



**Santa Casa de Misericórdia de Guaíra**

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

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

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

---

## **CAPA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS**

### **PRESTAÇÃO DE CONTAS REPASSE AO TERCEIRO SETOR**

**MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2023**

**PROCESSO N.º 14/2022**

**INEXIGIBILIDADE N.º 05/2022**

**TERMO DE CONVÊNIO N.º 04/2022**

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

**NOME FANTASIA: CONTRATUALIZAÇÃO**

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

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

**VALOR RECEBIDO: R\$ 1.095.410,32**

**DATA DO RECEBIMENTO: 28/06/2023**

**REFERÊNCIA DO RECURSO: MÊS 1 – 4º ADITIVO**

**FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL**

**SALDO ANTERIOR: R\$ 487.576,19**

**SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 687.191,02**

**2023**



## Santa Casa de Misericórdia de Guáira

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

Guáira/SP, 14 de julho de 2023.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022





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

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

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS	
DATA	VALORES (R\$)
SALDO ANTERIOR	R\$487.576,19
REPASSE MÊS 1 - 4º ADITIVO	R\$1.095.410,32
<b>REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO</b>	
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE	R\$1.095.410,32
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	R\$155,12
TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$1.583.141,63

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	VALOR (R\$)
01/06/2023	INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA	R\$ 255,00
01/06/2023	INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA	R\$ 7,22
02/06/2023	SALÁRIOS COMP. 05/2023	R\$ 376.091,35
02/06/2023	FORMULA PAULISTA MANIPULAÇÃO E DROGARIA LTDA - EPP	R\$ 357,00
02/06/2023	FORMULA PAULISTA MANIPULAÇÃO E DROGARIA LTDA - EPP	R\$ 8,94
02/06/2023	RICARDO DONISETI DE SOUZA REPRESENTAÇÕES	R\$ 1.860,00
02/06/2023	ALGAR TELECOM S.A	R\$ 1.026,94
02/06/2023	FATURA nº 425248334	R\$ 60,65
02/06/2023	FATURA nº 425248334	R\$ 211,38
02/06/2023	FATURA nº 422896531	R\$ 4,83
02/06/2023	FATURA nº 422896531	R\$ 17.258,60
02/06/2023	RECIBO DE FÉRIAS	R\$ 13,60
02/06/2023	EXTRATO	R\$ 540,00
05/06/2023	NF nº 002.545.870	R\$ 1.026,67
05/06/2023	NF nº 000.214.470	R\$ 945,24
05/06/2023	NF nº 000.093.671	R\$

*[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

05/06/2023	NF nº 000.060.262	PRECISION COMERCIAL DIST. DE PROD. MEDICOS HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	681,30
05/06/2023	NF nº 001.601.107	CIRURGICA FERNANDES C. MAT. CIR. HC. SO. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	838,91
05/06/2023	NF nº 000.000.888	WILLIAM PEREIRA SOARES	MEDICAMENTOS	R\$	3.020,00
05/06/2023	NF nº 000.000.894	WILLIAM PEREIRA SOARES	MEDICAMENTOS	R\$	1.200,00
05/06/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,00
06/06/2023	NF nº 415.893	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$	702,96
06/06/2023	NF nº 000.102.257	PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	807,68
06/06/2023	NF nº 000.102.257	PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	126,32
06/06/2023	NF nº 000.002.045	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R\$	2.096,50
06/06/2023	NF nº 000.012.950	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	489,82
06/06/2023	NF nº 000.012.950	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	29,39
06/06/2023	NF nº 000.416.627	GURGELMIX MAQUINAS E FERRAMENTAS S.A	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	4.368,88
06/06/2023	NF nº 000.012.978	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	342,14
06/06/2023	NF nº 000.012.978	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,53
06/06/2023	NF nº 000.013.028	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	596,57
06/06/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	36,09
07/06/2023	GUIA FGTS	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	IMPOSTOS - RECURSOS HUMANOS	R\$	45.390,52
07/06/2023	GUIA FGTS	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	5.488,75
07/06/2023	NF nº 516.903	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.378,66
07/06/2023	NF nº 000.003.428	MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.014,00
07/06/2023	NF nº 704.204	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	578,06
07/06/2023	NF nº 000.000.011	COMPREJA COMERCIO VAREJISTA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	704,00
09/06/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	25,72
13/06/2023	NF nº 44.074	REAL LAB. PRODUTOS E EQUIP. PARA LABORATORIOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	937,10
13/06/2023	NF nº 44.074	REAL LAB. PRODUTOS E EQUIP. PARA LABORATORIOS LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	58,50
13/06/2023	NF nº DL187	PH7 COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES DE PROD. PARA DIAG. LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	800,00
13/06/2023	NF nº 21.423	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.060,00
13/06/2023	NF nº 21.296	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.040,00
13/06/2023	NF nº 1.354	B.R. HOSP. DISTRIBUIDORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	324,45
13/06/2023	NF nº 650	JEFERSON JOSE CARNEIRO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.100,00
13/06/2023	NF nº 000.005.428	COMERCIAL GUARENSE DE GAS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	890,00
13/06/2023	NF nº 15	FERNANDA ZAGO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.000,00
13/06/2023	NF nº 000.014.446	PH7 COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES DE PROD. PARA DIAG. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	390,61
13/06/2023	NF nº 44.303	REAL LAB. PRODUTOS E EQUIP. PARA LABORATORIOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	390,00
14/06/2023	NF nº 38.105	ZAFALON SOLUÇÕES HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.355,00
14/06/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	22,02
15/06/2023	NF nº 005.265.314	QUANTITY SERVIÇOS E COMÉRCIO DE PRODUTOS PARA SAÚDE S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	387,90
19/06/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	100,00
26/06/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	6,50

*[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

29/06/2023	RPA nº 43776/1	PAULO DE TARSO CALIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.186,78
29/06/2023	RPA nº 43774/1	PAULO DE TARSO CALIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.014,07
29/06/2023	NF nº 14	CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.760,00
29/06/2023	NF nº 15	CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.079,84
29/06/2023	NF nº 7	CRSJ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	75.516,41
29/06/2023	NF nº 100	MUZETTI MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.960,00
29/06/2023	NF nº 000.011.479	PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.775,00
29/06/2023	NF nº 26	ASSOCIAÇÃO SOCIAL E DE SAUDE RTJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.550,00
29/06/2023	NF nº 507	CLÍNICA MÉDICA ZAMPERLINI LTDA-EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	21.679,35
29/06/2023	NF nº 508	CLÍNICA MÉDICA ZAMPERLINI LTDA-EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.240,03
29/06/2023	NF nº 845	SERV. DE NEFROLOGIA DE BARRETOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.290,15
29/06/2023	NF nº 844	SERV. DE NEFROLOGIA DE BARRETOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.077,50
29/06/2023	NF nº 89	PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.813,01
29/06/2023	NF nº 16	CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	500,00
29/06/2023	NF nº 17	CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.500,00
29/06/2023	NF nº 328	L & M CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.692,50
29/06/2023	NF nº 462	CLINICA MEDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.635,30
29/06/2023	NF nº 522	JORGE MASSARU MORITSUGU & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.067,90
29/06/2023	NF nº 1287	CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.412,83
29/06/2023	NF nº 88	CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.328,59
29/06/2023	NF nº 463	CLINICA MEDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	56,00
29/06/2023	NF nº 13	CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	509,22
29/06/2023	NF nº 329	L & M CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.001,40
29/06/2023	NF nº 341	EURICO MARIANO DE SOUZA FILHO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.118,52
29/06/2023	NF nº 340	EURICO MARIANO DE SOUZA FILHO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.218,06
29/06/2023	NF nº 650	PARDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.970,91
29/06/2023	NF nº 1285	CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	857,18
29/06/2023	NF nº 82	MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	852,38
29/06/2023	NF nº 10	PSICOMED SERVIÇOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	38.290,80
29/06/2023	NF nº 3232	PETROUIC MEDICOS ASSOCIADOS S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.210,24
29/06/2023	NF nº 78	RC DASSIE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	925,00
29/06/2023	NF nº 191	PEDRO SANT'ANNA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.800,00
29/06/2023	NF nº 40	NEUROVIDA S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.200,00
29/06/2023	NF nº 678	A M CRISTINO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.707,07
29/06/2023	NF nº 639	CLINICA MEDICA DR. WILLIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.504,80
29/06/2023	RPA nº 43772/1	LAURIANO APARECIDO DIAS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.988,96
29/06/2023	NF nº 474	CLINICA DE DIAGNOSTICOS DR. JORGE SUGIMOTO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.305,67
29/06/2023	NF nº 638	CLINICA MEDICA DR. WILLIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	908,22
29/06/2023	RPA nº 43780/1	RENATA CRISTINA DOS SANTOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	872,54



**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

29/06/2023	NF nº 88	PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.385,00
29/06/2023	NF nº 92	PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.003,20
29/06/2023	NF nº 10	RCRR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.960,00
29/06/2023	NF nº 13	RCRR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.922,96
29/06/2023	NF nº 93	PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.583,26
29/06/2023	NF nº 2240	ALESSI & ROCHA SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.000,00
29/06/2023	NF nº 2337	LABORATORIO GIANSAnte SANTANA S/S.	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	23.387,57
29/06/2023	NF nº 1256	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	13.378,34
29/06/2023	NF nº 29	MEDLEST LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.440,00
29/06/2023	NF nº 30	MEDLEST LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.293,46
29/06/2023	NF nº 98	M DE MORAES CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.200,00
29/06/2023	NF nº 60	MOREIRA & MOREIRA MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.142,71
29/06/2023	NF nº 67.482	CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACEUTICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.210,00
29/06/2023	NF nº 67.482	CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACEUTICA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	72,45
29/06/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	254,59
30/06/2023	NF nº 000.014.589	PH7 COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES DE PROD. PARA DIAG. LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	601,54
30/06/2023	NF nº 000.029.703	CONTROL PHARMA COM. DE MED. EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	576,00
30/06/2023	NF nº 404.181	PROCOMP PRODUTOS E SERVIÇOS DE INFORMATICA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.509,00
30/06/2023	NF nº 8905	C. C. R. EQUIP. DE PROTEÇÃO EIRELI	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	168,00
				<b>TOTAL DAS DESPESAS</b>	<b>R\$ 895.950,61</b>
				<b>VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR</b>	<b>R\$ -</b>
				<b>VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE</b>	<b>R\$ 687.191,02</b>

Guairá/SP, 14 de julho de 2023.

  
FRACIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93  
INTERVENTORA

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



## Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

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

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

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

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

**CNPJ:** 48.341.283/0001-61

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

**RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA:** FRANCIENE LUCAS

**CPF:** 225.806.668-93

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

**EXERCÍCIO:** JUNHO/2023

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

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 04/2022	22/03/2022	22/03/2022 a 22/09/2022	5.330.070,60
1º Termo Aditivo	13/09/2022	23/09/2022 a 22/03/2023	5.330.070,60
2º Termo Aditivo	09/12/2022	Sem alterações	2.068.959,64
3º Termo Aditivo	22/03/2023	23/03/2023 a 22/06/2023	3.938.407,09
4º Termo Aditivo	22/06/2023	23/06/2023 a 22/01/2024	8.939.811,58

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\$)
28/06/2023	1.095.410,32	28/06/2023	550.475.000.108.483	1.095.410,32
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				487.576,19
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				1.095.410,32
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				155,12
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				1.583.141,63
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				1.583.141,63

(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 JUNHO/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)	438.740,47	0,00	438.740,47	438.740,47	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	11.044,00	0,00	11.044,00	11.044,00	0,00
Material médico e hospitalar (*)	18.670,58	0,00	18.670,58	18.670,58	0,00
Gêneros alimentícios	1.428,53	0,00	1.428,53	1.428,53	0,00
Outros materiais de consumo	10.499,88	0,00	10.499,88	10.499,88	0,00
Serviços médicos (*)	366.306,82	0,00	366.306,82	366.306,82	0,00
Outros serviços de terceiros	40.865,91	0,00	40.865,91	40.865,91	0,00
Locações diversas	800,00	0,00	800,00	800,00	0,00
Utilidades públicas (7)	1.238,32	0,00	1.238,32	1.238,32	0,00
Equipamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	6.356,10	0,00	6.356,10	6.356,10	0,00
Outros tributos (10)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>895.950,61</b>	<b>0,00</b>	<b>895.950,61</b>	<b>895.950,61</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.

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





## Santa Casa de Misericórdia de Guaira

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

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

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

<b>DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO</b>	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	1.583.141,63
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	895.950,61
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	687.191,02
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	687.191,02

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

Guaíra/SP, 14 de julho de 2023.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



## Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

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

Mês de referência: JUNHO/2023

Processo n.º 14/2022

Termo de Convênio n.º 04/2022

Objeto: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE.

Órgão Público Conveniente: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP

Conveniada: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA - SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Responsável: FRANCIENE LUCAS

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
Data do Documento	Histórico/Documento N.º	Débito	Crédito	Saldo
31/05/2023	SALDO ANTERIOR			487.576,19
01/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 000.015.978	255,00		487.321,19
01/06/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	7,22		487.313,97
02/06/2023	DÉBITO-C/C- HOLERITE	376.091,35		111.222,62
02/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 000.013.015	357,00		110.865,62
02/06/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	8,94		110.856,68
02/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 000.000.001	1.860,00		108.996,68
02/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - n.º 425248334	1.026,94		107.969,74
02/06/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	60,65		107.909,09
02/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - FATURA n.º 422896531	211,38		107.697,71
02/06/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	4,83		107.692,88
02/06/2023	DÉBITO-C/C- RECIBO DE FÉRIAS	17.258,60		90.434,28
02/06/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	13,60		90.420,68
05/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 002.545.870	540,00		89.880,68
05/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 000.214.470	1.026,67		88.854,01
05/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 000.093.671	945,24		87.908,77
05/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 000.060.262	681,30		87.227,47
05/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 001.601.107	838,91		86.388,56
05/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 000.000.888	3.020,00		83.368,56
05/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 000.000.894	1.200,00		82.168,56
05/06/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	20,00		82.148,56
06/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 415.893	702,96		81.445,60
06/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º	807,68		80.637,92





## 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

	000.102.257			
06/06/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	126,32		80.511,60
06/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.002.045	2.096,50		78.415,10
06/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.012.950	489,82		77.925,28
06/06/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	29,39		77.895,89
06/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.416.627	4.368,88		73.527,01
06/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.012.978	342,14		73.184,87
06/06/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	20,53		73.164,34
06/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.013.028	596,57		72.567,77
06/06/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	36,09		72.531,68
07/06/2023	DÉBITO-C/C- GUIA FGTS	45.390,52		27.141,16
07/06/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.488,75		21.652,41
07/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 516.903	1.378,66		20.273,75
07/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.003.428	4.014,00		16.259,75
07/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 704.204	578,06		15.681,69
07/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.000.011	704,00		14.977,69
09/06/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	25,72		14.951,97
13/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 44.074	937,10		14.014,87
13/06/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	58,50		13.956,37
13/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº DL187	800,00		13.156,37
13/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 21.423	3.060,00		10.096,37
13/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 21.296	2.040,00		8.056,37
13/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1354	324,45		7.731,92
13/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 650	3.100,00		4.631,92
13/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.005.428	890,00		3.741,92
13/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 15	1.000,00		2.741,92
13/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.014.446	390,61		2.351,31
13/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 44.303	390,00		1.961,31
14/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 38.105	1.355,00		606,31
14/06/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	22,02		584,29
15/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 005.265.314	387,90		196,39
19/06/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	100,00		96,39
26/06/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	6,50		89,89
28/06/2023	CRÉDITO-C/C- REPASSE MÊS 1 - 4º ADITIVO		1.095.410,32	1.095.500,21
29/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - RPA nº 43776/1	6.186,78		1.089.313,43
29/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - RPA nº	3.014,07		1.086.299,36



# 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

	43774/1		
29/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 14	1.760,00	1.084.539,36
29/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 15	1.079,84	1.083.459,52
29/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 7	75.516,41	1.007.943,11
29/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 100	3.960,00	1.003.983,11
29/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.011.479	2.775,00	1.001.208,11
29/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 26	5.550,00	995.658,11
29/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 507	21.679,35	973.978,76
29/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 508	8.240,03	965.738,73
29/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 845	9.290,15	956.448,58
29/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 844	14.077,50	942.371,08
29/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 89	7.813,01	934.558,07
29/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 16	500,00	934.058,07
29/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 17	1.500,00	932.558,07
29/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 328	4.692,50	927.865,57
29/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 462	1.635,30	926.230,27
29/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 522	5.067,90	921.162,37
29/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1287	4.412,83	916.749,54
29/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 88	2.328,59	914.420,95
29/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 463	56,00	914.364,95
29/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 13	509,22	913.855,73
29/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 329	1.001,40	912.854,33
29/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 341	3.118,52	909.735,81
29/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 340	5.218,06	904.517,75
29/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 650	11.970,91	892.546,84
29/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1285	857,18	891.689,66
29/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 82	852,38	890.837,28
29/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 10	38.290,80	852.546,48
29/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 3232	12.210,24	840.336,24
29/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 78	925,00	839.411,24
29/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 191	6.800,00	832.611,24
29/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 40	11.200,00	821.411,24
29/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 678	3.707,07	817.704,17
29/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 639	4.504,80	813.199,37
29/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - RPA nº 43772/1	5.988,96	807.210,41
29/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 474	11.305,67	795.904,74
29/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 638	908,22	794.996,52
29/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - RPA nº 43780/1	872,54	794.123,98
29/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 88	9.385,00	784.738,98
29/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 92	3.003,20	781.735,78
29/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 10	11.960,00	769.775,78
29/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 13	5.922,96	763.852,82
29/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 93	1.583,26	762.269,56
29/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 2240	10.000,00	752.269,56
29/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 2337	23.387,57	728.881,99
29/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1256	13.378,34	715.503,65
29/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 29	5.440,00	710.063,65
29/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 30	5.293,46	704.770,19
29/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 98	11.200,00	693.570,19
29/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 60	1.142,71	692.427,48
29/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 67.482	1.210,00	691.217,48
29/06/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	72,45	691.145,03
29/06/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	254,59	690.890,44
30/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.014.589	601,54	690.288,90
30/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.029.703	576,00	689.712,90
30/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 404.181	2.509,00	687.203,90

*S.*

12



## 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

30/06/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 8905	168,00		687.035,90
30/06/2023	CRÉDITO-C/C- RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		155,12	687.191,02
<b>SALDO FINAL</b>				<b>687.191,02</b>

Guaíra/SP, 14 de julho de 2023.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022

Guaira-SP, 14 de julho de 2023.

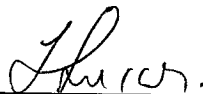
**JUSTIFICATIVA**

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

Ocorreu o pagamento de despesas financeiras e bancárias no período com valor total de R\$ 6.356,10. 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 Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022

Visualizar Pix agrupados



## Consultas - Extrato de conta corrente

G336111153055898015  
11/08/2023 12:00:04

### Ciente - Conta atual

Agência 475-8  
Conta corrente 101028-X SANTA CASA MISERIC GUAIRA  
Período do extrato de 01 / 06 / 2023 até 30 / 06 / 2023

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/05/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boletto INJEMED	60.101	262,22 D	
01/06/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	262,22 C	0,00 C
02/06/2023		0000	14397	900 Pix - Rejeitado 02/06 15:50 Pagamento rejeitado pelo P	4.043.090.663	17.258,60 C	
02/06/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 02/06 15:50 SANTA CASA MISERIC GUAIRA	60.201	376.091,35 D	
02/06/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 02/06 15:50 SANTA CASA MISERIC GUAIRA	60.202	17.258,60 D	
02/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boletto FORMULA PAULISTA MAN DROG LT E	60.203	365,94 D	
02/06/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boletto RICARDO DONISETI DE SOUZA REPRESENTACO	60.204	1.860,00 D	
02/06/2023		0000	13105	363 Pagto conta telefone CTBC TELECOM	60.205	1.087,59 D	
02/06/2023		0000	13105	363 Pagto conta telefone CTBC TELECOM	60.206	216,21 D	
02/06/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 02/06 17:02 SANTA CASA MISERIC GUAIRA	60.207	17.258,60 D	
02/06/2023		0000	13113	263 Tarifa de Extrato Postado Cobrança referente 01/06/2023	811.530.700.020.499	13,60 D	
02/06/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	396.893,29 C	0,00 C
05/06/2023		0475	99015	470 Transferência enviada 05/06 16:56 CM HOS 000000000000000000	551.916.000.007.143	540,00 D	
05/06/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 05/06 16:57 ATIVA MEDICO CIRURGICA EIR	60.501	1.026,67 D	
05/06/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 05/06 16:58 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	60.502	945,24 D	
05/06/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 05/06 16:58 PRECISION COMERCIAL DISTRI	60.503	681,30 D	
05/06/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 05/06 16:59 CIRURGICA FERNANDES	60.504	838,91 D	
05/06/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 05/06 17:00 SEED COMERCIO E SERVICOS	60.505	4.220,00 D	
05/06/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 02/06/2023	811.561.200.042.349	20,00 D	
05/06/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	8.272,12 C	0,00 C
06/06/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.601	702,96 D	

			06/06 19:32 HDL LOGISTICA HOSPITALAR					
06/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.602	934,00 D			
			06/06 19:33 PROMEDICAL SOLUCOES EM SAU					
06/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.603	2.096,50 D			
			06/06 19:33 SULMEDIC COMERCIO DE MEDI					
06/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	60.604	519,21 D			
			SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA					
06/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	60.605	4.368,88 D			
			GURGELMIX MAQUINAS E FERRAMENTAS SA					
06/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	60.606	362,67 D			
			SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA					
06/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	60.607	596,57 D			
			SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA					
06/06/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	871.571.200.365.850	36,09 D			
			Tar. agrupadas - ocorrencia 05/06/2023					
06/06/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	9.616,88 C	0,00 C		
07/06/2023	0000	13105	375 Impostos	60.701	50.879,27 D			
			FGTS ARRECADACAO GRF					
07/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.702	1.378,66 D			
			07/06 16:51 SUPERMED COMERCIO E IMPORT					
07/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.703	4.014,00 D			
			07/06 16:51 MARALUCIA DO CARMO V. M. O					
07/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.704	578,06 D			
			07/06 16:51 SUPERMED COMERCIO E IMPORT					
07/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	60.705	704,00 D			
			07/06 16:51 COMPREJA COMERCIO VAREJIST					
07/06/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	57.553,99 C	0,00 C		
09/06/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	821.601.200.533.257	25,72 D			
			Tar. agrupadas - ocorrencia 07/06/2023					
09/06/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	25,72 C	0,00 C		
13/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	61.301	995,60 D			
			REAL LAB PR EQUIP LABOR LT EPP					
13/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	61.302	800,00 D			
			PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES					
13/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.303	3.060,00 D			
			13/06 17:11 NOVA HOSPITALAR COMERCIAL					
13/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.304	2.040,00 D			
			13/06 17:11 NOVA HOSPITALAR COMERCIAL					
13/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.305	324,45 D			
			13/06 17:12 B R HOSP DISTRIBUIDORA LT					
13/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.306	3.100,00 D			
			13/06 17:12 JEFERSON JOSE CARNEIRO - M					
13/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.307	890,00 D			
			13/06 17:12 COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS					
13/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.308	1.000,00 D			
			13/06 17:12 FERNANDA ZAGO 28752165892					
13/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	61.309	390,61 D			
			13/06 17:13 PH 7 COMERCIO E REPRESENTA					
13/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	61.310	390,00 D			
			REAL LAB PR EQUIP LABOR LT EPP					
13/06/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	12.990,66 C	0,00 C		

14/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	61.401	1.355,00 D	
			ZAFALON SOLUÇÕES HOSPITALARES			
14/06/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	841.651.200.042.953	22,02 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 13/06/2023			
14/06/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.377,02 C	0,00 C
15/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	61.501	387,90 D	
			QUANTITY SERVICOS E COMERCIO DE PRODUT			
15/06/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	387,90 C	0,00 C
19/06/2023	0000	13113	170 Tarifa Modulo	10	100,00 D	
			Cobrança referente 19/06/2023			
19/06/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	100,00 C	0,00 C
26/06/2023	0000	13113	142 Tarifa MSG - Mês Anterior	891.770.800.120.798	6,50 D	
			Cobrança referente 12/06/2023			
26/06/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	6,50 C	0,00 C
28/06/2023	0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.400.122	1.095.410,32 C	
			28/06 16:04 MUNICIPIO DE GUAIRA			
28/06/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	1.095.410,32 D	0,00 C
29/06/2023	0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.010.289	6.186,78 D	
			29/06 11:07 PAULO DE T CALIL			
29/06/2023	0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.010.289	3.014,07 D	
			29/06 11:07 PAULO DE T CALIL			
29/06/2023	0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.049.757	1.760,00 D	
			29/06 11:09 CLINICA M A P LTDA			
29/06/2023	0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.049.757	1.079,84 D	
			29/06 15:19 CLINICA M A P LTDA			
29/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.901	75.516,41 D	
			29/06 10:53 CRSJ SERVICOS M			
29/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.902	3.960,00 D	
			29/06 10:53 MUZETTI SAUDE MEDICA E ODO			
29/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.903	2.775,00 D	
			29/06 10:54 PS COOP TRAB PROFISSIONAIS			
29/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.904	5.550,00 D	
			29/06 10:54 ASSOCIACAO S S RTJ			
29/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.905	21.679,35 D	
			29/06 10:54 CLINICA MEDICA ZAMPERLINI			
29/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.906	8.240,03 D	
			29/06 10:54 CLINICA MEDICA ZAMPERLINI			
29/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.907	9.290,15 D	
			29/06 10:54 SERVICO DE NEFROLOGIA DE B			
29/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.908	14.077,50 D	
			29/06 10:55 SERVICO DE NEFROLOGIA DE B			
29/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.909	7.813,01 D	
			29/06 10:55 PARDI MEDICOS ASSOCIADOS L			
29/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.910	500,00 D	
			29/06 10:55 CLINICA MEDICA ANTONELI &			
29/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.911	1.500,00 D	
			29/06 10:56 CLINICA MEDICA ANTONELI &			
29/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.912	4.692,50 D	
			29/06 10:56 L E M Clinica Medica Ltda			
29/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.913	1.635,30 D	
			29/06 10:56 CLINICA MEDICA			

17

29/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 29/06 10:56 JORGE MASSARU MORITSUGU E	62.914	5.067,90 D
29/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 29/06 10:58 Clinica De Cardiologia Dr	62.915	4.412,83 D
29/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 29/06 10:58 CLINICA MEDICA DRA. MAIARA	62.916	2.328,59 D
29/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 29/06 10:59 CLINICA MEDICA	62.917	56,00 D
29/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 29/06 10:59 CLINICA MEDICA ANTONELI &	62.918	509,22 D
29/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 29/06 11:00 L E M Clinica Medica Ltda	62.919	1.001,40 D
29/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 29/06 11:00 Eurico Mariano De Souza Fi	62.920	3.118,52 D
29/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 29/06 11:00 Eurico Mariano De Souza Fi	62.921	5.218,06 D
29/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 29/06 11:01 Pardi Servicos Medicos Eir	62.922	11.970,91 D
29/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 29/06 11:02 Clinica De Cardiologia Dr	62.923	857,18 D
29/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 29/06 11:02 MEDICAL KIDS CL	62.924	852,38 D
29/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 29/06 11:02 PSICOMED SERVICOS MEDICOS	62.925	38.290,80 D
29/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 29/06 11:03 CLINICA MEDICA PETROUCIC S	62.926	12.210,24 D
29/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 29/06 11:03 RC DASSIE SERVICOS MEDICOS	62.927	925,00 D
29/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 29/06 11:03 PEDRO SANT'ANNA SERVICOS M	62.928	6.800,00 D
29/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 29/06 11:04 NEUROVIDA EIRELI - ME	62.929	11.200,00 D
29/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 29/06 11:04 ADRIANO M CRISTINO	62.930	3.707,07 D
29/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 29/06 11:04 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z	62.931	4.504,80 D
29/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 29/06 11:04 LAURIANO APARECIDO DIAS	62.932	5.988,96 D
29/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 29/06 11:05 CLINICA DR. JORGE SUGIMOTO	62.933	11.305,67 D
29/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 29/06 11:05 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z	62.934	908,22 D
29/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 29/06 11:05 RENATA CRISTINA SANTOS FER	62.935	872,54 D
29/06/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 5181 027192378000190 PARDI MEDICOS	62.936	9.385,00 D
29/06/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 5181 027192378000190 PARDI MEDICOS	62.937	3.003,20 D
29/06/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 332 0001 049530440000140 RCRR SERVICOS	62.938	11.960,00 D
29/06/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.939	5.922,96 D



			332 0001 049530440000140 RCRR SERVICOS				
29/06/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.940	1.583,26 D		
			136 5181 027192378000190 PARDI MEDICOS				
29/06/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.941	10.000,00 D		
			237 3619 015271119000176 ALESSI E ROCH				
29/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.942	23.387,57 D		
			29/06 11:24 LABORATORIO GIANSANTE SANT				
29/06/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.943	13.378,34 D		
			748 0715 006880352000165 LABORATORIO D				
29/06/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.944	5.440,00 D		
			403 0001 046936804000106 MEDLEST LTDA				
29/06/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.945	5.293,46 D		
			403 0001 046936804000106 MEDLEST LTDA				
29/06/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.946	11.200,00 D		
			341 1333 027232785000184 M DE MORAES C				
29/06/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	62.947	1.142,71 D		
			260 0001 046540653000164 MOREIRA E MOR				
29/06/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	62.948	1.282,45 D		
			CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT				
29/06/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	861.801.200.032.019	254,59 D		
			Tar. agrupadas - ocorrencia 29/06/2023				
29/06/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	404.609,77 C	0,00 C	
30/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	63.001	601,54 D		
			30/06 14:34 PH 7 COMERCIO E REPRESENTA				
30/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	63.002	576,00 D		
			30/06 14:34 Controll Pharma Comercio D				
30/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	63.003	2.509,00 D		
			30/06 14:57 PROCOMP PRODUTOS E SERVICO				
30/06/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	63.004	168,00 D		
			30/06 14:57 C C R EQUIPAMENTOS DE P				
30/06/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.854,54 C		
30/06/2023	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C	

-----  
**OBSERVAÇÕES:**  
 -----

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

**Dados do Cliente****Agência**

475-8

**Conta**

101028-X

**Cliente**

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

**CNPJ**

48.341.283/0001-61

**Resumo do mês - Agosto/2023**

Saldo bruto em <b>31/05/2023</b>	R\$ 487.576,19
Aplicações no mês:	R\$ 1.095.410,32
Resgates líquidos no mês:	R\$ 895.950,61
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 155,12
Saldo bruto em <b>30/06/2023:</b>	R\$ 687.191,02

**Histórico de movimentação**

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/05/2023	Saldo Anterior	R\$ 487.255,42	R\$ 320,77	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
01/06/2023	Resgate	R\$ 262,04	R\$ 0,18	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 262,22
02/06/2023	Resgate	R\$ 396.591,06	R\$ 302,23	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 396.893,29
05/06/2023	Resgate	R\$ 8.265,41	R\$ 6,71	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.272,12
06/06/2023	Resgate	R\$ 9.608,59	R\$ 8,29	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.616,88
07/06/2023	Resgate	R\$ 57.501,41	R\$ 52,58	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 57.553,99
09/06/2023	Resgate	R\$ 25,70	R\$ 0,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 25,72
13/06/2023	Resgate	R\$ 12.976,82	R\$ 13,84	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.990,66
14/06/2023	Resgate	R\$ 453,39	R\$ 0,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 453,89
14/06/2023	Resgate	R\$ 922,71	R\$ 0,42	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 923,13
15/06/2023	Resgate	R\$ 387,71	R\$ 0,19	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 387,90
19/06/2023	Resgate	R\$ 99,94	R\$ 0,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 100,00
26/06/2023	Resgate	R\$ 6,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6,50
28/06/2023	Aplicação	R\$ 1.095.410,32	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.095.410,32
29/06/2023	Resgate	R\$ 154,14	R\$ 0,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 154,29
29/06/2023	Resgate	R\$ 404.434,94	R\$ 20,54	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 404.455,48

20

Data	Historico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Liquido
30/06/2023	Resgate	R\$ 3.854,15	R\$ 0,39	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.854,54
30/06/2023	Saldo Final	R\$ 687.121,23	R\$ 69,79	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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


Impresso em 21/08/2023 às 16:57

21

Recebemos de INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Emissão: 26/04/2023 - Valor Total da NF-e: 255,00 - Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - Endereço: RUA 24, 872 - JD PAULISTA - GUAIRA/SP

**NF-e**  
 Nº: 000.015.978  
 Série: 0001

DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: \_\_\_\_\_  
 101028-X

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
  
**INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA**  
 FLAVIO MARQUES LISBOA, 400 - BARREIRO - 30640050 - BELO HORIZONTE/MG - Fone: 3136566010

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA  
 Nº: 000.015.978  
 Série: 0001

CHAVE DE ACESSO: 31230423664355000180550010000159781037913392  
 Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDE DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, DESTINADA A NAO-CONTRI**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0026603000032 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: \_\_\_\_\_ CNPJ: 23664355000180

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 CNPJ / CPF: 48341283000161 DATA DA EMISSÃO: 26/04/2023  
 ENDEREÇO: RUA 24 NÚMERO: 872 BAIRRO / DISTRITO: JD PAULISTA CEP: 14790000 DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 26/04/2023  
 MUNICÍPIO: GUAIRA UF: SP FONE / FAX: 1733327000 INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_ HORA DA SAÍDA / ENTRADA: 10:34

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BC CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V ICMS UF-REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
255,00	30,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,65	255,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF-DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,30	0,00	7,65	255,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_ FRETE POR CONTA: SemFrete CÓDIGO ANTT: \_\_\_\_\_ PLACA DO VEÍCULO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CNPJ / CPF: \_\_\_\_\_  
 ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_  
 QUANTIDADE: \_\_\_\_\_ ESPÉCIE: \_\_\_\_\_ MARCA: \_\_\_\_\_ NUMERAÇÃO: \_\_\_\_\_ PESO BRUTO: \_\_\_\_\_ PESO LÍQUIDO: \_\_\_\_\_

Cód. Prod.	Descrição	NCM	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VAL. UNIT.	VAL. TOT.	BC ICMS/ST	VL ICMS/ST	VAL IPI	AL ICMS/ST	AI IPI
592	POLIDOCANOL 3%-10ML-FR (Lote: 028P3F   Fab: 12/04/2023   Val: 11/04/2024)	39139090	000	6107	UN	10,00	25,5000	255,00	255,00	30,60	0,00	12,0000	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL  


**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Medicamento Manipulado - TIPO DE PAGAMENTO: Boleto No:18237 Valor: R\$ 255,00  
 Encargamento:27/05/2023 - Ordem de Compra:732488 - Pedidos com boleto bancario, protestado 15 dias apos o nao pagamento. Quantidade de caixa:01/Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL UF destino R\$ 15,30 + FCP R\$ 0,00; DIFAL da UF Origem R\$ 0,00.  
 RESERVADO AO FISCO

202

# Nas Agências Bancárias:

- Imprimir utilizando uma impressora tipo jato de tinta, link jet ou laser no modo normal da impressão (não usar a opção rascunho).
- Para imprimir o boleto pressione simultaneamente CTRL e P.
- Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar fontes tamanho médio, caso você use o Netscape Navigator, configure-o para utilizar as fontes definidas no documento, em tamanho 12.

**Boleto atualizado para pagamento apenas nesta data.**

**bradesco 237-2**

23792.64001 93115.000007 44003.786108 8 93680000026220

Local de Pagamento <b>Banco Bradesco</b>					Vencimento 01/08/2023	
Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Agência/Código Beneficiário 2540-9/0037861-5	
Beneficiário: INJEMED - CNPJ: 023.664.355/0001-80 R FLAVIO MARQUES LISBOA 400 SLJ - BARREIRO 30640-050 BELO HORIZONTE - MG					Nosso Número 009 / 31150000044-7	
Data do Doc. 25/04/2023	Nº do documento 18237	Especie Doc. DM	Acerto 0	Data Proce. 25/04/2023	(-) Valor do Documento 262,20	
Uso do Banco	Carteira 009	Especie Moeda R\$	Quantidade 0	Valor		
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 048.341.283/0001-61 RUA 24 - N. 872 - 14790-000 GUAIRA - SP					Beneficiário Final:	

Recebimento através do cheque nº \_\_\_\_\_ do Banco \_\_\_\_\_  
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco pagador.

*Recibo do Pagador*  
Autenticação Mecânica



**bradesco 237-2**

23792.64001 93115.000007 44003.786108 8 93680000026220

Local de Pagamento <b>Banco Bradesco</b>					Vencimento 01/08/2023	
Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Agência/Código Beneficiário 2540-9/0037861-5	
Beneficiário: INJEMED - CNPJ: 023.664.355/0001-80 R FLAVIO MARQUES LISBOA 400 SLJ - BARREIRO 30640-050 BELO HORIZONTE - MG					Nosso Número 009 / 31150000044-7	
Data do Doc. 25/04/2023	Nº do documento 18237	Especie Doc. DM	Acerto 0	Data Proce. 25/04/2023	(-) Valor do Documento 262,20	
Uso do Banco	Carteira 009	Especie Moeda R\$	Quantidade 0	Valor		
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário): ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **					(-) Descontos/Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+/-) Mora/Multa 7,22	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado 262,22	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 048.341.283/0001-61 RUA 24 - N. 872 - 14790-000 GUAIRA - SP					Beneficiário Final:	

*Ficha de Compensação*  
Autenticação Mecânica





01/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:54:37  
047500475 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

-----

23792640019311500000744003786108893680000026220

BENEFICIARIO:

INJEMED

NOME FANTASIA:

INJEMED

CNPJ: 23.664.355/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

INJEMED

CNPJ: 23.664.355/0001-80

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO	60.101
DATA DE VENCIMENTO	27/05/2023
DATA DO PAGAMENTO	01/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	255,00
JUROS/MULTA	7,22
VALOR COBRADO	262,22

-----

NR.AUTENTICACAO	3.306.502.67C.1FB.BC2
-----------------	-----------------------

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

-----

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



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

**PROCESSO Nº 14/2022 - CONTRATUALIZAÇÃO**  
**FOLHA DE PAGAMENTO - COMPETÊNCIA 05/2023**

Nome do Funcionário	Salário Base	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
ADRIANA APARECIDA DA SILVA	1.705,44	1.988,27	159,14	1.829,13	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ADRIANA CRISTINA BORGES LEITE	1.705,44	1.969,44	157,44	1.812,00	TECNICA DE ENFERMAGEM
ADRIANA CRISTINA FICHER VILELA	1.481,04	1.744,85	126,46	1.618,39	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
ADRIANE CRISTINA VICENTINE RAFACHINE	1.705,44	2.467,74	202,29	2.265,45	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ADRIELI DE ALMEIDA GOMES	3.606,23	4.204,55	622,16	3.582,39	FISIOTERAPEUTA
ALANA GARCIA LEAL LELIS	3.606,23	3.870,23	2.845,07	1.025,16	ENFERMEIRA
ALANITA DA SILVA	1.402,50	450,45	103,38	347,07	FAXINEIRA
ALIER CARLOS DE FREITAS	3.104,19	7.191,89	1.644,43	5.547,46	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
ALINE DE MELO	3.606,23	3.870,23	494,28	3.375,95	ENFERMEIRA
ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES	1.705,44	2.009,15	607,28	1.401,87	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIVEIRA	3.606,23	5.306,10	949,78	4.356,32	ENFERMEIRA
ANA ELIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA	1.402,50	1.786,14	542,23	1.243,91	COZINHEIRA
ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA	1.833,63	1.906,91	302,10	1.604,81	AUXILIAR DE FATURAMENTO
ANA LUCIA TOMAZ	1.212,17	1.476,17	397,47	1.078,70	LAVADEIRA
ANA PAULA BEMFICA	1.402,50	1.938,24	381,51	1.556,73	FAXINEIRA
ANA PAULA DE SOUZA	1.705,44	2.498,07	1.124,76	1.373,31	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES	1.705,44	2.590,68	1.163,51	1.427,17	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ANNA LUIZA QUEIROZ BARBOSA	1.705,44	590,83	264,64	326,19	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ANTONIO CARLOS CAETANO DE PAULA	3.294,00	3.622,40	589,55	3.032,85	TÉC. SEGURANÇA DO TRABALHO
APARECIDA FABIANA LOURENÇO FERREIRA	1.481,04	1.431,73	132,58	1.299,15	RECEPCIONISTA

24

25

BARBARA KOL DE LIMA	3.606,23	4.256,62	610,72	3.645,90	FISIOTERAPEUTA
BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES	6.600,00	6.864,00	1.688,29	5.175,71	ADMINISTRADORA
BIANCA DAMASCENO SANTANA	1.481,04	1.481,04	173,53	1.307,51	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
BRENER RODRIGUES DA SILVA	1.705,44	2.333,07	190,17	2.142,90	TECNICO DE ENFERMAGEM
BRUNA GABRIEL	1.481,04	109,19	32,85	76,34	RECEPCIONISTA
BRUNA GABRIELA VELOSO ALVES	1.705,44	2.287,84	235,60	2.052,24	TECNICO DE ENFERMAGEM
CAMILA DANIELI LOPES JACOMINI	3.606,23	5.410,05	2.070,89	3.339,16	ENFERMEIRA
CAMILA MARQUES MORSOLETO DE ANDRADE	3.606,23	5.883,37	1.469,20	4.414,17	ENFERMEIRA
CAMILA MARTINS DOS SANTOS	1.833,63	1.833,63	145,22	1.688,41	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
CAMILA SILVERIO ANTONIO	1.705,44	65,65	7,61	58,04	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA	3.137,39	3.401,39	371,83	3.029,56	FARMACEUTICA
CAROLINE CRISTINA MALTA	1.705,44	2.180,08	176,40	2.003,68	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
CAROLINI DE CASSIA JORGE MARQUES	1.705,44	2.221,47	180,13	2.041,34	TECNICA DE ENFERMAGEM
CATIELI DE OLIVEIRA SILVA	1.481,04	1.501,38	607,57	893,81	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
CELIA MARIA SANTOS BERNAL	1.705,44	2.363,40	509,57	1.853,83	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
CINTIA VIEIRA DE SOUSA	1.481,04	1.481,04	151,16	1.329,88	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
CLAUDINEIA MARQUES DE SOUZA	3.606,23	4.350,95	1.186,16	3.164,79	ENFERMEIRA
CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO	3.030,52	3.182,02	1.219,47	1.962,55	ENCARREGADA DE RECURSOS HUMANOS
DAIANA PARECIDA DA SILVA	1.705,44	2.144,94	549,72	1.595,22	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
DANIELA EVANGELISTA DA SILVA	1.402,50	1.938,24	204,14	1.734,10	FAXINEIRA
DANIELI DE CAMPOS RUFINI	1.705,44	1.903,85	1.535,50	368,35	TECNICA DE ENFERMAGEM
DANUBIA MARQUES DA SILVA	1.402,50	2.229,62	458,31	1.771,31	FAXINEIRA
DENISE MADALOSI DIAS CUNHA	1.705,44	2.206,13	178,75	2.027,38	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
DINAMAR TUISSI PINTO	2.665,02	2.665,02	279,39	2.385,63	FATURISTA
EDER GIROLAMO	1.705,44	2.156,44	464,65	1.691,79	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
EDINEA APARECIDA DOS SANTOS	1.402,50	1.866,15	623,95	1.242,20	FAXINEIRA
EDIVANIA ANTONIA DE BARROS	1.402,50	837,52	69,03	768,49	COZINHEIRA
EDMARA CANDIDA TAVARES	3.606,23	4.763,86	1.470,49	3.293,37	CHEFE DE ENFERMAGEM
EDNEIA CARLA FERREIRA FIGUEIREDO	1.402,50	1.930,50	373,01	1.557,49	FAXINEIRA

SB



ELAINE CRISTINA ARQUIMAN	1.705,44	2.325,90	1.246,87	1.079,03	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
ELIANA CRISTINA DE SOUSA BARBOSA MATOS	1.402,50	1.666,50	130,18	1.536,32	LAVADEIRA
ELIEZER MAGALHÃES CASTRO	2.783,00	3.325,20	375,55	2.949,65	ENCARREGADO DE MANUTENÇÃO
ELIZABETE VIEIRA DA SILVA FORTUNATO	1.402,50	1.786,14	130,18	1.655,96	LAVADEIRA
ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS	1.705,44	2.131,13	458,11	1.673,02	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ERICA APARECIDA GONCALVES	1.705,44	2.265,48	184,09	2.081,39	TECNICO DE ENFERMAGEM
ERICA APARECIDA PAULA SOUSA	1.705,44	2.372,62	539,89	1.832,73	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ERIKA PEREIRA DE SOUZA	1.402,50	1.786,14	459,88	1.326,26	COZINHEIRA
ERLANE GUERATO COELHO	1.705,44	2.180,04	176,40	2.003,64	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA	1.402,50	1.666,50	376,52	1.289,98	COZINHEIRA
ESTEFANI TRINCK SA DA SILVA	3.606,23	3.870,23	498,67	3.371,56	ENFERMEIRO
EVERTON DOS SANTOS DA COSTA	3.104,19	7.107,99	1.664,98	5.443,01	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES	1.705,44	2.463,13	201,88	2.261,25	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
FABIO DOS SANTOS RIBEIRO	1.481,04	1.489,21	114,22	1.374,99	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
FABRICIA MISAEL DE SOUZA	1.402,50	2.162,91	916,69	1.246,22	FAXINEIRA
FATIMA GALANTI SILVA	1.481,04	1.497,38	114,96	1.382,42	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
FERNANDA JABUR	3.606,23	3.870,23	498,67	3.371,56	FISIOTERAPEUTA
FERNANDA BORGES TALARICO	1.481,04	1.587,67	1.031,81	555,86	RECEPCIONISTA
FERNANDO LUIZ MENDES	3.104,19	7.107,99	2.993,66	4.114,33	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
FRANCIELE CONTI DA SILVA	1.833,63	1.971,03	201,27	1.769,76	AUXILIAR DE FATURAMENTO
FRANCIELE RODRIGUES DIAS	1.481,04	1.823,00	144,27	1.678,73	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
GABRIELI BENTO DA SILVA	2.566,67	3.327,67	353,95	2.973,72	BIOMÉDICA
GABRIELLE VICTORIA FELICIANO BALDUINO	1.833,63	1.833,63	145,22	1.688,41	ESCRITURÁRIA
GABRIELY APARECIDA DA SILVA	1.481,04	1.823,00	144,27	1.678,73	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
GEIZE APARECIDA DOS SANTOS	1.705,44	2.247,32	774,78	1.472,54	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
GILVANIA CRISTINA MOREIRA	1.705,44	1.969,44	571,26	1.398,18	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
GISLENE CRISTINA XAVIER MASCARINI	1.705,44	1.969,44	1.041,84	927,60	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
GLEISON DA SILVEIRA SILVA	3.781,28	4.891,19	759,24	4.131,95	ENFERMEIRO
GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA	1.833,63	1.906,91	765,42	1.141,49	ESCRITURÁRIA

24

24

HELEN ARZÃO MAGNANI	1.705,44	1.969,44	157,44	1.812,00	TECNICO DE ENFERMAGEM
HETRILHENE ADRIANO SILVA	1.402,50	1.963,16	337,47	1.625,69	FAXINEIRA
HILDA JOEBER GARCIA	1.833,63	2.383,72	270,74	2.112,98	ESCRITURÁRIA
IOLETE CAROLINA DE ALMEIDA	1.567,50	2.088,30	544,15	1.544,15	FAXINEIRA
ISAMARA FERREIRA DE BARROS	3606,23	4.274,74	615,98	3.658,76	ENFERMEIRA
ISABELA GARCIA FALEIROS	2.944,02	3.208,02	330,61	2.877,41	NUTRICIONISTA
JANAINA ALVES DA SILVA RIBEIRO	1.705,44	2.227,01	180,63	2.046,38	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
JANAINA BERALDO DA SILVA SANTOS	3.606,23	2.964,94	493,13	2.471,81	ENFERMEIRA
JAQUELINE ANDRADE SANTOS DEL ROSSI	1.833,63	1.900,27	1.263,94	636,33	ESCRITURÁRIA
JAQUELINE VIEIRA DA SILVA	1.705,44	1.969,44	230,08	1.739,36	TECNICA DE ENFERMAGEM
JÉFALE GONÇALVES FELICIANO DOS SANTOS	2.333,63	2.950,23	332,55	2.617,68	AUXILIAR DE PESSOAL
JOANA D ARC DA COSTA PRADO	1.402,50	64,35	7,24	57,11	FAXINEIRA
JOÃO JOSÉ DE OLIVEIRA	3.606,23	4.422,80	669,70	3.753,10	ENFERMEIRO
JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO	1.705,44	3.630,15	433,59	3.196,56	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
JULI CASSIA DOS SANTOS ASSUNÇÃO	1.705,44	2.360,80	845,11	1.515,69	TECNICO DE ENFERMAGEM
JULIA SANTOS DE OLIVEIRA	3.606,23	129,01	17,80	111,21	FISIOTERAPEUTA
JULIANA DA SILVA OTAVIO FERREIRA	1.481,04	1.726,26	247,33	1.478,93	RECEPCIONISTA
JULIANA FERNANDES PLATA CARVALHO	1.705,44	2.227,01	180,63	2.046,38	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
JULIANA GARCIA CIRILO	1.705,44	2.575,52	212,11	2.363,41	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
KASSANDRA VICTORIA ALVES VILELA	1.481,04	1.481,04	113,49	1.367,55	RECEPCIONISTA
KELI CRISTINA AVELINO ALVES	1.705,44	2.251,57	1.222,68	1.028,89	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
KENIA DE LIMA SILVA	3.606,23	6.380,97	3.499,58	2.881,39	ENFERMEIRO
KEROLAINE APARECIDA ALVES	1.705,44	1.969,44	1.195,35	774,09	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
LAION BRUNO EVANGELISTA DE BRITO	5.390,00	5.605,60	1.099,33	4.506,27	CONTADOR
LAI MARQUES CAETANO	1.705,44	2.787,63	281,64	2.505,99	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
LAI STUQUE GARCIA	3.606,23	4.315,33	2.332,01	1.983,32	ENFERMEIRA
LAMYA TAMAM KASSEN PINHEIRO	3.606,23	4.390,77	726,53	3.664,24	ENFERMEIRA
LARISSA GEISE AVELINO ALVES	1.402,50	1.937,13	154,54	1.782,59	FAXINEIRA
LARYSSA SILVA PEREIRA	3.606,23	4.350,95	643,47	3.707,48	ENFERMEIRO

8

8

LEA FERNANDA DA COSTA CAMARGO	3.104,19	5.267,25	1.519,05	3.748,20	TÉCNICA DE RADIOLOGIA
LEINA JUNIOR FERREIRA ROCHA	3.606,23	4.767,57	795,53	3.972,04	ENFERMEIRA
LEONARDO EVANGELISTA VICTOR	1.723,04	2.115,35	170,58	1.944,77	PORTEIRO
LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA	1.705,44	1.999,87	160,18	1.839,69	TECNICO DE ENFERMAGEM
LETICIA GABRIELE PEREIRA DE OLIVEIRA	1.481,04	824,39	69,21	755,18	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
LIDIANE PEREIRA DE OLIVEIRA	1.402,50	1.726,32	669,54	1.056,78	COZINHEIRA
LIDIANI CARVALHO DOS SANTOS ARAUJO	3.606,23	4.650,41	752,77	3.897,64	ENFERMEIRA
LINDICI MARIA DE PAULA RODRIGUES	1.481,04	2.249,93	697,39	1.552,54	RECEPCIONISTA
LIVIA MARQUES DOS SANTOS	2.183,56	2.447,56	913,15	1.534,41	AUXILIAR BANCO DE SANGUE
LUCAS LEITE DOS SANTOS	700,00	700,00	0,00	700,00	ESTAGIÁRIO
LUCIANA APARECIDA DA SILVA	1.705,44	2.180,04	176,40	2.003,64	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
LUCIANA CHAVES DE OLIVEIRA	1.833,63	1.833,63	1.174,87	658,76	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
LUCIENE DE FATIMA N DOS SANTOS	1.567,50	1.831,50	221,04	1.610,46	CHEFE DE LAVANDERIA
MARISA APARECIDA DOS SANTOS	1.705,44	2.106,51	169,78	1.936,73	TECNICO DE ENFERMAGEM
MARIA APARECIDA ALVES TEODORO	1.402,50	1.666,50	179,68	1.486,82	COZINHEIRA
MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA DA SILVA	1.402,50	1.666,50	499,91	1.166,59	COZINHEIRA
MARIA APARECIDA DIAS DA COSTA	1.402,50	1.666,50	235,98	1.430,52	LAVADEIRA
MARIA CONCEIÇÃO DA COSTA SANTOS	1.402,50	1.666,50	275,46	1.391,04	COZINHEIRA
MARIA CRISTINA MARTINS DE OLIVEIRA	1.402,50	1.938,24	154,64	1.783,60	FAXINEIRA
MARIA DA CONCEIÇÃO SORATI	1.705,44	2.446,86	890,25	1.556,61	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MARIA EDILENE ROCHA	3.190,00	1.187,41	89,05	1.098,36	ASSISTENTE SOCIAL
MARIA GABRIELE SILVA PINTO	700,00	700,00	0,00	700,00	ESTAGIÁRIA
MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS	3.606,23	3.870,23	498,67	3.371,56	ENFERMEIRA
MARIA VERONICE DA SILVA NASCIMENTO	1.705,44	968,22	87,14	881,08	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MARIETE MARIA DA SILVA	1.705,44	1.969,44	991,36	978,08	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MARLI ALVES FERREIRA	1.705,44	2.583,40	289,07	2.294,33	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
MARTA ALVES CIPRIANO	1.705,44	2.554,23	210,08	2.344,15	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MICHELE CRISTINA FERREIRA	1.705,44	95,94	11,25	84,69	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MICHELE GONCALVES	1.705,44	1.969,44	157,44	1.812,00	TÉCNICO DE ENFERMAGEM

29

29

MICHELE VENANCIO GONÇALVES	1.402,50	1.670,77	661,27	1.009,50	LAVADEIRA
MILEIDE DOS SANTOS TAVARES DE VICTOR	1.705,44	2.171,78	175,66	1.996,12	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MILEIDE MARQUES DA SILVA	1.402,50	1.945,99	339,51	1.606,48	FAXINEIRA
MONISE CRISTINA BENTO	3.606,23	4.591,31	881,20	3.710,11	ENFERMEIRA
NADIA ABDALA IBRAHIM	3.606,23	5.087,68	842,09	4.245,59	ENFERMEIRA
NADIEGE DA SILVA SANTANA	3.190,00	3.454,00	386,03	3.067,97	ASSISTENTE SOCIAL
NAIARA FIRMINO TOMAZ	1.705,44	1.978,85	331,06	1.647,79	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
NAIARA FURINI DE SOUZA	3.606,23	4.155,23	758,53	3.396,70	FISIOTERAPEUTA
NAIARA SOARES DE SOUSA	1.705,44	2.602,66	668,43	1.934,23	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
NATALIA CRISTINA CONEQUUNDES DAVANÇO	1.402,50	1.938,24	1.076,71	861,53	FAXINEIRA
OSVANIA TEODORO DA SILVA	1.705,44	2.302,78	329,66	1.973,12	TECNICO DE ENFERMAGEM
PAMELA ALVES EVANGELISTA	1.705,44	2.206,13	754,95	1.451,18	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
PAMELA CRISTINA DOS ANJOS	1.705,44	2.348,53	344,19	2.004,34	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
PATRICK FERREIRA LIMA	3.104,19	7.152,97	1.629,78	5.523,19	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
PAULA APARECIDA LEONCINI DA SILVA COSTA	1.481,04	1.489,21	114,22	1.374,99	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA	1.705,44	2.585,69	221,20	2.364,49	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
REGIANE BARBOSA DOS SANTOS	2.665,02	2.665,02	248,19	2.416,83	FATURISTA
REGINA DAS GRAÇAS LEONCINI	1.833,63	1.943,65	305,96	1.637,69	ESCRITURÁRIA
REGINA MARCIA ALVES DOS SANTOS	1.402,50	1.930,50	889,38	1.041,12	FAXINEIRA
RENATA MAIARA FERREIRA	3.104,19	6.091,51	1.679,80	4.411,71	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
RENATA MARTINS DE LIMA	1.705,44	2.467,74	325,29	2.142,45	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES	1.723,04	2.312,68	190,64	2.122,04	RECEPCIONISTA
RICKELMI MACHADO DA SILVA	1.481,04	1.625,06	126,45	1.498,61	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
ROSANA COSTA REIS DE SOUZA	1.481,04	1.703,65	459,04	1.244,61	RECEPCIONISTA
ROSANGELA NOGUEIRA DA SILVA CELA	1.402,50	1.930,50	153,94	1.776,56	FAXINEIRA
ROSELI GONÇALVES LELLIS	3.030,52	3.151,72	961,12	2.190,60	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
ROSELI MEIRE DE SENA	3.606,23	4.552,12	716,90	3.835,22	FISIOTERAPEUTA
ROSIMAR DE OLIVEIRA PINA	1.402,50	1.666,50	340,36	1.326,14	LAVADEIRA
SABRINA NICOLAU DA SILVA	1.705,44	1.969,44	613,49	1.355,95	TÉCNICO DE ENFERMAGEM

SILVERIA NUNES MOREIRA	1.705,44	1.969,44	157,44	1.812,00	TECNICA DE ENFERMAGEM
SILVIO ROMÃO DA SILVA	1.864,56	2.278,56	949,88	1.328,68	PORTEIRO
SIMONE CRISTINA DE SOUZA BARBOSA	1.705,44	2.673,99	1.184,45	1.489,54	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
SONIA DONISETI DE SOUSA	1.705,44	1.969,44	527,18	1.442,26	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
SONIA PEREIRA DE SOUZA	1.705,44	2.467,74	278,50	2.189,24	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
SONIELI VIEIRA MANSO	1.402,50	2.229,62	986,08	1.243,54	FAXINEIRA
STHEFANY FIGUEIRA DINIZ	1.705,44	1.969,44	157,44	1.812,00	TECNICA DE ENFERMAGEM
TAIANE DA SILVA NOGUEIRA	1.481,04	1.601,79	118,97	1.482,82	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
TAIMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN	1.705,44	2.462,76	1.008,80	1.453,96	TECNICO DE ENFERMAGEM
TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA	1.705,44	2.196,72	194,40	2.002,32	TECNICO DE ENFERMAGEM
TAISA DOS SANTOS GONÇALVES	1.402,50	1.726,32	497,06	1.229,26	COZINHEIRA
TALYSON JOSE PEREIRA DE ASSIS	1.705,44	2.242,19	1.160,83	1.081,36	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
TATIANE MARQUES DA SILVA	1.705,44	1.969,44	157,44	1.812,00	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
TED DENER PEREIRA DA SILVA	1.723,04	2.039,84	238,72	1.801,12	PORTEIRO
THAYENE SOUSA COSTA	1.402,50	1.666,50	130,18	1.536,32	LAVADEIRA
VANESSA DE CARVALHO CHAVES	1.481,04	662,69	48,61	614,08	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
VANESSA DOMINGUES DE MIRANDA	1.705,44	1.969,44	157,44	1.812,00	TECNICO DE ENFERMAGEM
VINICIUS ALMEIDA DE SOUZA	1.481,04	1.826,16	144,55	1.681,61	RECEPCIONISTA
VITOR MASCARENHA DE SOUZA	3.606,23	5.791,35	2.565,46	3.225,89	ENFERMEIRO
VIVIANE ISAUARA TOSTA	3.104,19	5.525,03	3.524,99	2.000,04	TECNICO DE RADIOLOGIA
VITORIA MARIA FERREIRA DE SOUZA	3.606,23	4.895,23	842,14	4.053,09	FISIOTERAPEUTA
WESLEI MARQUES	2.660,02	3.255,82	430,01	2.825,81	AUXILIAR DE ALMOXARIFE
WILIAN MARQUES	2.003,10	2.777,36	1.368,28	1.409,08	AUXILIAR DE MANUTENÇÃO
<b>TOTAL DOS SALÁRIOS</b>				<b>376.091,35</b>	

GUAÍRA-SP, 14 DE JULHO DE 2023.



---

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

		<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>				<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/05/2023		
		00288 ADRIANA APARECIDA DA SILVA				SSP SP Folha: 01		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
		PIS:21204578267 CBO:3222-05		CPF:928.358.566-68		RG:M8307947		
		Local:00028 TOMOGRAFIA				Funcionário desde: 02/12/2019		
		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem				Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 6546-3		DATA
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	159,14	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	5,68	35.00%HN=52:30m	9,47	18,83		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.988,27			
		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL				CONFERE COM ORIGINAL 		DATA
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.988,27	159,14	
						Vr. Líquido →	1.829,13	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
		1.705,44	1.988,27	1.988,27	159,06			

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

		<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>				<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/05/2023		
		00510 ADRIANA CRISTINA BORGES LEITE				SSP SP Folha: 01		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
		PIS:20974816870 CBO:3222-05		CPF:258.942.798-01		RG:298029868		
		Local:00010 ENFERMAGEM				Funcionário desde: 01/02/2023		
		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem				Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 12619-5		DATA
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	157,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44			
		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL				CONFERE COM ORIGINAL 		
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.969,44	157,44	
						Vr. Líquido →	1.812,00	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
		1.705,44	1.969,44	1.969,44	157,56			

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

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

### Recibo de Pagto. de Salário

00001 ADRIANA CRISTINA FICHER VILELA

Mensal 31/05/2023

PIS:12763153153 CBO:5211-30 CPF:309.015.318-12

Cód. Apont.:71

Local:00009 FARMACIA

RG:406768493

SSP SP Folha: 01

Cargo:0105 Aux. de Dispensário

Funcionário desde: 11/01/2010

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60097-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
25	01002	Adicional Jornada Noturna	50,11	35.00%HN=52:30m	1.481,04	1.481,04	
31	02401	Salario Familia	2,00	dependentes	8,22	144,17	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	59,82	119,64	
						1.625,21	126,46
<b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO Nº 14/2022</b> <b>CONVÊNIO Nº 04/2022</b> <b>FONTE ( ) FEDERAL</b> <b>X "MUNICIPAL"</b>						<b>CONFERE COM ORIGINAL</b>	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.744,85	126,46
						Vr. Líquido	1.618,39
Salário Base						Base Cál. IRRF	via do empregado
1.481,04							
Sal.Contr.INSS							
1.625,21							
Base Cál.F.G.T.S.							
1.625,21							
F.G.T.S. do Mês							
130,02							

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/06/23 *Adriane C. Ficher*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

Empresa: 00003

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

### Recibo de Pagto. de Salário

00177 ADRIANE CRISTINA VICENTINE RAFACHINE

Mensal 31/05/2023

PIS:12780682150 CBO:3222-05 CPF:800.477.931-04

Cód. Apont.:265

Local:00010 ENFERMAGEM

RG:551088023

SSP SP Folha: 01

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Funcionário desde: 01/09/2014

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2655-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
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	150,34	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	9,47	498,30	
						2.467,74	202,29
<b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO Nº 14/2022</b> <b>CONVÊNIO Nº 04/2022</b> <b>FONTE ( ) FEDERAL</b> <b>X "MUNICIPAL"</b>						<b>CONFERE COM ORIGINAL</b>	
O dia 14/06 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos
						2.467,74	202,29
						Vr. Líquido	2.265,45
Salário Base						Base Cál. IRRF	via do empregado
1.705,44							
Sal.Contr.INSS							
2.467,74							
Base Cál.F.G.T.S.							
2.467,74							
F.G.T.S. do Mês							
197,42							

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/06/23 *Adriane C. V. Rafachine*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA



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

### Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/05/2023

00372 ADRIELI DE ALMEIDA GOMES

PIS:20401491050

CBO:2236-05

CPF:451.409.848-57

RG:497978234

SSP SP Folha: 01

Local:00029 U T I

Funcionário desde: 06/04/2021

Cargo:0121 Fisioterapeuta

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 8534-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	4,81	100.00%	40,06	214,32	
31	02313	Adic de Disponibilidade				120,00	
31	07705	Convenio Seguros					
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.204,55		26,54
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.676,55		414,54
							181,08
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						4.204,55	622,16
						<b>Vr. Líquido</b> →	<b>3.582,39</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 empregado</b>	
3.606,23		4.204,55	4.204,55	336,36	3.676,55		

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

07/06/23

DATA

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

Empresa: 00003

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

### Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/05/2023

00150 ALANA GARCIA LEAL LELIS

PIS:20974819853

CBO:2235-05

CPF:319.735.468-09

RG:335678117

Cód. Apont.:235

SSP SP Folha: 01

Local:00029 U T I

Funcionário desde: 13/05/2013

Cargo:0116 Enfermeiro

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 2657-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	07702	Convenio de Farmácia					
31	08315	Consig Banco Bradesco					823,44
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.870,23		1.527,35
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 1	3.312,90		367,74
							126,54
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						3.870,23	2.845,07
						<b>Vr. Líquido</b> →	<b>1.025,16</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 empregado</b>	
3.606,23		3.870,23	3.870,23	309,62	3.312,90		

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

06/06/23

DATA

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

	<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 <b>31/05/2023</b>
	00317 ALANITA DA SILVA PIS:16147268121 CBO:5142-25 CPF:341.724.008-50 RG:421155668	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 21/02/2020
	Local:00014 SERVENTIA Cargo:0120 Faxineira	Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 6809-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	7,00	Dia(s)				
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	46,75	327,25		
31	07702	Convenio de Farmácia			308,00	123,20		
31	09101	INSS s/ Salários	7,50	base INSS	450,45		69,60	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL							CONFERE COM ORIGINAL  	33,78
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>	
						450,45	103,38	
						<b>Vr. Líquido</b> →	<b>347,07</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>	
		1.402,50	450,45	450,45	36,04			

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

	<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 <b>31/05/2023</b>
	00040 ALIER CARLOS DE FREITAS PIS:12687088163 CBO:3241-15 CPF:301.551.018-54 RG:338956268	Cód. Apont.:93 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 06/06/2005
	Local:00008 RADIOLOGIA Cargo:0129 Técnico de Radiologia	Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60094-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
31	00912	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	3.104,19	3.104,19		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	9,27	35.00%	2.640,00	1.056,00		
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	60,00	90.00%	25,86	83,90		
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	49,13	2.947,80		
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	7.191,89		832,77	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL							CONFERE COM ORIGINAL  	811,66
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>	
						7.191,89	1.644,43	
						<b>Vr. Líquido</b> →	<b>5.547,46</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>	
		3.104,19	7.191,89	7.191,89	575,35	6.169,53		


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

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

Mensal **31/05/2023**

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	3.606,23	3.606,23	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	1.320,00	264,00	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 1	3.870,23		367,74
					3.312,90		126,54
<p>PAGO COM RECURSO          PROCESSO Nº 14/2022          CONVÊNIO Nº 04/2022          FONTE ( ) FEDERAL          X "MUNICIPAL</p>						<p align="center"><b>CONFERE COM ORIGINAL</b></p> 	
						<p align="center">DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO</p> <p align="right">ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO</p> <p align="right">Aline de Melo</p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.870,23	494,28
						Vr. Líquido	3.375,95
							via do empregador
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF		
3.606,23		3.870,23	3.870,23	309,62	3.312,90		

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


Empresa: 00003

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

Mensal **31/05/2023**

00203 ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES  
 PIS:20448393462 CBO:3222-05 CPF:369.482.128-75 RG:45743160X  
 Local:00010 ENFERMAGEM Cód. Apont.:287 SSP SP Folha:01  
 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Funcionário desde: 07/12/2015  
 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2660-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	11,98	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00	
31	07702	Convenio de Farmácia			9,47	39,71	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.009,15		446,26
							161,02
<p>PAGO COM RECURSO          PROCESSO Nº 14/2022          CONVÊNIO Nº 04/2022          FONTE ( ) FEDERAL          X "MUNICIPAL</p>						<p align="center"><b>CONFERE COM ORIGINAL</b></p> 	
						<p align="center">DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO</p> <p align="right">ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO</p> <p align="right">Aline Maciel</p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.009,15	607,28
						Vr. Líquido	1.401,87
							via do empregador
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF		
1.705,44		2.009,15	2.009,15	160,73			

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

Empresa: 00003

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

00090 ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIVEIRA  
PIS:12758958165 CBO:2235-05 CPF:288.250.998-78  
Local:00010 ENFERMAGEM  
Cargo:0116 Enfermeiro

Mensal 31/05/2023

RG:306013939

Cód. Apont.:123

Funcionário desde: 21/01/2002

ssp SP Folha: 01

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 2661-1

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	01002	Adicional Jornada Noturna	101,96	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00		
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	18,00	100.00%	20,03	714,79		
31	07705	Convenio Seguros			40,06	721,08		
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.306,10		52,16	
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 2	4.358,16		568,76	
								328,86
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL</p>							<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>	
						5.306,10	949,78	
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>4.356,32</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		5.306,10	5.306,10	424,49	4.358,16			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Empresa: 00003

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

00346 ANA ELIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA  
PIS:20401494890 CBO:5132-20 CPF:316.869.738-96  
Local:00011 NUTRIÇÃO  
Cargo:0113 Cozinheira

Mensal 31/05/2023

RG:490393512

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 21/09/2020

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 7583-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.402,50	1.402,50		
31	02401	Salário Família	2,00	dependentes	1.320,00	264,00		
31	07702	Convenio de Farmácia			59,82	119,64		
31	07705	Convenio Seguros						
31	07721	Plano Odontologico					316,53	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.666,50		29,52	
								66,00
								130,18
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL</p>							<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>	
						1.786,14	542,23	
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.243,91</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>		
1.402,50		1.666,50	1.666,50	133,32				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

6/06/23

DPCUCA 2023 E.1 - 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 Guaira SP 48.341.283/0001-61						<b>Recibo de Pagto. de Salário</b> Mensal <b>31/05/2023</b>	
<b>00409 ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA</b> PIS:13805761537 CBO:4131-15 CPF:560.337.218-45 RG:652707294 Local:00001 ADMINISTRATIVO CARGO:0150 Auxiliar de Faturamento						SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 03/01/2022 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 7712-7	
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	4,00	100.00%	1.833,63	1.833,63	
31	07702	Convenio de Farmácia			18,32	73,28	
31	07721	Plano Odontologico					5,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.906,91		145,28
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL							CONFERE COM ORIGINAL 
						Total vencimentos <b>1.906,91</b>	Total descontos <b>302,10</b>
						Vr. Líquido ➔	<b>1.604,81</b>
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.833,63	1.906,91	1.906,91	152,55		

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: 06/06/23  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Ana Laura

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 <b>31/05/2023</b>	
<b>00061 ANA LUCIA TOMAZ</b> PIS:12438254981 CBO:5163-05 CPF:133.311.508-35 RG:229311957 Local:00012 LAVANDERIA CARGO:0123 Lavadeira						Cód. Apont.:18 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 10/10/2005 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 13151-2	
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.212,17	1.212,17	
31	07704	Convenio Saude			1.320,00	264,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.476,17		284,42
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL							CONFERE COM ORIGINAL 
						Total vencimentos <b>1.476,17</b>	Total descontos <b>397,47</b>
						Vr. Líquido ➔	<b>1.078,70</b>
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.212,17	1.476,17	1.476,17	118,09		

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: 06/06/23  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Ana Lucia Tomaz


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

**Recibo de Pagto. de Salário**

Mensal 31/05/2023

00377 ANA PAULA BEMFICA  
 PIS:12623011186 CBO:5142-25 CPF:340.433.788-31 RG:340433788

SSP SP Folha: 01  
 Funcionário desde: 07/04/2021  
 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8601-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.402,50	1.402,50	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	1.320,00	528,00	
31	07702	Convenio de Farmácia			7,79	7,74	
31	07705	Convenio Seguros					133,23
31	07721	Plano Odontologico					44,14
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.938,24		49,50
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL							154,64
CONFERE COM ORIGINAL 							
O dia 28/06 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos
						1.938,24	381,51
Salário Base      Sal.Contr.INSS      Base Cál.c.F.G.T.S.      F.G.T.S. do Mês						Vr. Líquido	1.556,73
1.402,50      1.938,24      1.938,24      155,06						Base Cál.c. IRRF	via do empregador

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 Ana Paula Bemfica

DATA


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

**Recibo de Pagto. de Salário**

Mensal 31/05/2023

00227 ANA PAULA DE SOUZA  
 PIS:21002685070 CBO:3222-05 CPF:299.317.288-33 RG:33567716

Cód. Apont.:312  
 SSP SP Folha: 01  
 Funcionário desde: 01/11/2016  
 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 3029-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	159,49	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00	
31	07702	Convenio de Farmácia			9,47	528,63	
31	07705	Convenio Seguros					241,11
31	08315	Consig Banco Bradesco					99,06
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.498,07		579,57
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL							205,02
CONFERE COM ORIGINAL 							
Total vencimentos						Total descontos	
						2.498,07	1.124,76
Salário Base      Sal.Contr.INSS      Base Cál.c.F.G.T.S.      F.G.T.S. do Mês						Vr. Líquido	1.373,31
1.705,44      2.498,07      2.498,07      199,85						Base Cál.c. IRRF	via do empregador

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 Ana Paula de Souza

DATA

	<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 <b>31/05/2023</b>
	00389 ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES PIS:16101496229 CBO:3222-05 CPF:322.876.728-00 RG:421160858 Local:00029 U T I Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/07/2021 Ag.:0144 C/C.:352840-5
		Banco: BRADESCO

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	1.705,44	1.705,44	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	9,47	393,96	
31	07702	Convenio de Farmácia			18,94	227,28	
31	08315	Consig Banco Bradesco					376,70
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.590,68		572,88
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL							213,93
						<b>CONFERE COM ORIGINAL</b>	
						<i>[Assinatura]</i>	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>2.590,68</b>	<b>1.163,51</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.427,17</b>
						<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>via do empregado</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>1.705,44</b>	<b>2.590,68</b>	<b>2.590,68</b>	<b>207,25</b>		

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

	<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 <b>31/05/2023</b>
	00236 ANNA LUIZA QUEIROZ BARBOSA PIS:20059627381 CBO:3222-05 CPF:363.809.648-35 RG:403534811 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	Cód. Apont.:321 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/06/2017 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:3520-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00103	Salário Aux. Doença	9,00	dias			
31	07702	Convenio de Farmácia			1.969,44	590,83	154,33
31	07721	Plano Odontologico					66,00
31	09101	INSS s/ Salários	7,50	base INSS	590,83		44,31
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL							
						<b>CONFERE COM ORIGINAL</b>	
						<i>[Assinatura]</i>	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>590,83</b>	<b>264,64</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>326,19</b>
						<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>via do empregador</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>1.705,44</b>	<b>590,83</b>	<b>590,83</b>	<b>47,27</b>		

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

<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 <b>31/05/2023</b>
00269 ANTONIO CARLOS CAETANO DE PAULA PIS:10421610759 CBO:3516-05 CPF:550.437.398-00 RG:7123269 Local:00001 ADMINISTRATIVO SSP SP Folha: 01 Cargos:0141 Tecnico de Seguranca do Trabalho Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6442-4 Funcionário desde: 02/05/2019	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	29,00	Dia(s)	109,80	3.184,20	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.276,00	255,20	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	5,00	100.00%	36,60	183,00	
31	07704	Convenio Saude					142,21
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.938,35		353,58
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.094,40		93,76
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
Funcionário de férias no mês de 01/05/2023 à 02/05/2023.						Total vencimentos <b>3.622,40</b>	Total descontos <b>589,55</b>
						Vr. Líquido ➡	<b>3.032,85</b>
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregado
		3.294,00	3.938,35	3.622,40	289,79	3.094,40	

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

<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 <b>31/05/2023</b>
00187 APARECIDA FABIANA LOURENCO FERREIRA PIS:12878509163 CBO:4221-10 CPF:269.587.828-10 RG:298028451 Local:00005 RECEPÇÃO SSP SP Folha: 01 Cargos:0127 Recepcionista Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2667-0 Funcionário desde: 18/02/2015	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	29,00	Dia(s)	49,37	1.431,73	
31	07705	Convenio Seguros					21,55
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.563,38		111,03
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
Funcionário de férias no mês de 01/05/2023 à 02/05/2023.						Total vencimentos <b>1.431,73</b>	Total descontos <b>132,58</b>
						Vr. Líquido ➡	<b>1.299,15</b>
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		1.481,04	1.563,38	1.431,73	114,54		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
  
 DATA  
**05.06.23**



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

**Recibo de Pagto. de Salário**

00492 BARBARA KOL DE LIMA

Mensal 31/05/2023

PIS:20401497008 CBO:2236-05 CPF:413.469.858-80

RG:528704138

SSP SP Folha: 01

Local:00029 U T I

Funcionário desde: 04/10/2022

Cargo:0121 Fisioterapeuta

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:11833-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	3.606,23	3.606,23		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	31,66	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00		
31	02313	Adic de Disponibilidade			24,04	266,39		
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.256,62	120,00		
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.728,62		421,83	
								188,89
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CCNVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL</p>							<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
<p>O dia 18/06 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO</p>						Total vencimentos	Total descontos	
						4.256,62	610,72	
<p>Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cál.c.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês</p>						Vr. Líquido ➡	3.645,90	
<p>3.606,23 4.256,62 4.256,62 340,53</p>						Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
						3.728,62		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/06/23 Barbara Kol de Lima

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**

00055 BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES

Mensal 31/05/2023

PIS:20088483031 CBO:2521-05 CPF:361.627.628-40

RG:463760979

Cód. Apont.:97

Local:00001 ADMINISTRATIVO

SSP SP Folha: 01

Cargo:0130 Administradora

Funcionário desde: 01/04/2008

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:60102-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	4,00	100.00%	6.600,00	6.600,00		
31	07705	Convenio Seguros			66,00	264,00		
31	07721	Plano Odontologico					84,81	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	6.864,00		82,50	
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	5.887,55		786,86	
							734,12	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CCNVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL</p>							<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
<p>Total vencimentos</p>						6.864,00	Total descontos	
							1.688,29	
<p>Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cál.c.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês</p>						Vr. Líquido ➡	5.175,71	
<p>6.600,00 6.864,00 6.864,00 549,12</p>						Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
						5.887,55		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Beatriz Iolanda Mira

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

### Recibo de Pagto. de Salário

00395 BIANCA DAMASCENO SANTANA  
PIS:26891951338 CBO:5211-30 CPF:464.632.558-66  
Local:00009 FARMACIA  
Cargo:0105 Aux. de Dispensário

Mensal 31/05/2023

RG:528704084

SSP SP Folha: 01  
Funcionário desde: 20/07/2021

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8920-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
31	07702	Convenio de Farmácia					
31	07705	Convenio Seguros					33,50
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.481,04		26,54
							113,49
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL _____ <i>AB</i>	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.481,04	173,53
						Vr. Líquido	1.307,51
						Salário Base	via do empregador
						1.481,04	
						Sal.Contr.INSS	
						1.481,04	
						Base Cálc.F.G.T.S.	
						1.481,04	
						F.G.T.S. do Mês	
						118,48	
						Base Cálc. IRRF	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
05/06/23  
DATA  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
*Bianca Damasceno*

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

### Recibo de Pagto. de Salário

00456 BRENER RODRIGUES DA SILVA  
PIS:12696650154 CBO:3222-05 CPF:282.185.278-93  
Local:00029 U T I  
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Mensal 31/05/2023

RG:298039692

SSP SP Folha: 01  
Funcionário desde: 04/02/2022

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 25245-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
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	2.333,07		190,17
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL							CONFERE COM ORIGINAL _____ <i>BR</i>
						Total vencimentos	Total descontos
						2.333,07	190,17
						Vr. Líquido	2.142,90
						Salário Base	via do empregador
						1.705,44	
						Sal.Contr.INSS	
						2.333,07	
						Base Cálc.F.G.T.S.	
						2.333,07	
						F.G.T.S. do Mês	
						186,65	
						Base Cálc. IRRF	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
06/06/23  
DATA  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
*Brener Rodrigues da Silva*

Empresa: 00003

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

### Recibo de Pagto. de Salário

00160 BRUNA GABRIEL

Mensal 31/05/2023

PIS:21202732404 CBO:4221-10

CPF:331.134.448-02

RG:462253880

Cód. Apont.:245

SSP SP Folha: 01

Local:00001 ADMINISTRATIVO

Funcionário desde: 19/06/2013

Cargo:0127 Recepcionista

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60103-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Dia(s)		49,37	
31	02401	Salario Familia	1,00	dependente		59,82	
31	07705	Convenio Seguros					
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.024,09		28,68 4,17
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL							
CONFERE COM ORIGINAL							
Funcionário de férias no mês de 02/05/2023 à 31/05/2023.						Total vencimentos	Total descontos
						109,19	32,85
						Vr. Líquido ➔	76,34
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador		
1.481,04	2.024,09	49,37	3,95				

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

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
*Bruna Gabriel*

DATA

Empresa: 00003

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

### Recibo de Pagto. de Salário

00442 BRUNA GABRIELA VELOSO ALVES

Mensal 31/05/2023

PIS:12779578140 CBO:3222-05

CPF:332.561.668-22

RG:290977174

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 14/01/2022

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9828-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês		1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	27,49	35.00%HN=52:30m	9,47	91,12	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	18,94	227,28	
31	07721	Plano Odontologico					
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.287,84		49,50 186,10
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL							
CONFERE COM ORIGINAL							
						Total vencimentos	Total descontos
						2.287,84	235,60
						Vr. Líquido ➔	2.052,24
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador		
1.705,44	2.287,84	2.287,84	183,03				

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

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
*Bruna Gabriela*

DATA

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

00323 CAMILA DANIELI LOPES JACOMINI  
 PIS:12874160867 CBO:2235-05 CPF:327.973.378-24  
 Local:00010 ENFERMAGEM  
 Cargo:0116 Enfermeiro

Mensal 31/05/2023

RG:41617621

SSP SP Folha: 01  
 Funcionário desde: 24/03/2020

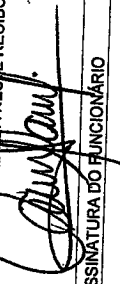
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:25340-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	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	5,68	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00		
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo	20,03	39,82		
31	07702	Convenio de Farmácia				1.500,00		
31	08315	Consig Banco Bradesco					85,38	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.410,05		1.053,23	
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 2	4.447,56		583,31	
								348,97

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

CONFERE COM ORIGINAL  


DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO



ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Total vencimentos	5.410,05	Total descontos	2.070,89
Vr. Líquido	3.339,16		

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
3.606,23	5.410,05	5.410,05	432,80	4.447,56	

05/06/23  
 DATA

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

00321 CAMILA MARQUES MORSOLETO DE ANDRADE  
 PIS:20110522340 CBO:2235-05 CPF:358.300.998-37  
 Local:00010 ENFERMAGEM  
 Cargo:0116 Enfermeiro

Mensal 31/05/2023

RG:437462195

SSP SP Folha: 01  
 Funcionário desde: 06/03/2020

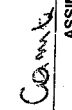
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6961-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	3.606,23	3.606,23		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	47,16	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00		
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	42,00	100.00%	20,03	330,62		
31	07704	Convenio Saude			40,06	1.682,52		
31	07721	Plano Odontologico					284,42	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.883,37		33,00	
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	5.044,20		649,58	
								502,20

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

CONFERE COM ORIGINAL  


DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO



ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

O dia 22/06 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO	Total vencimentos	Total descontos
	5.883,37	1.469,20
	Vr. Líquido	4.414,17

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
3.606,23	5.883,37	5.883,37	470,67	5.044,20	

07/06/23  
 DATA

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

### Recibo de Pagto. de Salário

00499 CAMILA MARTINS DOS SANTOS

Mensal 31/05/2023

PIS:23864996275 CBO:4110-05 CPF:466.597.248-69

RG:608215405

SSP SP Folha: 01

Local:00001 ADMINISTRATIVO

Funcionário desde: 01/12/2022

Cargo:0149 Auxiliar de Financeiro

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:11188-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.833,63	1.833,63	145,22	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.833,63			
<b>PAGO COM RECURSO</b> PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL							<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> <i>At</i>	
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.833,63	145,22	
						Vr. Líquido	1.688,41	
						Base Cál. IRRF	via do empregado	
Salário Base			Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês			
1.833,63			1.833,63	1.833,63	146,69			

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

*Camila M. dos Santos*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

05/06/2023  
DATA

Empresa: 00003

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

### Recibo de Pagto. de Salário

00464 CAMILA SILVERIO ANTONIO

Mensal 31/05/2023

PIS:14272676063 CBO:3222-05 CPF:516.788.628-78

RG:602640349

SSP SP Folha: 01

Local:00029 UT I

Funcionário desde: 04/02/2022

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6059-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salário do mês	1,00	Dia(s)	56,85	56,85	7,61	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	44,00			
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.686,77	8,80		
<b>PAGO COM RECURSO</b> PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL							<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> <i>At</i>	
Funcionário de férias no mês de 02/05/2023 à 31/05/2023.						Total vencimentos	Total descontos	
						65,65	7,61	
						Vr. Líquido	58,04	
						Base Cál. IRRF	via do empregador	
Salário Base			Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês			
1.705,44			2.686,77	65,65	5,25			

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

*Camila Silverio Antonio*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

47  
DATA

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

**Recibo de Pagto. de Salário**  
 Mensal 31/05/2023

**00511 CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA**  
 PIS:12767771161 CBO:2234-05 CPF:284.223.498-76 RG:266058723  
 Local:00009 FARMACIA SSP SP Folha: 01  
 Cargo:0118 Farmaceutico Funcionário desde: 01/02/2023

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:3104-6

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	3.137,39	3.137,39	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	1.320,00	264,00	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.401,39		311,22
					2.873,39		60,61
<p>PAGO COM RECURSO                  PROCESSO Nº 14/2022                  CONVÊNIO Nº 04/2022                  FONTE ( ) FEDERAL                  X MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p><i>AB</i></p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.401,39	371,83
						Vr. Líquido →	3.029,56
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
3.137,39		3.401,39	3.401,39	272,11	2.873,39		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: 30/06/23

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Carla Campos do Prado Evangelista*

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

**Recibo de Pagto. de Salário**  
 Mensal 31/05/2023

**00338 CAROLINE CRISTINA MALTA**  
 PIS:20374468405 CBO:3222-05 CPF:469.853.298-10 RG:46565485X  
 Local:00019 CENTRO CIRURGICO SSP SP Folha: 01  
 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Funcionário desde: 16/07/2020

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7416-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44	
31	02313	Adic de Disponibilidade			1.320,00	264,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.180,08	210,64	176,40
<p>PAGO COM RECURSO                  PROCESSO Nº 14/2022                  CONVÊNIO Nº 04/2022                  FONTE ( ) FEDERAL                  X MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p><i>AB</i></p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.180,08	176,40
						Vr. Líquido →	2.003,68
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.705,44		2.180,08	2.180,08	174,41			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: 30/06/23

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Caroline C. Malta*

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

00512 CAROLINI DE CASSIA JORGE MARQUES

Mensal 31/05/2023

PIS:12965243153 CBO:3222-05 CPF:433.569.218-86 RG:491914866

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 14/12/2022

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 5347-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	76,04	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	9,47	252,03	
							180,13

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	2.221,47	Total descontos	180,13
Vr. Líquido	2.041,34	via do empregador	

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF
1.705,44	2.221,47	2.221,47	177,72	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 10/6/23  
 DATA

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

00392 CATIELI DE OLIVEIRA SILVA

Mensal 31/05/2023

PIS:20489241470 CBO:5211-30 CPF:442.338.378-02 RG:43667218

SSP SP Folha: 01

Local:00009 FARMACIA

Funcionário desde: 08/07/2021

Cargo:0105 Aux. de Dispensário

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8985-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
25	01002	Adicional Jornada Noturna	7,07	35.00%HN=52:30m	1.481,04	1.481,04	
31	07702	Convenio de Farmácia			8,22	20,34	
31	07721	Plano Odontologico					59,18
31	08315	Consig Banco Bradesco					33,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.501,38		400,07
							115,32

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	1.501,38	Total descontos	607,57
Vr. Líquido	893,81	via do empregador	

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF
1.481,04	1.501,38	1.501,38	120,11	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 06/06/2023  
 DATA

Empresa: 00003

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

**Recibo de Pagto. de Salário**  
 Mensal 31/05/2023

00226 CELIA MARIA SANTOS BERNAL  
 PIS:12864685169 CBO:3222-05 CPF:252.460.798-48 RG:242987424  
 Local:00029 U T I Cód. Apont.:311  
 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem SSP SP Folha: 01  
 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/JC.:2997-1  
 Funcionário desde: 01/11/2016

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	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	9,47	393,96	
31	08315	Consig Banco Bradesco					316,67
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.363,40		192,90
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						2.363,40	509,57
						<b>Vr. Líquido</b> →	<b>1.853,83</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>
		1.705,44	2.363,40	2.363,40	189,07		

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA

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

Empresa: 00003

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

**Recibo de Pagto. de Salário**  
 Mensal 31/05/2023

00319 CINTIA VIEIRA DE SOUSA  
 PIS:16530130714 CBO:5211-30 CPF:339.006.698-56 RG:365078207  
 Local:00029 U T I SSP SP Folha: 01  
 Cargo:0105 Aux. de Dispensário Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/JC.:5066-0  
 Funcionário desde: 21/02/2020

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
31	07705	Convenio Seguros					37,67
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.481,04		113,49
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						1.481,04	151,16
						<b>Vr. Líquido</b> →	<b>1.329,88</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>
		1.481,04	1.481,04	1.481,04	118,48		

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA

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



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

### Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/05/2023

00483 CLAUDINEIA MARQUES DE SOUZA

PIS:12709223246

CBO:2235-05

CPF:224.557.068-50

RG:406220207

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 03/08/2022

Local:00010 ENFERMAGEM

Cargo:0116 Enfermeiro

Banco:BRABESCO

Ag.:0144

C/C.:353357-3

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	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	1.320,00	264,00	
31	08315	Consig Banco Bradesco			40,06	480,72	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.350,95		542,69
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	3.822,95		435,04
							208,43
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL</p>							
						Total vencimentos	Total descontos
						4.350,95	1.186,16
						Vr. Líquido	3.164,79
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregado	
3.606,23		4.350,95	4.350,95	348,08	3.822,95		

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

Empresa: 00003

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

### Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/05/2023

00065 CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO

PIS:12640379153

CBO:1422-05

CPF:302.774.968-45

RG:29804156X

Cód. Apont.:134

SSP SP Folha: 01

Local:00002 RECURSOS HUMANOS

Cargo:0114 Enc. Recursos Humanos

Funcionário desde: 03/08/1998

Banco: BANCO DO BRADESCO

Ag.:335-2

C/C.:60105-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	5,00	100.00%	3.030,52	3.030,52	
31	07705	Convenio Seguros			30,30	151,50	
31	07721	Plano Odontologico					25,34
31	08315	Consig Banco Bradesco					33,00
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.182,02		835,59
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.654,02		284,89
							40,65
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL</p>							
						Total vencimentos	Total descontos
						3.182,02	1.219,47
						Vr. Líquido	1.962,55
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador	
3.030,52		3.182,02	3.182,02	254,56	2.654,02		

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

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

### Recibo de Pagto. de Salário

00344 DAIANA APARECIDA DA SILVA

Mensal 31/05/2023


PIS:16147285883 CBO:3222-05 CPF:303.063.038-25  
Local:00010 ENFERMAGEM

RG:451492821

SSP SP Folha: 01  
Funcionário desde: 18/08/2020

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7454-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	52,95	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00	
31	08315	Consig Banco Bradesco			9,47	175,50	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.144,94		376,48 173,24
<b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO Nº 14/2022</b> <b>CONVENIO Nº 04/2022</b> <b>FONTE ( ) FEDERAL</b> <b>X MUNICIPAL</b>						<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						2.144,94	549,72
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	1.595,22
						<b>Salário Base</b>	<b>via do empregador</b>
						2.144,94	
						<b>Sal.Contr.INSS</b>	
						2.144,94	
						<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	
						2.144,94	
						<b>F.G.T.S. do Mês</b>	
						171,60	
						<b>Base Cál.c. IRRF</b>	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
*DAIANA APARECIDA DA SILVA*  
DATA

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

### Recibo de Pagto. de Salário

00498 DANIELA EVANGELISTA DA SILVA

Mensal 31/05/2023


PIS:16757077567 CBO:5142-25 CPF:405.795.178-45  
Local:00014 SERVENTIA

RG:431635821

SSP SP Folha: 01  
Funcionário desde: 24/11/2022

Cargo:0120 Faxineira

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:11985-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.402,50	1.402,50	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	1.320,00	528,00	
31	07721	Plano Odontologico			7,79	7,74	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.938,24		49,50 154,64
<b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO Nº 14/2022</b> <b>CONVENIO Nº 04/2022</b> <b>FONTE ( ) FEDERAL</b> <b>X MUNICIPAL</b>						<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						1.938,24	204,14
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	1.734,10
						<b>Salário Base</b>	<b>via do empregador</b>
						1.402,50	
						<b>Sal.Contr.INSS</b>	
						1.938,24	
						<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	
						1.938,24	
						<b>F.G.T.S. do Mês</b>	
						155,06	
						<b>Base Cál.c. IRRF</b>	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
*Daniela Evangelista Brochard do D*  
DATA 06/06/2023

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

**Recibo de Pagto. de Salário**  
 Mensal 31/05/2023

00280 DANIELI DE CAMPOS RUFINO  
 PIS:20110528535 CBO:3222-05 CPF:318.308.558-59 RG:340637122 SSP SP Folha: 01  
 Local:00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 01/08/2019  
 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6396-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	29,00	Dia(s)			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	56,85	1.648,65	
31	07702	Convenio de Farmácia			1.276,00	255,20	
31	07704	Convenio Saude					448,65
31	08315	Consig Banco Bradesco					375,94
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.078,60		556,74
							154,17
<p>PAGO COM RECURSO                  PROCESSO Nº 14/2022                  CONVÊNIO Nº 04/2022                  FONTE ( ) FEDERAL                  X MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
<p>Funcionário de férias no mês de 01/05/2023 à 02/05/2023.</p>						Total vencimentos	Total descontos
						1.903,85	1.535,50
						Vr. Líquido	368,35
<p>Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cálç.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês</p>						Base Cálç. IRRF	via do empregador
<p>1.705,44 2.078,60 1.903,85 152,31</p>							

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 10/06/23  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA

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

**Recibo de Pagto. de Salário**  
 Mensal 31/05/2023

00207 DANUBIA MARQUES DA SILVA  
 PIS:12767551188 CBO:5142-25 CPF:308.231.078-84 RG:401543432 Cód. Apont.:292  
 Local:00029 UT I SSP SP Folha: 01  
 Cargo:0120 Faxineira Funcionário desde: 04/01/2016  
 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2668-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.402,50	1.402,50	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	1.320,00	528,00	
31	08315	Consig Banco Bradesco			7,79	299,12	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.229,62		277,45
							180,86
<p>PAGO COM RECURSO                  PROCESSO Nº 14/2022                  CONVÊNIO Nº 04/2022                  FONTE ( ) FEDERAL                  X MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.229,62	458,31
						Vr. Líquido	1.771,31
<p>Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cálç.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês</p>						Base Cálç. IRRF	via do empregador
<p>1.402,50 2.229,62 2.229,62 178,37</p>							

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61					<b>Recibo de Pagto. de Salário</b> Mensal 31/05/2023		
00504 DENISE MADALOSI DIAS CUNHA PIS:12755927188 CBO:3222-05 CPF:217.185.968-71 RG:416736208					SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 04/01/2023		
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem					Banco: BRADESCO Ag.:0144 C/C.:353427-8		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	9,47	9,41	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	18,94	227,28	
						<b>178,75</b>	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.206,13	178,75
						Vr. Líquido ➔	2.027,38
						Base Cál. IRRF	via do empregador
Salário Base			Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês		
1.705,44			2.206,13	2.206,13	176,49		

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: 06/06/23  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO:

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61					<b>Recibo de Pagto. de Salário</b> Mensal 31/05/2023		
00028 DINAMAR TUISSI PIS:12142272314 CBO:4131-15 CPF:098.079.918-03 RG:17279237					Cód. Apont.:131 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 02/03/2001		
Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo:0119 Faturista					Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60107-1		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	07702	Convenio de Farmácia			2.665,02	2.665,02	
31	07705	Convenio Seguros					31,20
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.665,02		25,34
						<b>222,85</b>	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.665,02	279,39
						Vr. Líquido ➔	2.385,63
						Base Cál. IRRF	via do empregado
Salário Base			Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês		
2.665,02			2.665,02	2.665,02	213,20		

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: 05/06/2023  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO:

Empresa: 00003

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

**Recibo de Pagto. de Salário**  
 Mensal 31/05/2023

00354 EDER GIROLAMO  
 PIS:12736841184 CBO:3222-05 CPF:304.253.198-81 RG:35182356  
 Local:00010 ENFERMAGEM CARGO:0128 Técnico de Enfermagem

SSP SP Folha: 01  
 Funcionário desde: 23/03/2021  
 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8517-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário 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	56,42	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00	
31	07702	Convenio de Farmácia			9,47	187,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.156,44		290,38
<b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO Nº 14/2022</b> <b>CONVÊNIO Nº 04/2022</b> <b>FONTE ( ) FEDERAL</b> <b>X MUNICIPAL</b>							174,27
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						2.156,44	464,65
						<b>Vr. Líquido</b> →	1.691,79
						<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>via do empregador</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>		
1.705,44			2.156,44	2.156,44	172,52		

**CONFERE COM ORIGINAL**

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/06/23 *Edler Girolamo*  
 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

Empresa: 00003

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

**Recibo de Pagto. de Salário**  
 Mensal 31/05/2023

00172 EDINEA APARECIDA DOS SANTOS  
 PIS:21213954993 CBO:5142-25 CPF:159.911.128-43 RG:265534215  
 Local:00014 SERVENTIA CARGO:0120 Faxineira

Cód. Apont.:262  
 SSP SP Folha: 01  
 Funcionário desde: 18/08/2014  
 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 2671-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	29,00	Dia(s)			
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	46,75	1.355,75	
31	07702	Convenio de Farmácia			1.276,00	510,40	
31	08315	Consig Banco Bradesco					277,23
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.037,11		196,01
<b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO Nº 14/2022</b> <b>CONVÊNIO Nº 04/2022</b> <b>FONTE ( ) FEDERAL</b> <b>X MUNICIPAL</b>							150,71
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						1.866,15	623,95
						<b>Vr. Líquido</b> →	1.242,20
						<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>via do empregador</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>		
1.402,50			2.037,11	1.866,15	149,29		

**CONFERE COM ORIGINAL**

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Edineia Aparecida dos Santos*  
 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

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

### Recibo de Pagto. de Salário

00407 EDIVANIA ANTONIA DE BARROS

Mensal 31/05/2023

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

RG:608108479

SSP SP Folha: 01

Local:00011 NUTRIÇÃO

Funcionário desde: 11/10/2021

Cargo:0113 Cozinheira

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:11637-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	14,00	Dia(s)	46,75	654,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	616,00	123,20	
31	02401	Salario Familia	1,00	dependente	59,82	59,82	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.034,11		69,03
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL	
Funcionário de férias no mês de 15/05/2023 à 31/05/2023.						Total vencimentos	Total descontos
						837,52	69,03
						Vr. Líquido	768,49
Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cálcl.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês						Base Cálcl. IRRF	via do empregado
1.402,50 2.034,11 777,70 62,22							

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/07/23 *Eduardo A de Barros*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

Empresa: 00003

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

### Recibo de Pagto. de Salário

00194 EDMARA CANDIDA TAVARES

Mensal 31/05/2023

PIS:12832522155 CBO:2235-05 CPF:284.588.538-50

Cód. Apont.:279

RG:28218210X

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 01/09/2015

Cargo:0110 Chefe de Enfermagem

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60109-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		893,63	
31	07704	Convenio Saude					711,06
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.763,86		492,84
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 1	4.081,43		266,59
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL	
Total vencimentos						Total descontos	
4.763,86						1.470,49	
Vr. Líquido						3.293,37	
Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cálcl.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês						Base Cálcl. IRRF	via do empregado
3.606,23 4.763,86 4.763,86 381,11						4.081,43	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/06/23 *Edmar*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

Empresa: 00003

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

### Recibo de Pagto. de Salário

00403 EDNEIA CARLA FERREIRA FIGUEIREDO  
PIS:16147296095 CBO:5142-25 CPF:336.731.868-09 RG:416180115  
Local:00014 SERVENTIA Cargo:0120 Faxineira

Mensal 31/05/2023

SSP SP Folha: 01  
Funcionário desde: 01/09/2021

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9129-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.402,50	1.402,50	
31	07702	Convenio de Farmácia			1.320,00	528,00	
31	08315	Consig Banco Bradesco					95,48
31	08320	Permanente Festa do Peao					48,59
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.930,50		75,00
							153,94
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						1.930,50	373,01
						<b>Vr. Líquido</b> →	<b>1.557,49</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>
		1.402,50	1.930,50	1.930,50	154,44		

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/05/2023 Edneia Carla Ferreira Figueiredo  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Empresa: 00003

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

### Recibo de Pagto. de Salário

00013 ELAINE CRISTINA ARQUIMAN  
PIS:12800781140 CBO:3222-05 CPF:264.279.338-92 RG:33.567.701-0  
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Mensal 31/05/2023

Cód. Apont.:28

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 13/02/2006

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60112-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
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	73,26	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	9,47	242,82	
31	07702	Convenio de Farmácia			18,94	113,64	
31	08315	Consig Banco Bradesco					428,22
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.325,90		629,12
							189,53
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						2.325,90	1.246,87
						<b>Vr. Líquido</b> →	<b>1.079,03</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	2.325,90	2.325,90	186,07		

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

CONFERE COM ORIGINAL

O dia 20/06 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Elaine Cristina Arquiman  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

<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 31/05/2023			
<b>00030 ELIANA CRISTINA DE SOUSA BARBOSA MATOS</b> PIS:12944357176 CBO:5163-05 CPF:172.140.138-51 RG:290976996				Cód. Apont.:84 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 05/02/2010			
Local:00012 LAVANDERIA Cargo:0123 Lavadeira				Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60114-4			

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	1.402,50	1.402,50		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.320,00	264,00		
					1.666,50		130,18	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 		
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>	
						1.666,50	130,18	
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.536,32</b>	
Salário Base      Sal.Contr.INSS      Base Cál.c.F.G.T.S.      F.G.T.S. do Mês						Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.402,50      1.666,50      1.666,50      133,32								

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

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

<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 31/05/2023			
<b>00282 ELIEZER MAGALHAES CASTRO</b> PIS:20110522804 CBO:1427-05 CPF:425.868.658-12 RG:574630776				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 05/08/2019			
Local:00015 MANUTENÇÃO Cargo:0145 Encarregado de Manutencao				Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6496-3			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	2.783,00	2.783,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	10,00	100.00%	1.320,00	264,00	
31	07705	Convenio Seguros			27,82	278,20	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.325,20		22,09
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.797,20		302,07
							51,39
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						3.325,20	375,55
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>2.949,65</b>
Salário Base      Sal.Contr.INSS      Base Cál.c.F.G.T.S.      F.G.T.S. do Mês						Base Cál.c. IRRF	via do empregador
2.783,00      3.325,20      3.325,20      266,02						2.797,20	

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

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



00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>				Mensal 31/05/2023  SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/09/2021	
		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 9103-0					
00404 ELIZABETE VIEIRA DA SILVA FORTUNATO PIS:20458446089 CBO:5163-05 CPF:022.456.655-54 RG:585709579		Local:00012 LAVANDERIA Cargo:0123 Lavadeira					

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	1.402,50	1.402,50	
31	02401	Salario Familia	2,00	dependentes	1.320,00	264,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	59,82	119,64	
							<b>130,18</b>

O dia 18/06 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos <b>1.786,14</b>	Total descontos <b>130,18</b>
						Vr. Líquido ➡	<b>1.655,96</b>
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
<b>1.402,50</b>		<b>1.666,50</b>	<b>1.666,50</b>	<b>133,32</b>			

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

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

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>				Mensal 31/05/2023  SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/07/2020	
		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 7380-6					
00337 ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS PIS:26747236201 CBO:3222-05 CPF:064.762.155-07 RG:16476233		Local:00029 U T I Cargo:0128 Técnico de Enfermagem					

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	29,00	Dia(s)	56,85	1.648,65	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.276,00	255,20	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	18,94	227,28	
31	08315	Consig Banco Bradesco					
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.305,88		
							<b>283,49</b>
							<b>174,62</b>

Funcionário de férias no mês de 01/05/2023 à 02/05/2023.						Total vencimentos <b>2.131,13</b>	Total descontos <b>458,11</b>
						Vr. Líquido ➡	<b>1.673,02</b>
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
<b>1.705,44</b>		<b>2.305,88</b>	<b>2.131,13</b>	<b>170,49</b>			

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

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

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

	<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 <b>31/05/2023</b>
	00433 ERICA APARECIDA GONCALVES PIS:12908497141 CBO:3222-05 CPF:346.263.238-80 RG:455165257 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 14/01/2022 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9721-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	55,03	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	9,47	182,40	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	18,94	113,64	
						<b>2.265,48</b>	<b>184,09</b>
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (x) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.265,48	184,09
						Vr. Líquido	2.081,39
						Base Cál. IRRF	via do empregador
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês		
		1.705,44	2.265,48	2.265,48	181,24		

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 06/06/23  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO *Erica M. Goncalves*

	<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 <b>31/05/2023</b>
	00362 ERICA APARECIDA PAULA SOUSA PIS:16003944197 CBO:3222-05 CPF:345.427.638-11 RG:451507551 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/04/2021 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8521-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	121,64	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00	
31	07702	Convenio de Farmácia			9,47	403,18	
31	07721	Plano Odontologico					196,66
31	08320	Permanente Festa do Peao					49,50
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.372,62		100,00
						<b>2.372,62</b>	<b>193,73</b>
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (x) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
O dia 04/06 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos
						2.372,62	539,89
						Vr. Líquido	1.832,73
						Base Cál. IRRF	via do empregador
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês		
		1.705,44	2.372,62	2.372,62	189,81		

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 07/06/23  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO *Erica Paula Sousa*

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 31/05/2023			
00260 ERIKA PEREIRA DE SOUZA PIS:20149847232 CBO:5132-20 Local:00011 NUTRIÇÃO Cargo:0113 Cozinha		CPF:230.737.358-60 RG:490134919		Cód. Apont.:347 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 08/03/2019 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:28868-3			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.402,50	1.402,50	
31	02401	Salário Família	2,00	dependentes	1.320,00	264,00	
31	07702	Convenio de Farmácia			59,82	119,64	
31	07705	Convenio Seguros					199,96
31	07721	Plano Odontologico					57,10
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.666,50		72,64
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL							CONFERE COM ORIGINAL 
						Total vencimentos	Total descontos
						1.786,14	459,88
						Vr. Líquido →	1.326,26
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.402,50	1.666,50	1.666,50	133,32		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/06/23 Erika Pereira de Souza

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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 31/05/2023			
00509 ERLANE GUERATO COELHO PIS:12800067146 CBO:3222-05 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		CPF:341.624.818-06 RG:401541587		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/02/2023 Banco: BRADESCO Ag.:0144 C/C.:30077-2			

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	1.705,44	1.705,44	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	63,54	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	9,47	210,60	
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL							CONFERE COM ORIGINAL 
						Total vencimentos	Total descontos
						2.180,04	176,40
						Vr. Líquido →	2.003,64
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.705,44	2.180,04	2.180,04	174,40		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/07/23 Erlane Guerato Coelho

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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>			
<b>00120 ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA</b> PIS:12281562435 CBO:5132-20 CPF:553.468.716-91 RG:592967219 Local:00011 NUTRIÇÃO Cargos:0113 Cozinheira				Mensal <b>31/05/2023</b> Cód. Apont.:125 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 08/03/2010 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60116-0			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.402,50	1.402,50	
31	07705	Convenio Seguros			1.320,00	264,00	
31	08315	Consig Banco Bradesco					71,93
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.666,50		174,41
							<b>130,18</b>
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>1.666,50</b>	<b>376,52</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.289,98</b>
Salário Base    Sal.Contr.INSS    Base Cál.c.F.G.T.S.    F.G.T.S. do Mês						<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
<b>1.402,50    1.666,50    1.666,50    133,32</b>							

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 DATA: 05/06/23  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Erlene Santos

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>			
<b>00420 ESTEFANI TRINCK SA DA SILVA</b> PIS:20401494831 CBO:2235-05 CPF:464.028.128-54 RG:542970481 Local:00010 ENFERMAGEM Cargos:0116 Enfermeiro				Mensal <b>31/05/2023</b> SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 14/01/2022 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8300-3			

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	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	1.320,00	264,00	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.870,23		367,74
							<b>130,93</b>
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>3.870,23</b>	<b>498,67</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>3.371,56</b>
Salário Base    Sal.Contr.INSS    Base Cál.c.F.G.T.S.    F.G.T.S. do Mês						<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
<b>3.606,23    3.870,23    3.870,23    309,62</b>						<b>3.342,23</b>	

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 DATA: 30/06/23  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Estefani Trinck

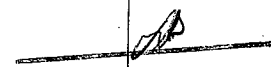
62

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

Mensal **31/05/2023**

**00384 EVERTON DOS SANTOS DA COSTA**  
 PIS:12888483175 CBO:3241-15 CPF:371.361.408-38 RG:46294976X  
 Local:00008 RÁDIOLOGIA SSP SP Folha: 01  
 Cargo:0129 Técnico de Radiologia Funcionário desde: 07/06/2021  
 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8751-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unít./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês				
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	3.104,19	3.104,19		
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	60,00	90.00%	2.640,00	1.056,00		
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	49,13	2.947,80		
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	7.107,99		821,02	
								843,96
<p>PAGO COM RECURSO                  PROCESSO Nº 14/2022                  CONVÊNIO Nº 04/2022                  FONTE ( ) FEDERAL                  X MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 		
						Total vencimentos <b>7.107,99</b>		Total descontos <b>1.664,98</b>
						Vr. Líquido ➔ <b>5.443,01</b>		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador		
3.104,19		7.107,99	7.107,99	568,64	6.286,97			


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

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

Mensal **31/05/2023**

**00014 FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES**  
 PIS:12722641145 CBO:3222-05 CPF:217.144.638-26 RG:324731474  
 Local:00010 ENFERMAGEM SSP SP Folha: 01  
 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Funcionário desde: 03/10/2011  
 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60119-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unít./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salário 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	148,95	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	9,47	493,69		
								201,88
<p>PAGO COM RECURSO                  PROCESSO Nº 14/2022                  CONVÊNIO Nº 04/2022                  FONTE ( ) FEDERAL                  X MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 		
						Total vencimentos <b>2.463,13</b>		Total descontos <b>201,88</b>
						Vr. Líquido ➔ <b>2.261,25</b>		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador		
1.705,44		2.463,13	2.463,13	197,05				

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

07/06/23 Fabiana M. Dutra Mendes

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

00516 FABIO DOS SANTOS RIBEIRO

Mensal 31/05/2023

PIS:13447763611 CBO:5211-30

CPF:502.653.028-11

RG:601032950

SSP SP Folha: 01

Local:00009 FARMACIA

Funcionário desde: 03/04/2023

Cargo:0105 Aux. de Dispensário

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 12486-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês				
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	1.481,04	1.481,04		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	8,22 1.489,21	8,17	114,22	
<p>PAGO COM RECURSO                  PROCESSO Nº 14/2022                  CONVÊNIO Nº 04/2022                  FONTE ( ) FEDERAL                  X MUNICIPAL</p>							<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.489,21	114,22	
						Vr. Líquido	1.374,99	
						Base Cál. IRRF	vía do empregador	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês			
		1.481,04	1.489,21	1.489,21	119,14			

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

05/06/2023

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

00209 FABRICIA MISAEL DE SOUZA

Mensal 31/05/2023

PIS:21206646901 CBO:5142-25

CPF:337.567.448-17

RG:401540601

Cód. Apont.:293

SSP SP Folha: 01

Local:00014 SERVENTIA

Funcionário desde: 13/01/2016

Cargo:0120 Faxineira

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 60120-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês				
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.402,50	1.402,50		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	85,24	35.00%HN=52:30m	1.320,00	528,00		
31	07702	Convenio de Farmácia			7,79	232,41		
31	08315	Consig Banco Bradesco					133,09	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.162,91		608,74 174,86	
<p>PAGO COM RECURSO                  PROCESSO Nº 14/2022                  CONVÊNIO Nº 04/2022                  FONTE ( ) FEDERAL                  X MUNICIPAL</p>							<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
						Total vencimentos	Total descontos	
						2.162,91	916,69	
						Vr. Líquido	1.246,22	
						Base Cál. IRRF	vía do empregado	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês			
		1.402,50	2.162,91	2.162,91	173,03			

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

**Recibo de Pagto. de Salário**  
 Mensal 31/05/2023

00394 FATIMA GALANTI SILVA  
 PIS:20374467158 CBO:5211-30 CPF:488.248.358-05 RG:590759413  
 SSP SP Folha: 01  
 Local:00029 U T I Funcionário desde: 20/07/2021  
 Cargo:0105 Aux. de Dispensário Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8884-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	5,68	35.00%HN=52:30m	8,22	16,34		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.497,38		114,96	
<p>PAGO COM RECURSO                  PROCESSO Nº 14/2022                  CONVÊNIO Nº 04/2022                  FONTE ( ) FEDERAL                  X MUNICIPAL</p>							<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.497,38	114,96	
						Vr. Líquido	1.382,42	
						Base Cál. IRRF	via do empregador	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês				
1.481,04		1.497,38	1.497,38	119,79				

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/07/23 *Fatima Galanti Silva*  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

**Recibo de Pagto. de Salário**  
 Mensal 31/05/2023

00452 FERNANDA JABUR  
 PIS:12885155169 CBO:2236-05 CPF:302.315.658-10 RG:32746352  
 SSP SP Folha: 01  
 Local:00029 U T I Funcionário desde: 11/02/2022  
 Cargo:0121 Fisioterapeuta Banco: BRADESCO Ag.:0144 C/C.: 352919-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23		
31	09091	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00		
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.870,23		367,74	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.342,23		130,93	
<p>PAGO COM RECURSO                  PROCESSO Nº 14/2022                  CONVÊNIO Nº 04/2022                  FONTE ( ) FEDERAL                  X MUNICIPAL</p>							<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
						Total vencimentos	Total descontos	
						3.870,23	498,67	
						Vr. Líquido	3.371,56	
						Base Cál. IRRF	via do empregador	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês				
3.606,23		3.870,23	3.870,23	309,62				

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/06/23 *Fernanda Jabur*  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

### Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/05/2023

00129 FERNANDA BORGES TALARICO DE OLIVEIRA

Cód. Apont.: 74

PIS:12738113151 CBO:4221-10

CPF:300.411.578-69

RG:293078646

SSP SP Folha: 01

Local:00005 RECEPÇÃO

Cargo:0127 Recepcionista

Funcionário desde: 18/02/2008

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 60121-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
25	01002	Adicional Jornada Noturna	16,27	35.00%HN=52:30m	1.481,04	1.481,04		
31	02401	Salario Familia	1,00	dependente	8,22	46,81		
31	07702	Convenio de Farmácia			59,82	59,82		
31	07705	Convenio Seguros					196,69	
31	08315	Consig Banco Bradesco					76,87	
31	08320	Permanente Festa do Peao					603,05	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.527,85		37,50	
							117,70	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL</p>							<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.587,67	1.031,81	
						Vr. Líquido	555,86	
						Salário Base	via do empregado	
						1.481,04		
						Sal.Contr.INSS		
						1.527,85		
						Base Cál.F.G.T.S.		
						1.527,85		
						F.G.T.S. do Mês		
						122,23		
						Base Cál. IRRF		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA 05/06/23

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

### Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/05/2023

00043 FERNANDO LUIZ MENDES GONCALVES

Cód. Apont.: 127

PIS:12701833169 CBO:3241-15

CPF:288.727.888-62

RG:335676935

SSP SP Folha: 01

Local:00008 RADIOLOGIA

Cargo:0129 Técnico de Radiologia

Funcionário desde: 19/02/2001

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 60122-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
31	00912	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	3.104,19	3.104,19		
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	60,00	90.00%	2.640,00	1.056,00		
31	07705	Convenio Seguros			49,13	2.947,80		
31	08315	Consig Banco Bradesco					52,16	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.107,99		1.276,52	
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	6.286,97		821,02	
							843,96	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL</p>							<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
						Total vencimentos	Total descontos	
						7.107,99	2.993,66	
						Vr. Líquido	4.114,33	
						Salário Base	via do empregado	
						3.104,19		
						Sal.Contr.INSS		
						7.107,99		
						Base Cál.F.G.T.S.		
						7.107,99		
						F.G.T.S. do Mês		
						568,64		
						Base Cál. IRRF		
						6.286,97		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA 06/06/23



<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 31/05/2023			
00358 FRANCIELE CONTI DA SILVA PIS:20059533298 CBO:4131-15 CPF:337.861.758-61 RG:421159455 Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo:0150 Auxiliar de Faturamento				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/04/2021 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8494-8			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.833,63	1.833,63	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	7,30	100.00%	18,32	137,40	
31	07705	Convenio Seguros					
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.971,03		43,68 157,59
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.971,03	201,27
						Vr. Líquido →	1.769,76
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.833,63	1.971,03	1.971,03	157,68		

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  
 FRANCIELE CONTI DA SILVA  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA

<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 31/05/2023			
00393 FRANCIELE RODRIGUES DIAS PIS:12588030612 CBO:5211-30 CPF:338.982.408-19 RG:401542683 Local:00029 U T I Cargo:0105 Aux. de Dispensário				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 20/07/2021 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8912-5			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	8,22	341,96	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.823,00		144,27
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.823,00	144,27
						Vr. Líquido →	1.678,73
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.481,04	1.823,00	1.823,00	145,84		

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  
 FRANCIELE RODRIGUES DIAS  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA

	<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 31/05/2023
	00324 GABRIELI BENTO DA SILVA PIS:20794330317 CBO:2212-05 CPF:424.390.208-93 RG:498002287	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 23/03/2020
	Local:00025 BANCO DE SANGUE Cargo:0109 Biomédica	Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6925-6

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	2.566,67	2.566,67	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	7,00	100.00%	1.320,00	264,00	
31	02313	Adic de Disponibilidade		s/valor fixo	28,50	199,50	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.327,67	297,50	302,37
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.799,67		51,58
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL  	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.327,67	353,95
						Vr. Líquido ➡	2.973,72
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		2.566,67	3.327,67	3.327,67	266,21	2.799,67	

	<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 31/05/2023
	00351 GABRIELLE VICTORIA FELICIANO BALDUINO PIS:16324016499 CBO:4110-05 CPF:479.264.198-50 RG:598947917	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 04/01/2021
	Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo:0117 Escriturário	Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:4909-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês			
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.833,63	1.833,63	145,22
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL  	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.833,63	145,22
						Vr. Líquido ➡	1.688,41
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.833,63	1.833,63	1.833,63	146,69		

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
00360 GABRIELY APARECIDA DA SILVA PIS:15576969190 CBO:5211-30 CPF:479.310.848-29 RG:581897973		Mensal 31/05/2023	
Local:00009 FARMACIA Cargo:0105 Aux. de Dispensário		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/04/2021 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8571-5	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	1.481,04	1.481,04	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	8,22 1.823,00	341,96	144,27
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL</p> <p style="font-size: 2em; font-weight: bold;">CONFERE COM ORIGINAL</p>							
						Total vencimentos	Total descontos
						1.823,00	144,27
						Vr. Líquido ➡	1.678,73
						Base Cál. IRRF	via do empregado
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês		
		1.481,04	1.823,00	1.823,00	145,84		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA 06/07/2023

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

Empresa: 00003

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	3,33	100.00%	1.320,00	264,00	
31	02313	Adic de Disponibilidade			18,94	67,24	
31	08315	Consig Banco Bradesco				210,64	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.247,32		592,33 182,45
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL</p> <p style="font-size: 2em; font-weight: bold;">CONFERE COM ORIGINAL</p>							
						Total vencimentos	Total descontos
						2.247,32	774,78
						Vr. Líquido ➡	1.472,54
						Base Cál. IRRF	via do empregador
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês		
		1.705,44	2.247,32	2.247,32	179,79		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA 09/07/2023

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

<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 31/05/2023			
<b>00161 GILVANIA CRISTINA MOREIRA</b> PIS:12721332181 CBO:3222-05 CPF:263.512.148-66 RG:32659615X				Cód. Apont.:246 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 26/06/2013			
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem				Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 2656-5			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44	
31	07705	Convenio Seguros			1.320,00	264,00	
31	08315	Consig Banco Bradesco					59,53
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44		354,29
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL							157,44
						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos 1.969,44	Total descontos 571,26
						Vr. Líquido ➔	1.398,18
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		1.705,44	1.969,44	1.969,44	157,56		

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

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

<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 31/05/2023			
<b>00094 GISLENE CRISTINA XAVIER</b> PIS:12699469167 CBO:3222-05 CPF:304.264.638-62 RG:416736233				Cód. Apont.:103 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 03/07/2008			
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem				Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60124-1			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44	
31	07702	Convenio de Farmácia			1.320,00	264,00	
31	07705	Convenio Seguros					297,04
31	08315	Consig Banco Bradesco					36,69
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44		550,67
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL							157,44
						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos 1.969,44	Total descontos 1.041,84
						Vr. Líquido ➔	927,60
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		1.705,44	1.969,44	1.969,44	157,56		

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

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

Empresa: 00003

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

00050 GLEISON DA SILVEIRA SILVA

Mensal 31/05/2023

PIS:12598821140 CBO:2235-05 CPF:272.337.028-37

RG:30988647

Cód. Apont.:44

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 15/05/2007

Cargo:0116 Enfermeiro

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60126-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.781,28	3.781,28	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	115,09	35.00%HN=52:30m	21,00	845,91	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.891,19		510,67
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 2	4.001,34		248,57
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						4.891,19	759,24
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	4.131,95
		<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>
		3.781,28	4.891,19	4.891,19	391,30	4.001,34	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Glendon*  
06/06/2023  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

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

Empresa: 00003

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

00347 GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA

Mensal 31/05/2023

PIS:20110526036 CBO:4110-05 CPF:471.441.728-24

RG:602540495

SSP SP Folha: 01

Local:00001 ADMINISTRATIVO

Funcionário desde: 21/09/2020

Cargo:0117 Escrivário

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7601-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.833,63	1.833,63	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	4,00	100.00%	18,32	73,28	
31	07702	Convenio de Farmácia					211,94
31	08315	Consig Banco Bradesco					401,66
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.906,91		151,82
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						1.906,91	765,42
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	1.141,49
		<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>
		1.833,63	1.906,91	1.906,91	152,55		

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Graziely Alves do N. Pereira*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

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

Empresa: 00003

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

### Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/05/2023

00458 HELEN ARZAO MAGNANI

PIS:20110521565

CBO:3222-05

CPF:435.193.468-93

RG:453675840

SSP SP Folha: 01

Local:00029 U T I

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco: BRADESCO

Funcionário desde: 04/02/2022

Ag.:0144

C/C.: 353595-9

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	1.320,00	264,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44		157,44
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						1.969,44	157,44
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.812,00</b>
							via do empregado
		<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>	
		1.705,44	1.969,44	1.969,44	157,56		

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Helen Arzao*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

06/06/23  
DATA

Empresa: 00003

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

### Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/05/2023

00497 HETIRLHENE ADRIANO SILVA

PIS:12861373158

CBO:5142-25

CPF:321.277.128-38

RG:416736877

SSP SP Folha: 01

Local:00014 SERVENTIA

Cargo:0120 Faxineira

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

Funcionário desde: 24/11/2022

C/C.: 0011986-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.320,00	528,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	11,98	35.00%HN=52:30m	7,79	32,66	
31	07702	Convenio de Farmácia					180,59
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.963,16		156,88
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						1.963,16	337,47
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.625,69</b>
							via do empregador
		<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>	
		1.402,50	1.963,16	1.963,16	157,05		

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Hetirlhene Adriano Silva*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

05/06/23  
DATA

Empresa: 00003

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

00060 HILDA JOEBER GARCIA LUCAS

Mensal 31/05/2023

PIS:12132077179 CBO:4110-05 CPF:043.715.088-71  
Local:00004 INTERNAÇÃO  
Cargo:0117 Escriturário

Cód. Apont.:23 RG:158693966 SSP SP Folha: 01  
Funcionário desde: 01/08/1982

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60127-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
31	01501	Adic. Tempo Serv. Anuênio	30,00	s/sal.contratural	1.833,63	1.833,63		
31	07705	Convenio Seguros			1.833,63	550,09		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.383,72		76,01 194,73	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL</p>							<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>	
						2.383,72	270,74	
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	2.112,98	
						<b>Salário Base</b>	<b>via do empregador</b>	
						1.833,63		
						<b>Sal.Contr.INSS</b>		
						2.383,72		
						<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>		
						2.383,72		
						<b>F.G.T.S. do Mês</b>		
						190,70		
						<b>Base Cál.c. IRRF</b>		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

00008 IOLETE CAROLINA DE ALMEIDA

Mensal 31/05/2023

PIS:12278794371 CBO:5142-25 CPF:199.553.638-51  
Local:00014 SERVENTIA  
Cargo:0120 Faxineira

Cód. Apont.:189 RG:16599944 SSP SP Folha: 01  
Funcionário desde: 07/06/2000

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60128-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.567,50	1.567,50		
31	08315	Consig Banco Bradesco			1.302,00	520,80		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.088,30		376,01 168,14	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL</p>							<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>	
						2.088,30	544,15	
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	1.544,15	
						<b>Salário Base</b>	<b>via do empregador</b>	
						1.567,50		
						<b>Sal.Contr.INSS</b>		
						2.088,30		
						<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>		
						2.088,30		
						<b>F.G.T.S. do Mês</b>		
						167,06		
						<b>Base Cál.c. IRRF</b>		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

00418 ISAMARA FERREIRA DE BARROS

Mensal 31/05/2023

PIS:16275129779

CBO:2235-05

CPF:360.056.128-67

RG:497976432

SSP SP Folha: 01

Local:00029 U T I

Cargo:0116 Enfermeiro

Funcionário desde: 17/01/2022  
Ag.:0144 C/C.:21222-9

Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	3.606,23	3.606,23		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	57,70	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00		
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	20,03	404,51		
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	4.274,74			
					3.746,74			
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL</p>							<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
<p>O dia 07/06 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO</p>						Total vencimentos	Total descontos	
						4.274,74	615,98	
						Vr. Líquido →	3.658,76	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador		
3.606,23		4.274,74	4.274,74	341,98	3.746,74			

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

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

### Recibo de Pagto. de Salário

00491 ISABELA GARCIA FALEIROS

Mensal 31/05/2023

PIS:20110522065

CBO:2237-10

CPF:466.576.838-20

RG:413031937

SSP SP Folha: 01

Local:00011 NUTRIÇÃO

Cargo:0124 Nutricionista

Funcionário desde: 21/09/2022

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:11737-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	2.944,02	2.944,02		
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	1.320,00	264,00		
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	3.208,02			
					2.680,02			
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL</p>							<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
<p>O dia 07/06 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO</p>						Total vencimentos	Total descontos	
						3.208,02	330,61	
						Vr. Líquido →	2.877,41	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador		
2.944,02		3.208,02	3.208,02	256,64	2.680,02			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

49




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

**Recibo de Pagto. de Salário**  
 Mensal 31/05/2023

00461 JANAINA ALVES DA SILVA RIBEIRO  
 PIS:11958255917 CBO:3222-05 CPF:264.742.068-88 RG:295665440  
 Local:00029 U T I Carg:0128 Técnico de Enfermagem

SSP SP Folha: 01  
 Funcionário desde: 04/02/2022  
 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 9923-6

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	9,14	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	9,47	30,29	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	18,94	227,28	
						2.227,01	180,63
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL						<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						2.227,01	180,63
						<b>Vr. Líquido</b> →	<b>2.046,38</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 empregado</b>	
1.705,44		2.227,01	2.227,01	178,16			

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  
 06/06/23 *Janaina A.S. Ribeiro*  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA

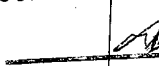
**Empresa: 00003**

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

**Recibo de Pagto. de Salário**  
 Mensal 31/05/2023

00342 JANAINA BERALDO DA SILVA SANTOS  
 PIS:12683565188 CBO:2235-05 CPF:287.537.418-46 RG:330428597  
 Local:00019 CENTRO CIRURGICO Carg:0116 Enfermeiro

SSP SP Folha: 01  
 Funcionário desde: 11/08/2020  
 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 7422-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	11,00	Dia(s)			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	120,21	1.322,31	
11	01002	Adicional Jornada Noturna	7,07	35.00%HN=52:30m	484,00	96,80	
11	01828	HORAS EXTRAS 100%	26,50	100.00%	20,03	49,56	
31	02313	Adic de Disponibilidade		s/valor fixo	40,06	1.074,94	
31	07705	Convenio Seguros				421,33	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	6.402,01		62,35
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.436,94		406,41
							24,37
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL						<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 	
Funcionário de férias no mês de 12/05/2023 à 31/05/2023.						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						2.964,94	493,13
						<b>Vr. Líquido</b> →	<b>2.471,81</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		6.402,01	2.964,94	237,20	2.436,94		

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  
 06/06/23 *Janaina Beraldo*  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA

Empresa: 00003

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

00408 JAQUELINE ANDRADE SANTOS DEL ROSSI  
 PIS:12883697142 CBO:4110-05 CPF:365.906.888-85  
 Local:00004 INTERNAÇÃO RG:475241332  
 Cargo:0117 Escriturário

Mensal 31/05/2023

SSP SP Folha: 01  
 Funcionário desde: 01/12/2021  
 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 9380-7

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês			
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	4,00	100.00%	1.833,63	1.833,63	
31	07702	Convenio de Farmácia			16,66	66,64	
31	07704	Convenio Saude					407,87
31	07721	Plano Odontologico					142,21
31	08315	Consig Banco Bradesco					72,64
31	08320	Permanente Festa do Peao					415,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.900,27		75,00
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL							151,22
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						1.900,27	1.263,94
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>636,33</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>	
1.833,63		1.900,27	1.900,27	152,02			

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Jaqueline A. Del Rossi*  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Empresa: 00003

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

00379 JAQUELINE VIEIRA DA SILVA  
 PIS:16181084763 CBO:3222-05 CPF:386.586.618-22  
 Local:00010 ENFERMAGEM RG:481313473  
 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Mensal 31/05/2023

SSP SP Folha: 01  
 Funcionário desde: 12/04/2021  
 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 1003529-5

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44	
31	07721	Plano Odontologico			1.320,00	264,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44		72,64
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL							157,44
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						1.969,44	230,08
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.739,36</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>	
1.705,44		1.969,44	1.969,44	157,56			

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Jaqueline Vieira da Silva*  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

10/06/23

46

Empresa: 00003

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

00221 JEFALLE GONCALVES FELICIANO DOS SANTOS  
PIS:16230277825 CBO:4110-30 CPF:386.586.608-50  
Local:00002 RECURSOS HUMANOS RG:490348762  
Cargo:0101 Auxiliar de Pessoal

Mensal 31/05/2023

Cód. Apont.:306

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 08/09/2016

Ag.:335-2

C/C.:2917-3

Banco: BANCO DO BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	5,00	100.00%	2.333,63	2.333,63		
31	02319	Diferença Salario mes ant			23,32	116,60		
31	07705	Convenio Seguros				500,00		
31	07721	Plano Odontologico					19,20	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.950,23		33,00	
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.422,23		257,08	
							23,27	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL</p>					<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>			
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>	
						2.950,23	332,55	
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>2.617,68</b>	
<p>Salário Base 2.333,63 Sal.Contr.INSS 2.950,23 Base Cál.c.F.G.T.S. 2.950,23 F.G.T.S. do Mês 236,02</p>						Base Cál.c. IRRF 2.422,23	via do empregador	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

05/06/23 *Jeffalle G. Santos*  
DATA

Empresa: 00003

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

00122 JOANA D ARC DA COSTA  
PIS:16183154645 CBO:5142-25 CPF:286.311.098-51  
Local:00029 U T I RG:172788523  
Cargo:0120 Faxineira

Mensal 31/05/2023

Cód. Apont.:66

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 16/01/2008

Banco: BANCO DO BRADESCO

Ag.:335-2 C/C.:60136-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	46,75	46,75		
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	44,00	17,60		
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.628,75		7,24	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL</p>							<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
<p>Funcionário de férias no mês de 02/05/2023 à 31/05/2023.</p>						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>	
						64,35	7,24	
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>57,11</b>	
<p>Salário Base 1.402,50 Sal.Contr.INSS 2.628,75 Base Cál.c.F.G.T.S. 64,35 F.G.T.S. do Mês 5,15</p>						Base Cál.c. IRRF	via do empregador	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

*Joana Darc Costa*  
DATA

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

Empresa: 00003

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

### Recibo de Pagto. de Salário

00300 JOAO JOSE DE OLIVEIRA  
PIS:12279565805 CBO:2235-05  
Local:00010 ENFERMAGEM  
Cargo:0116 Enfermeiro

Mensal 31/05/2023

CPF:104.343.128-43

RG:188074776

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 17/02/2020

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 23668-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	3.606,23	3.606,23		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	78,82	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00		
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	20,03	552,57		
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irf mês	4.422,80		445,10	
						3.894,80	224,60	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL</p>						<p><b>Total vencimentos</b> 4.422,80</p>		<p><b>Total descontos</b> 669,70</p>
						<p><b>Vr. Líquido</b> → 3.753,10</p>		<p><b>via do empregador</b></p>
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálculo.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálculo. IRRF		
		3.606,23	4.422,80	4.422,80	353,82	3.894,80		

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

06/06/23

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

Empresa: 00003

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

### Recibo de Pagto. de Salário

00437 JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO  
PIS:15706721045 CBO:3222-05  
Local:00019 CENTRO CIRURGICO  
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Mensal 31/05/2023

CPF:416.846.868-05

RG:534511351

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 13/01/2022

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 9724-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	25,35	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00		
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	56,50	100.00%	9,47	84,02		
31	02313	Adic de Disponibilidade			18,94	1.076,42		
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS		500,27		
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.630,15		338,67	
						3.102,15	94,92	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL</p>						<p><b>Total vencimentos</b> 3.630,15</p>		<p><b>Total descontos</b> 433,59</p>
						<p><b>Vr. Líquido</b> → 3.196,56</p>		<p><b>via do empregador</b></p>
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálculo.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálculo. IRRF		
		1.705,44	3.630,15	3.630,15	290,41	3.102,15		

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

06/06/23

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

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

**Recibo de Pagto. de Salário**  
 Mensal 31/05/2023

00480 JULI CASSIA DOS SANTOS ASSUNCAO  
 PIS:12839378185 CBO:3222-05 CPF:331.414.618-30 RG:460851597  
 Local:00029 U T I  
 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

SSP SP Folha: 01  
 Funcionário desde: 27/06/2022  
 Ag.:0144 C/C.: 353699-8

Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	83,79	35.00%HN=52:30m	9,47	277,72	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	18,94	113,64	
31	07102	Hor. Atraso/Ausência		6:00 hora(s)	9,47		
31	07201	Desconto DSR p/Faltas	1,00				56,82
31	07702	Convenio de Farmácia					56,84
31	08315	Consig Banco Bradesco					383,38
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.247,14		165,63
							182,44
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL						<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.360,80	845,11
						Vr. Líquido	1.515,69
Salário Base 1.705,44 Sal.Contr.INSS 2.247,14 Base Cál.c.F.G.T.S. 2.247,14 F.G.T.S. do Mês 179,77						Base Cál.c. IRRF	via do empregado

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

**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 31/05/2023

00275 JULIA SANTOS DE OLIVEIRA  
 PIS:14213995220 CBO:2236-05 CPF:451.006.258-30 RG:39813957X  
 Local:00010 ENFERMAGEM  
 Cargo:0121 Fisioterapeuta

SSP SP Folha: 01  
 Funcionário desde: 14/06/2019  
 Ag.:335-2 C/C.: 6409-2

Banco: BANCO DO BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	120,21	120,21	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	44,00	8,80	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.284,52		17,80
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL						<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 	
Funcionário de férias no mês de 02/05/2023 à 31/05/2023.						Total vencimentos	Total descontos
						129,01	17,80
						Vr. Líquido	111,21
Salário Base 3.606,23 Sal.Contr.INSS 5.284,52 Base Cál.c.F.G.T.S. 129,01 F.G.T.S. do Mês 10,32						Base Cál.c. IRRF	via do empregador

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

00316 JULIANA DA SILVA OTAVIO FERREIRA  
 PIS:20104956636 CBO:4221-10 CPF:398.002.148-36  
 Local:00005 RECEPÇÃO CARGO:0127 Recepcionista

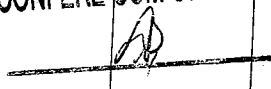
Mensal 31/05/2023

RG:477468051

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 24/02/2020

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 6816-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	4,00	100.00%	1.481,04	1.481,04		
31	02401	Salario Familia	3,00	dependentes	16,44	65,76		
31	07705	Convenio Seguros			59,82	179,46		
31	07721	Plano Odontologico						
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.546,80		61,92	
							66,00	
							119,41	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL							CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.726,26	247,33	
						Vr. Líquido	1.478,93	
						Base Cál. IRRF	via do empregado	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês				
1.481,04		1.546,80	1.546,80	123,74				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Juliano do Nelo Otavio*  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

00318 JULIANA FERNANDES PLATA CARVALHO  
 PIS:12777651495 CBO:3222-05 CPF:033.960.289-96  
 Local:00029 U T I CARGO:0128 Técnico de Enfermagem


Mensal 31/05/2023

RG:308969522

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 21/02/2020

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 6805-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
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	1.320,00	264,00		
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	9,47	30,29		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	18,94	227,28		
							180,63	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL							CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos	
						2.227,01	180,63	
						Vr. Líquido	2.046,38	
						Base Cál. IRRF	via do empregador	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês				
1.705,44		2.227,01	2.227,01	178,16				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*06/05/23 Juliana Plata*  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>		
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/05/2023		
		00380 JULIANA GARCIA CIRILO		RG:356253442		SSP SP Folha: 01		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
		PIS:12732789161 CBO:3222-05		CPF:332.011.218-00		Funcionário desde: 19/04/2021		
		Local:00029 U T I		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8515-4		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00		
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	32,00	100.00%	18,94	606,08		
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.575,52		212,11	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 		07/05/23 Juliana Garcia ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
						Total vencimentos	Total descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
						2.575,52	212,11	
						Vr. Líquido ➡	2.363,41	DATA
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
		1.705,44	2.575,52	2.575,52	206,04			

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

Empresa: 00003

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>		
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/05/2023		
		00368 KASSANDRA VICTORIA ALVES VILELA		RG:533009212		SSP SP Folha: 01		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
		PIS:16463510190 CBO:4221-10		CPF:464.011.048-05		Funcionário desde: 05/04/2021		
		Local:00005 RECEPÇÃO		Cargo:0127 Recepcionista		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7107-2		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
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		113,49	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 		Kassandra V. Alves Vilela ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
						Total vencimentos	Total descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
						1.481,04	113,49	
						Vr. Líquido ➡	1.367,55	DATA
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
		1.481,04	1.481,04	1.481,04	118,48			

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

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	85,12	35.00%HN=52:30m	9,47	282,13	
31	07102	Hor. Atraso/Ausência		6:00 hora(s)	9,47		56,82
31	07201	Desconto DSR p/Faltas	1,00				56,82
31	07702	Convenio de Farmácia					129,49
31	07721	Plano Odontologico					16,50
31	08315	Consig Banco Bradesco					790,44
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.137,93		172,61
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
O dia 11/06 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos 2.251,57	Total descontos 1.222,68
						Vr. Líquido ➡	1.028,89
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.705,44	2.137,93	2.137,93	171,03		

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	<b>Recibo de Pagto. de Salário</b> Mensal 31/05/2023
00301 KENIA DE LIMA SILVA PIS:12785968168 CBO:2235-05 CPF:332.557.108-55 RG:413189053 Local:00029 U T I Cargo:0116 Enfermeiro	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 27/01/2020 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:3721-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	115,39	35.00%HN=52:30m	20,03	808,94	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	30,00	100.00%	40,06	1.201,80	
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		500,00	
31	07702	Convenio de Farmácia					500,00
31	07721	Plano Odontologico					363,20
31	08315	Consig Banco Bradesco					1.245,12
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	6.380,97		719,24
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	5.661,73		672,02
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos 6.380,97	Total descontos 3.499,58
						Vr. Líquido ➡	2.881,39
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		3.606,23	6.380,97	6.380,97	510,48	5.661,73	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA  
 06/06/23



Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Mensal 31/05/2023	
00376 KEROLAINE APARECIDA ALVES			
PIS:23633932980	CBO:3222-05	CPF:431.021.898-90	RG:497835162
Local:00010 ENFERMAGEM		SSP SP Folha: 01	
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Funcionário desde: 07/04/2021	
		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6466-1	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	07702	Convenio de Farmácia					459,88
31	07721	Plano Odontologico					49,50
31	08315	Consig Banco Bradesco					528,53
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44		157,44
		<b>PAGO COM RECURSO</b>		<b>CONFERE COM ORIGINAL</b>			
		<b>PROCESSO N° 14/2022</b>					
		<b>CONVÊNIO N° 04/2022</b>					
		<b>FUNTE ( ) FEDERAL</b>					
		<b>X MUNICIPAL</b>					
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						1.969,44	1.195,35
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>774,09</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		1.969,44	1.969,44	157,56			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/06/23 Kerolaine Alves  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Mensal 31/05/2023	
00352 LAION BRUNO EVANGELISTA DE BRITO			
PIS:16452285476	CBO:2522-10	CPF:476.400.248-54	RG:56422750X
Local:00001 ADMINISTRATIVO		SSP SP Folha: 01	
Cargo:0112 Contador		Funcionário desde: 01/12/2020	
		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8037-3	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	5.390,00	5.390,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	4,00	100.00%	53,90	215,60	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.605,60		610,69
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	4.994,91		488,64
		<b>PAGO COM RECURSO</b>		<b>CONFERE COM ORIGINAL</b>			
		<b>PROCESSO N° 14/2022</b>					
		<b>CONVÊNIO N° 04/2022</b>					
		<b>FUNTE ( ) FEDERAL</b>					
		<b>X MUNICIPAL</b>					
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						5.605,60	1.099,33
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>4.506,27</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>	
5.390,00		5.605,60	5.605,60	448,45	4.994,91		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Laion Bruno Evangelista de Brito  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
00266 LAIS MARQUES CAETANO PIS:16403677889 CBO:3222-05 CPF:438.036.038-54 RG:43309000		Mensal 31/05/2023	
Local:00029 UT I Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 02/05/2019 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6917-5	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	9,47	363,63	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	24,00	100.00%	18,94	454,56	
31	07721	Plano Odontologico					33,00
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.787,63		237,57
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.259,63		11,07
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.787,63	281,64
						Vr. Líquido ➡	2.505,99
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.705,44		2.787,63	2.787,63	223,01	2.259,63		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/06/23 *Lais Marques*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Empresa: 00003

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	63,49	35.00%HN=52:30m	20,03	445,10	
31	07702	Convenio de Farmácia					286,03
31	07704	Convenio Saude					284,42
31	08315	Consig Banco Bradesco					1.147,56
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.315,33		430,05
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 1	3.695,69		183,95
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						4.315,33	2.332,01
						Vr. Líquido ➡	1.983,32
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
3.606,23		4.315,33	4.315,33	345,23	3.695,69		


DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/06/23 *Lais Stuque*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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


Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>					
00155 LAMYA TAMAM KASSEN PINHEIRO PIS:12804132147 CBO:2235-05 CPF:332.200.958-01 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0116 Enfermeiro		Mensal 31/05/2023 Cód. Apont.:240 RG:307521886 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 22/05/2013 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60140-3					
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	5,68	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	20,03	39,82	
31	07705	Convenio Seguros			40,06	480,72	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.390,77		91,52
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 1	3.760,57		440,61
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL							CONFERE COM ORIGINAL 
						Total vencimentos	Total descontos
						4.390,77	726,53
						Vr. Líquido →	3.664,24
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador	
3.606,23		4.390,77	4.390,77	351,26	3.760,57		


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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

10/06/23 

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>					
00486 LARISSA GEISE AVELINO ALVES PIS:16452802330 CBO:5142-25 CPF:445.314.188-24 Local:00014 SERVENTIA Cargo:0120 Faxineira		Mensal 31/05/2023 Cód. Apont.:240 RG:440194726 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/08/2022 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 11163-5					
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.402,50	1.402,50	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	1.320,00	528,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	6,67	6,63	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL							CONFERE COM ORIGINAL 
						Total vencimentos	Total descontos
						1.937,13	154,54
						Vr. Líquido →	1.782,59
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador	
1.402,50		1.937,13	1.937,13	154,97			

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

06/06/2023  S.A. / R.

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 <b>31/05/2023</b>
	00463 LARYSSA SILVA PEREIRA PIS:26869797690 CBO:2235-05 CPF:468.008.488-08 RG:558320910	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 04/02/2022
	Local:00029 U T I Cargo:0116 Enfermeiro	Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 10327-6

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	1.320,00	264,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	40,06	480,72	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.350,95		435,04
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irf mês	3.822,95		208,43
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						4.350,95	643,47
						<b>Vr. Líquido</b> →	<b>3.707,48</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 empregado</b>
		3.606,23	4.350,95	4.350,95	348,08	3.822,95	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 10/06/2023 *Laryssa Silva Pereira*  
 DATA ASSINATURA DO FUNCIONARIO

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 <b>31/05/2023</b>
	00383 LEA FERNANDA DA COSTA CAMARGO PIS:12733222173 CBO:3241-15 CPF:225.053.848-43 RG:412188624	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 11/05/2021
	Local:00008 RADIOLOGIA Cargo:0129 Técnico de Radiologia	Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8660-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.104,19	3.104,19	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	2.640,00	1.056,00	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	21,92	90.00%	49,13	1.107,06	
31	07702	Convenio de Farmácia					547,11
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.267,25		563,32
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irf mês	4.703,93		408,62
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						5.267,25	1.519,05
						<b>Vr. Líquido</b> →	<b>3.748,20</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>
		3.104,19	5.267,25	5.267,25	421,38	4.703,93	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 06/06/23 *Lea F. Camargo*  
 DATA ASSINATURA DO FUNCIONARIO

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 <b>31/05/2023</b>	
<b>00453 LEINA JUNIOR FERREIRA ROCHA</b> PIS:12752687178 CBO:2235-05 CPF:301.473.508-67 RG:338962839 Local:00029 U T I SSP SP Folha: 01 Carga:0116 Enfermeiro Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:23798-1 Funcionário desde: 01/02/2022							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	128,00	35.00%HN=52:30m	20,03	897,34	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.767,57		493,36
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.239,57		302,17
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL  	
						Total vencimentos	Total descontos
						4.767,57	795,53
						Vr. Líquido ➔	3.972,04
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		3.606,23	4.767,57	4.767,57	381,41	4.239,57	

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 07/06/23  
 DATA  
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

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 <b>31/05/2023</b>	
<b>00414 LEONARDO EVANGELISTA VICTOR</b> PIS:26782564163 CBO:5174-10 CPF:456.473.698-12 RG:395275714 Local:00006 PORTARIA SSP SP Folha: 01 Carga:0126 Porteiro Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:4593-4 Funcionário desde: 14/01/2022							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.723,04	1.723,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	9,57	9,51	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	20,00	100.00%	19,14	382,80	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.115,35		170,58
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL  	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.115,35	170,58
						Vr. Líquido ➔	1.944,77
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.723,04	2.115,35	2.115,35	169,23		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 12/06/2023  
 DATA  
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

87

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>					
00345 LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA PIS:20387416026 CBO:3222-05 CPF:448.536.228-02 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Mensal 31/05/2023 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 19/08/2020 C/C.: 7718-6					
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.: 335-2							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	9,18	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	9,47	30,43	
					1.999,87		160,18
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.999,87	160,18
						Vr. Líquido	1.839,69
						Base Cál. IRRF	via do empregador
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês			
1.705,44		1.999,87	1.999,87	159,99			

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

06/06/23

Leticia Oliveira

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>					
00397 LETICIA GABRIELE PEREIRA DE OLIVEIRA PIS:12988713180 CBO:5211-30 CPF:486.847.378-65 Local:00009 FARMACIA Cargo:0105 Aux. de Dispensário		Mensal 31/05/2023 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 20/07/2021 C/C.: 1002223-1					
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.: 335-2							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	16,00	Dia(s)			
14	01002	Adicional Jornada Noturna	11,98	35.00%HN=52:30m	49,37	789,92	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	8,22	34,47	
					1.811,79		69,21
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						824,39	69,21
						Vr. Líquido	755,18
						Base Cál. IRRF	via do empregador
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês			
1.481,04		1.811,79	824,39	65,95			

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

06/06/23

Leticia Oliveira

88

<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 <b>31/05/2023</b>
<b>00304 LIDIANE PEREIRA DE OLIVEIRA</b> PIS:20736318520 CBO:5132-20 CPF:051.836.535-26 RG:622042373 Local:00011 NUTRIÇÃO Cargo:0113 Cozinheira	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 12/02/2020 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 6441-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00		
31	02401	Salario Familia	1,00	dependente	59,82	59,82		
31	07702	Convenio de Farmácia					28,20	
31	07705	Convenio Seguros					34,85	
31	07721	Plano Odontologico					33,00	
31	08315	Consig Banco Bradesco					443,31	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.666,50		130,18	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL								
						<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 		
						Total vencimentos <b>1.726,32</b>	Total descontos <b>669,54</b>	
						Vr. Líquido →	<b>1.056,78</b>	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado	
		1.402,50	1.666,50	1.666,50	133,32			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
  
 DATA  
**05/06/23**

<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 <b>31/05/2023</b>
<b>00298 LIDIANI CARVALHO DOS SANTOS ARAUJO</b> PIS:12657983172 CBO:2235-05 CPF:298.635.718-06 RG:30930104x Local:00029 U T I Cargo:0116 Enfermeiro	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 27/01/2020 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 6840-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	5,68	35.00%HN=52:30m	20,03	39,82		
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	40,06	240,36		
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		500,00		
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.650,41		476,96	
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.122,41		275,81	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL								
						<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 		
						Total vencimentos <b>4.650,41</b>	Total descontos <b>752,77</b>	
						Vr. Líquido →	<b>3.897,64</b>	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador	
		3.606,23	4.650,41	4.650,41	372,03	4.122,41		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
  
 DATA  
**06/06/23**

Empresa: 00003

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>		
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/05/2023		
		00382 LINDICI MARIA DE PAULA RODRIGUES						
		PIS:12885062144 CBO:4221-10		CPF:346.969.058-88		RG:457221987		SSP SP Folha: 01
		Local:00005 RECEPÇÃO				Funcionário desde: 23/04/2021		
		Cargo: 0127 Recepcionista				Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.: 8464-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês				
25	01002	Adicional Jornada Noturna	50,11	35.00%HN=52:30m	1.481,04	1.481,04		
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	38,00	100.00%	8,22	144,17		
31	07702	Convenio de Farmácia			16,44	624,72		
31	07721	Plano Odontológico					402,71	
31	08315	Consig Banco Bradesco					49,50	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.249,93		62,49	
								182,69

PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO 
						Total vencimentos 2.249,93		
						Vr. Líquido → 1.552,54		DATA
		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	2.249,93	2.249,93	179,99			

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

Empresa: 00003

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	2.183,56	2.183,56		
31	08315	Consig Banco Bradesco			1.320,00	264,00		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.447,56		712,67	
								200,48

PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO 
						Total vencimentos 2.447,56		
						Vr. Líquido → 1.534,41		DATA
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador	
		2.183,56	2.447,56	2.447,56	195,80			

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



Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Recibo de Pagto. de Salário	
RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Mensal 31/05/2023	
00513 LUCAS LEITE DOS SANTOS		RG:599024914	
PIS:21028388413 CBO:2237-10 CPF:497.300.098-13		SSP SP Folha: 01	
Local:00004 INTERNAÇÃO		Estagiário desde: 13/02/2023	
Cargo:0140 Estagiário		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:12695-0	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Uni./Base	Vencimentos	Descontos
31	00007	Bolsa Auxílio Estagiário	1,00	Mês	700,00	700,00	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						700,00	
						Vr. Líquido →	700,00
						Salário Base	via do empregador
						700,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 06/06/2023 Lucas Leite dos Santos  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA

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

Empresa: 00003

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Uni./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	63,54	35.00%HN=52:30m	9,47	210,60	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.180,04		176,40
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.180,04	176,40
						Vr. Líquido →	2.003,64
						Salário Base	via do empregador
						1.705,44	
						Sal.Contr.INSS	
						2.180,04	
						Base Cál.c.F.G.T.S.	
						2.180,04	
						F.G.T.S. do Mês	
						174,40	
						Base Cál.c. IRRF	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 06/06/2023 Luciana Aparecida da Silva  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA

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

Empresa: 00003

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.833,63	1.833,63	
31	07702	Convenio de Farmácia					313,76
31	07705	Convenio Seguros					61,18
31	07721	Plano Odontologico					33,00
31	08315	Consig Banco Bradesco					546,71
31	08320	Permanente Festa do Peao					75,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.833,63		145,22

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

		Total vencimentos	Total descontos
		1.833,63	1.174,87
		Vr. Líquido ➔	658,76
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.833,63	1.833,63	1.833,63	146,69
		Base Cálc. IRRF	via do empregador

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Luciana Chaves Oliveira  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
00016 LUCIENE DE FATIMA NUNES DOS SANTOS PIS:12382760598 CBO:5163-05 CPF:272.521.428-92 RG:MG6544771		Mensal <b>31/05/2023</b> Cód. Apont.:7 SSP MG Folha: 01 Funcionário desde: 01/04/2003 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60147-0	
Local:00012 LAVANDERIA Cargo:0111 Chefe de Lavanderia			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.567,50	1.567,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	07705	Convenio Seguros					76,01
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.831,50		145,03

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

		Total vencimentos	Total descontos
		1.831,50	221,04
		Vr. Líquido ➔	1.610,46
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.567,50	1.831,50	1.831,50	146,52
		Base Cálc. IRRF	via do empregador

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Luciene de Fatima Nunes dos Santos  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Empresa: 00003

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>		
		RUA 24, 872 Guaiá SP 48.341.283/0001-61				Mensal <b>31/05/2023</b>		
		00507 MARAISA APARECIDA DOS SANTOS				SSP SP Folha: 01		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  _____ DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
		PIS:12581886945 CBO:3222-05		CPF:409.729.018-50	RG:489862585	Funcionário desde: 27/01/2023		
		Local:00010 ENFERMAGEM				Ag.:0144 C/C.: 353853-2		
		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem				Banco:BRADESCO		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	7,07	35.00%HN=52:30m	9,47	23,43	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	18,94	113,64	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.106,51		169,78

O dia 01/06 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO				Total vencimentos	Total descontos
				2.106,51	169,78
				Vr. Líquido ➡	1.936,73
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
1.705,44	2.106,51	2.106,51	168,52		

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

CONFERE COM ORIGINAL  
 \_\_\_\_\_  
 DATA

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

Empresa: 00003

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>		
		RUA 24, 872 Guaiá SP 48.341.283/0001-61				Mensal <b>31/05/2023</b>		
		00494 MARIA APARECIDA ALVES TEODORO				SSP SP Folha: 01		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  _____ DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
		PIS:20401496095 CBO:5132-20		CPF:300.909.498-11	RG:301543707	Funcionário desde: 24/10/2022		
		Local:00011 NUTRIÇÃO				Ag.:335-2 C/C.: 11864-8		
		Cargo:0113 Cozinheira				Banco:BANCO DO BRADESCO		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	07721	Plano Odontologico					49,50
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.666,50		130,18

O dia 01/06 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO				Total vencimentos	Total descontos
				1.666,50	179,68
				Vr. Líquido ➡	1.486,82
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
1.402,50	1.666,50	1.666,50	133,32		

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

CONFERE COM ORIGINAL  
 \_\_\_\_\_  
 DATA

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

33

<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 31/05/2023
00046 MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA DA SILVA PIS:16490517559 CBO:5132-20 CPF:430.497.291-04 Local:00011 NUTRIÇÃO Cargo:0113 Cozinheira	Cód. Aport.:42 RG:59223261261X SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 05/10/2009 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60149-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00		
31	07704	Convenio Saude					142,21	
31	08315	Consig Banco Bradesco					227,52	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.666,50		130,18	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL								
						CONFERE COM ORIGINAL 		
						Total vencimentos 1.666,50	Total descontos 499,91	
						Vr. Líquido ➡	1.166,59	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
		1.402,50	1.666,50	1.666,50	133,32			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 06/06/2023  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA

<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 31/05/2023
00493 MARIA APARECIDA DIAS DA COSTA PIS:20367353088 CBO:5163-05 CPF:334.724.338-25 Local:00012 LAVANDERIA Cargo:0123 Lavadeira	RG:421155425 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 20/10/2022 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 11678-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00		
31	07702	Convenio de Farmácia					105,80	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.666,50		130,18	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL								
						CONFERE COM ORIGINAL 		
						Total vencimentos 1.666,50	Total descontos 235,98	
						Vr. Líquido ➡	1.430,52	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
		1.402,50	1.666,50	1.666,50	133,32			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 06/06/2023 Maria Aparecida Costa  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Mensal 31/05/2023	
00370 MARIA CONCEICAO DA COSTA SANTOS		SSP SP Folha: 01	
PIS:10864256881	CBO:5132-20	CPF:007.127.278-09	RG:131008572
Local:00011 NUTRIÇÃO		Funcionário desde: 05/04/2021	
Cargo:0113 Cozinheira		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8451-4	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00		
31	07721	Plano Odontologico					145,28	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.666,50		130,18	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL</p>							<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>	
						1.666,50	275,46	
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.391,04</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>		
1.402,50		1.666,50	1.666,50	133,32				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/06/23

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Mensal 31/05/2023	
00036 MARIA CRISTINA MARTINS DE OLIVEIRA		Cód. Apont.:60	
PIS:12796440143	CBO:5142-25	CPF:090.372.968-74	RG:240856041
Local:00014 SERVENTIA		Funcionário desde: 05/11/2007	
Cargo:0120 Faxineira		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60153-5	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50		
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.320,00	528,00		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	7,79	7,74		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.938,24		154,64	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL</p>							<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>	
						1.938,24	154,64	
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.783,60</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>		
1.402,50		1.938,24	1.938,24	155,06				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
00262 MARIA DA CONCEICAO SORATI PIS:12793847145 CBO:3222-05 CPF:052.225.467-56 RG:229312391		Mensal 31/05/2023	
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 15/03/2019 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60059-8	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	144,04	35.00%HN=52:30m	9,47	477,42	
31	08315	Consig Banco Bradesco					689,84
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.446,86		200,41

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

CONFERE COM ORIGINAL

						Total vencimentos	Total descontos
						2.446,86	890,25
						Vr. Líquido →	1.556,61
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador		
1.705,44	2.446,86	2.446,86	195,75				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Melouch*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
00517 MARIA EDILENE ROCHA PIS:12472588833 CBO:2516-05 CPF:416.770.303-30 RG:37024861		Mensal 31/05/2023	
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0147 Assistente Social		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 22/05/2023 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 13186-5	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	10,00	Dia(s)	106,33	1.063,30	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	440,00	88,00	
31	03601	Ajudas de Custos		s/valor fixo		36,11	
31	09101	INSS s/ Salários	7,50	base INSS	1.187,41		89,05

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

CONFERE COM ORIGINAL

						Total vencimentos	Total descontos
						1.187,41	89,05
						Vr. Líquido →	1.098,36
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador		
3.190,00	1.187,41	1.187,41	94,99				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO


*[Assinatura]*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

05/06/2023  
DATA

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

Empresa: 00003

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00007	Bolsa Auxílio Estagiário	1,00	Mês	700,00	700,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL 		
						Total vencimentos	Total descontos
						700,00	
						Vr. Líquido	700,00
							via do empregador
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	
		700,00					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO


06/06/23 *Maria Gabriela S. Pinto*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Empresa: 00003

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.870,23		367,74
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.342,23		130,93
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL 		
						Total vencimentos	Total descontos
						3.870,23	498,67
						Vr. Líquido	3.371,56
							via do empregador
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	
		3.606,23	3.870,23	3.870,23	309,62	3.342,23	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Maria Karoline Lelis Tolóis*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal <b>31/05/2023</b>		
		00273 MARIA VERONICE DA SILVA NASCIMENTO PINTO				SSP SP Folha: 01		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  <i>Maria Veronice</i> ASSINATURA DO FUNCIONARIO DATA
		PIS:20110525927 CBO:3222-05 CPF:848.178.103-78 RG:58901391				Funcionário desde: 14/05/2019		
		Local:00010 ENFERMAGEM Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6511-0				Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	14,00	Dia(s)	56,85	795,90		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	616,00	123,20		
16	01002	Adicional Jornada Noturna	14,82	35.00%HN=52:30m	9,47	49,12		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.453,57		87,14	
		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL				CONFERE COM ORIGINAL  <i>A</i>		
Funcionário de férias no mês de 01/05/2023 à 02/05/2023.						Total vencimentos	Total descontos	
						968,22	87,14	
						Vr. Líquido ➔	881,08	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador	
		1.705,44	2.453,57	968,22	77,46			

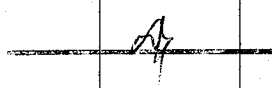
		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal <b>31/05/2023</b>		
		00105 MARIETE MARIA DA SILVA				Cód. Apont.:140		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  <i>Mariete Maria da Silva</i> ASSINATURA DO FUNCIONARIO DATA
		PIS:16460923214 CBO:3222-05 CPF:331.803.838-52 RG:496743181				SSP SP Folha: 01		
		Local:00010 ENFERMAGEM Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60159-4				Funcionário desde: 01/12/2008		
		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem						
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00		
31	07702	Convenio de Farmácia					288,14	
31	07721	Plano Odontologico					16,50	
31	08315	Consig Banco Bradesco					529,28	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44		157,44	
		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL				CONFERE COM ORIGINAL  <i>B</i>		
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.969,44	991,36	
						Vr. Líquido ➔	978,08	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador	
		1.705,44	1.969,44	1.969,44	157,56			




Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
00039 MARLI ALVES FERREIRA PIS:10876941754 CBO:3222-30 CPF:026.457.258-05 RG:13239795		Mensal <b>31/05/2023</b>	
Local:00019 CENTRO CIRURGICO Cargo:0106 Aux. de Enfermagem		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/03/1979 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60160-8	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00		
31	01501	Adic.Tempo Serv: Anuênio	36,00	s/sal.contratual	1.705,44	613,96		
31	07705	Convenio Seguros					76,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.583,40		213,06	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL</p>							<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 	
						Total vencimentos	Total descontos	
						2.583,40	289,07	
						Vr. Líquido →	2.294,33	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador		
1.705,44		2.583,40	2.583,40	206,67				


DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 DATA: 06/06/23  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: 


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

Empresa: 00003

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	9,47	9,41		
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	8,08	100.00%	18,94	154,05		
31	02313	Adic de Disponibilidade				421,33		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.554,23		210,08	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL</p>							<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 	
						Total vencimentos	Total descontos	
						2.554,23	210,08	
						Vr. Líquido →	2.344,15	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador		
1.705,44		2.554,23	2.554,23	204,34				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 DATA: 06/06/23  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: 

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

		<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 <b>31/05/2023</b>		
		00349 MICHELE CRISTINA FERREIRA PIS:11999103941 CBO:3222-05 CPF:344.407.268-60 RG:421160494			SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 03/11/2020		
		Local:00029 U T I Cargo:0128 Técnico de Enfermagem			Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8004-7		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Dia(s)	56,85	<b>56,85</b>	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	44,00	<b>8,80</b>	
1	01002	Adicional Jornada Noturna	9,14	35.00%HN=52:30m	9,47	<b>30,29</b>	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.717,06		<b>11,25</b>
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL  	
Funcionário de férias no mês de 02/05/2023 à 31/05/2023.						Total vencimentos <b>95,94</b>	Total descontos <b>11,25</b>
						Vr. Líquido ➔	<b>84,69</b>
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		<b>1.705,44</b>	<b>2.717,06</b>	<b>95,94</b>	<b>7,68</b>		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 DATA: **07/06/23**  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Michele*

		<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 <b>31/05/2023</b>		
		00237 MICHELE GONCALVES PIS:16528317500 CBO:3222-05 CPF:335.258.428-13 RG:455188762			Cód. Apont.:322 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/06/2017		
		Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem			Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:3521-1		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.705,44	<b>1.705,44</b>	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	<b>264,00</b>	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44		<b>157,44</b>
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL  	
						Total vencimentos <b>1.969,44</b>	Total descontos <b>157,44</b>
						Vr. Líquido ➔	<b>1.812,00</b>
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		<b>1.705,44</b>	<b>1.969,44</b>	<b>1.969,44</b>	<b>157,56</b>		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 DATA: **10/06/23**  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Michele Goncalves*


		<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>				<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/05/2023		
		00443 MICHELE VENANCIO GONCALVES				SSP SP Folha: 01		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO 05/06/23 <i>Michele V. Sauer</i> DATA ASSINATURA DO FUNCIONARIO
		PIS:14585875391 CBO:5163-05 CPF:472.671.118-07		RG:332391425		Funcionário desde: 20/04/2021		
		Local:00012 LAVANDERIA		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.: 8576-6		
		Carga: 0123 Lavadeira						
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	29,00	Dia(s)	46,75	1.355,75		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.276,00	255,20		
31	02401	Salario Familia	1,00	dependente	59,82	59,82		
31	07702	Convenio de Farmácia					58,30	
31	07705	Convenio Seguros					40,57	
31	08315	Consig Banco Bradesco					435,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.758,76		127,40	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL <i>AS</i>		
Funcionário de férias no mês de 01/05/2023 à 02/05/2023.						Total vencimentos	Total descontos	
						1.670,77	661,27	
						Vr. Líquido ➡	1.009,50	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF		via do empregado	
1.402,50		1.758,76	1.610,95	128,88				

		<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>				<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/05/2023		
		00357 MILEIDE DOS SANTOS TAVARES DE VICTOR				SSP SP Folha: 01		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO 05/06/23 <i>Mileide dos Santos Tavares</i> DATA ASSINATURA DO FUNCIONARIO
		PIS:20667287897 CBO:3222-05 CPF:313.951.998-25		RG:436879657		Funcionário desde: 24/03/2021		
		Local:00010 ENFERMAGEM		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.: 8518-9		
		Carga: 0128 Técnico de Enfermagem						
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00		
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	10,41	100.00%	18,94	202,34		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.171,78		175,66	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL <i>AS</i>		
O dia 28/06 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos	
						2.171,78	175,66	
						Vr. Líquido ➡	1.996,12	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF		via do empregador	
1.705,44		2.171,78	2.171,78	173,74				

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Mensal 31/05/2023	
00406 MILEIDE MARQUES DA SILVA PIS:12727929163 CBO:5142-25 CPF:304.404.668-81 RG:416178996		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/10/2021	
Local:00014 SERVENTIA Cargo:0120 Faxineira		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9280-0	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.320,00	528,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	5,68	35.00%HN=52:30m	7,79	15,49	
31	07721	Plano Odontologico					33,00
31	08315	Consig Banco Bradesco					151,18
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.945,99		155,33
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.945,99	339,51
						Vr. Líquido →	1.606,48
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.402,50		1.945,99	1.945,99	155,68			


DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 06/06/23 *Mileide Marques da Silva*  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA

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

Empresa: 00003

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	18,00	100.00%	40,06	721,08	
31	08320	Permanente Festa do Peao					150,00
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.591,31		468,69
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irf mês	4.063,31		262,51
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 	
						Total vencimentos	Total descontos
						4.591,31	881,20
						Vr. Líquido →	3.710,11
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
3.606,23		4.591,31	4.591,31	367,30	4.063,31		

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

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Mensal <b>31/05/2023</b>	
00417 NADIA ABDALA IBRAHIM		SSP SP Folha: 01	
PIS:12885362180 CBO:2235-05 CPF:323.585.968-33 RG:40954373		Funcionário desde: 14/01/2022	
Local:00010 ENFERMAGEM		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 9728-4	
Cargo:0116 Enfermeiro			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	29,00	Dia(s)	120,21	3.486,09	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.276,00	255,20	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	54,91	35.00%HN=52:30m	20,03	384,95	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	24,00	100.00%	40,06	961,44	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.431,39		560,53
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 2	4.147,97		281,56

Funcionário de férias no mês de 01/05/2023 à 02/05/2023.					Total vencimentos	Total descontos
					5.087,68	842,09
					Vr. Líquido ➡	4.245,59
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
3.606,23	5.431,39	5.087,68	407,01	4.147,97		

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Nadia*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Mensal <b>31/05/2023</b>	
00248 NADIEGE DA SILVA SANTANA DE FREITAS		Cód. Apont.:333	
PIS:12832579169 CBO:2516-05 CPF:358.254.198-37 RG:416173342		SSP SP Folha: 01	
Local:00001 ADMINISTRATIVO		Funcionário desde: 06/11/2017	
Cargo:0147 Assistente Social		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 236-4	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.190,00	3.190,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.454,00		317,53
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	2.926,00		68,50

Total vencimentos					Total descontos	
					3.454,00	386,03
					Vr. Líquido ➡	3.067,97
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
3.190,00	3.454,00	3.454,00	276,32	2.926,00		

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Nadieg*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

05/06/23

DATA

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>  Mensal 31/05/2023
00294 NAIARA FIRMINO TOMAZ PIS:16532556824 CBO:3222-05 CPF:399.884.638-71 RG:490594724 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 14/01/2020 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6671-0

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	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	9,47	9,41	
31	07702	Convenio de Farmácia					143,25
31	07705	Convenio Seguros					29,52
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.978,85		158,29
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL							
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						1.978,85	331,06
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.647,79</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	1.978,85	1.978,85	158,31		

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 DATA 09/06/23  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO NAIARA FIRMINO TOMAZ

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 31/05/2023
00157 NAIARA FURINI DE SOUZA PIS:20389161688 CBO:2236-05 CPF:409.814.768-80 RG:474145888 Local:00029 U T I Cargo:0121 Fisioterapeuta	Cód. Apont.:248 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 03/06/2013 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60165-9

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	1.320,00	264,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	4,97	100.00%	40,06	225,00	
31	02313	Adic de Disponibilidade				60,00	
31	07704	Convenio Saude					177,21
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.155,23		407,64
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.627,23		173,68
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL							
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						4.155,23	758,53
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>3.396,70</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 empregado</b>
		3.606,23	4.155,23	4.155,23	332,42	3.627,23	

CONFERE COM ORIGINAL

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		RUA 24, 872 Guaira SP		48.341.283/0001-61		Mensal 31/05/2023	
00272 NAIARA SOARES DE SOUSA		PIS:20059533247 CBO:3222-05		CPF:355.881.998-55		RG: Folha: 01	
Local:00019 CENTRO CIRURGICO		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.: 6514-5	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	9,48	100.00%	18,94	185,61	
31	02313	Adic de Disponibilidade				447,61	
31	08315	Consig Banco Bradesco					453,06
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.602,66		215,37
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.602,66	668,43
						Vr. Líquido	1.934,23
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.705,44		2.602,66	2.602,66	208,21			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/06/23 *Naiara Soares de Sousa*  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		RUA 24, 872 Guaira SP		48.341.283/0001-61		Mensal 31/05/2023	
00359 NATALIA CRISTINA CONEUNDES DAVANÇO		PIS:16646818224 CBO:5142-25		CPF:335.714.848-00		RG:40984072 SSP SP Folha: 01	
Local:00014 SERVENTIA		Cargo:0120 Faxineira		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.: 10482-5	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.320,00	528,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	7,79	7,74	
31	07702	Convenio de Farmácia					355,88
31	08315	Consig Banco Bradesco					566,19
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.938,24		154,64
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.938,24	1.076,71
						Vr. Líquido	861,53
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.402,50		1.938,24	1.938,24	155,06			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/06/23 *Natalia Cristina Coneundes Davanço*  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA

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

Empresa: 00003

		<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>				<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/05/2023		
		00474 OSVANIA TEODORO DA SILVA		RG:421159182		SSP SP Folha: 01		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
		PIS:20104959694 CBO:3222-05 CPF:351.723.018-95		Funcionário desde: 06/05/2022		Ag.:0144 C/C.:353991-1		
		Local:00029 U T I		Banco: BRADESCO		Cargos: 0128 Técnico de Enfermagem		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	9,47	333,34	
31	07704	Convenio Saude					142,21
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.302,78		187,45
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022. FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>2.302,78</b>	<b>329,66</b>
						<b>Vr. Líquido</b> →	<b>1.973,12</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>
		<b>1.705,44</b>	<b>2.302,78</b>	<b>2.302,78</b>	<b>184,22</b>		

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

Osônia T. Silveira  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA

Empresa: 00003

		<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>				<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/05/2023		
		00473 PAMELA ALVES EVANGELISTA		RG:465709187		SSP SP Folha: 01		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
		PIS:16692204500 CBO:3222-05 CPF:389.095.078-70		Funcionário desde: 06/05/2022		Ag.:335-2 C/C.:11666-1		
		Local:00029 U T I		Banco: BANCO DO BRADESCO		Cargos: 0128 Técnico de Enfermagem		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	9,47	9,41	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	18,94	227,28	
31	08315	Consig Banco Bradesco					576,20
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.206,13		178,75
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022. FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>2.206,13</b>	<b>754,95</b>
						<b>Vr. Líquido</b> →	<b>1.451,18</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>
		<b>1.705,44</b>	<b>2.206,13</b>	<b>2.206,13</b>	<b>176,49</b>		

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

Pamela Alves  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA 12/06/23



Empresa: 00003

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	29,00	Dia(s)	56,85	1.648,65	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.276,00	255,20	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	10,58	100.00%	18,94	207,71	
31	02313	Adic de Disponibilidade				236,97	
31	08320	Permanente Festa do Peao					150,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.523,28		194,19

Funcionário de férias no mês de 01/05/2023 à 02/05/2023.					Total vencimentos	Total descontos
					2.348,53	344,19
					Vr. Líquido ➔	2.004,34
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.705,44	2.523,28	2.348,53	187,88			

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

CONFERE COM ORIGINAL

06/06/23 Pamela Cobos Arjo  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Mensal <b>31/05/2023</b>	
00054 PATRICK FERREIRA LIMA		Cód. Apont.:96	
PIS:12908652155 CBO:3241-15 CPF:214.564.728-79		RG:416214824 SSP SP Folha: 01	
Local:00008 RADIOLOGIA		Funcionário desde: 10/03/2008	
Cargo: 0129 Técnico de Radiologia		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60096-2	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.104,19	3.104,19	
31	00912	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	2.640,00	1.056,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	4,97	35.00%	25,86	44,98	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	60,00	90.00%	49,13	2.947,80	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.152,97		827,32
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	6.136,06		802,46

					Total vencimentos	Total descontos
					7.152,97	1.629,78
					Vr. Líquido ➔	5.523,19
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
3.104,19	7.152,97	7.152,97	572,24	6.136,06		

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2023 E.1 - 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 Guaira SP 48.341.283/0001-61	<b>Recibo de Pagto. de Salário</b> Mensal <b>31/05/2023</b>
	00506 PAULA APARECIDA LEONCINI DA SILVA COSTA PIS:26703064464 CBO:5211-30 CPF:403.854.738-85 RG:479120699 Local:00009 FARMACIA CARGO:0105 Aux. de Dispensário	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 12/01/2023 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 12206-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	8,22	8,17	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.489,21		114,22
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.489,21	114,22
						Vr. Líquido →	1.374,99
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.481,04	1.489,21	1.489,21	119,14		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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 <b>31/05/2023</b>
	00390 RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA PIS:16686879631 CBO:3222-05 CPF:043.295.273-08 RG:656205088 Local:00010 ENFERMAGEM CARGO:0128 Técnico de Enfermagem	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/07/2021 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8964-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	29,00	Dia(s)	56,85	1.648,65	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.276,00	255,20	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	36,00	100.00%	18,94	681,84	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.760,44		221,20
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
Funcionário de férias no mês de 01/05/2023 à 02/05/2023.						Total vencimentos	Total descontos
						2.585,69	221,20
						Vr. Líquido →	2.364,49
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.705,44	2.760,44	2.585,69	206,86		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

06/06/23 Raquel de S.L. 11/06/20

128

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
		Mensal <b>31/05/2023</b>	
00057 REGIANE BARBOSA DOS SANTOS PIS:12683472171 CBO:4131-15 CPF:129.955.078-90		Cód. Apont.:142	SSP SP Folha: 01
Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo:0119 Faturista		RG:226231197	Funcionário desde: 13/10/2004
		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2	C/C.: 60167-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	2.665,02	2.665,02	25,34
31	07705	Convenio Seguros					222,85
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.665,02		
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>2.665,02</b>	<b>248,19</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>2.416,83</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>
		<b>2.665,02</b>	<b>2.665,02</b>	<b>2.665,02</b>	<b>213,20</b>		

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
		Mensal <b>31/05/2023</b>	
00048 REGINA DAS GRACAS LEONCINI DA SILVA PIS:12124876689 CBO:4110-05 CPF:090.904.498-84		Cód. Apont.:172	SSP SP Folha: 01
Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo:0117 Escriturário		RG:19959489	Funcionário desde: 05/05/1994
		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2	C/C.: 60168-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.833,63	1.833,63	
31	01501	Adic.Tempo Serv: Anuênio	6,00	s/sal.contratural	1.833,63	110,02	
31	07705	Convenio Seguros					101,34
31	07721	Plano Odontologico					49,50
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.943,65		155,12
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						<b>1.943,65</b>	<b>305,96</b>
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.637,69</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>
		<b>1.833,63</b>	<b>1.943,65</b>	<b>1.943,65</b>	<b>155,49</b>		

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

		<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>				<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/05/2023		
		00093 REGINA MARCIA ALVES DOS SANTOS		Cód. Apont.:41				DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  06/06/2023 <i>Regina Alves</i> ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO DATA
		PIS:12606003189	CBO:5142-25	CPF:299.756.158-21	RG:353047351	SSP SP Folha: 01		
		Local:00014 SERVENTIA		Funcionário desde: 21/09/2009				
		Cargo:0120 Faxineira		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.:60169-1		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  06/06/2023 <i>Regina Alves</i> ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO DATA
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50		
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.320,00	528,00		
31	07702	Convenio de Farmácia					59,36	
31	07705	Convenio Seguros					59,25	
31	08315	Consig Banco Bradesco					616,83	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.930,50		153,94	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL		
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.930,50	889,38	
						Vr. Líquido ➡	1.041,12	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
		1.402,50	1.930,50	1.930,50	154,44			

		<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>				<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/05/2023		
		00020 RENATA MAIARA FERREIRA		Cód. Apont.:168				DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  05/06/2023 <i>Renata Ferreira</i> ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO DATA
		PIS:12813266177	CBO:3241-15	CPF:335.111.198-39	RG:421159571	SSP SP Folha: 01		
		Local:00008 RADIOLOGIA		Funcionário desde: 21/01/2009				
		Cargo:0129 Técnico de Radiologia		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.:60171-3		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  05/06/2023 <i>Renata Ferreira</i> ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO DATA
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.104,19	3.104,19		
31	00912	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	2.640,00	1.056,00		
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	29,08	90.00%	49,13	1.431,32		
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		500,00		
31	07702	Convenio de Farmácia					399,00	
31	07705	Convenio Seguros					50,67	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	6.091,51		678,71	
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	5.223,21		551,42	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL		
						Total vencimentos	Total descontos	
						6.091,51	1.679,80	
						Vr. Líquido ➡	4.411,71	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
		3.104,19	6.091,51	6.091,51	487,32	5.223,21		

		<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>				<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/05/2023		
		<b>00361 RENATA MARTINS DE LIMA</b> PIS:13216878812    CBO:3222-05    CPF:196.409.748-70    RG:29307888 Local:00010 ENFERMAGEM    SSP SP Folha: 01 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem    Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2    C/C.: 1003425-6 Funcionário desde: 01/04/2021						
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	1.320,00	264,00		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	150,34	35.00%HN=52:30m	9,47	498,30		
31	07702	Convenio de Farmácia					23,00	
31	08320	Permanente Festa do Peao					100,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.467,74		202,29	
		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL	CONFERE COM ORIGINAL 					
					Total vencimentos	Total descontos		
				2.467,74	325,29			
				Vr. Líquido	2.142,45			
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
		1.705,44	2.467,74	2.467,74	197,42			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/06/23 Renata M. Lima

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

		<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>				<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/05/2023		
		<b>00215 RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES</b> PIS:12520860830    CBO:4221-10    CPF:255.664.138-03    RG:252264071 Local:00005 RECEPÇÃO    SSP SP Folha: 01 Cargo:0127 Recepcionista    Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2    C/C.: 2686-7 Funcionário desde: 14/03/2016						
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	101,22	35.00%HN=52:30m	9,57	339,04		
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	19,14	114,84		
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		193,33		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.465,83		190,64	
		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL	CONFERE COM ORIGINAL 					
					Total vencimentos	Total descontos		
				2.312,68	190,64			
				Vr. Líquido	2.122,04			
				Funcionário de férias no mês de 01/05/2023 à 02/05/2023.		Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
		1.723,04	2.465,83	2.312,68	185,01			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

<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 <b>31/05/2023</b>
00508 RICKELMI MACHADO DA SILVA PIS:13734923572 CBO:5211-30 CPF:567.609.408-73 RG:620307742 Local:00009 FARMACIA Cargo:0105 Aux. de Dispensário	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 27/01/2023 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8750-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	50,06	35.00%HN=52:30m	8,22	144,02	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.625,06		126,45
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.625,06	126,45
						Vr. Líquido →	1.498,61
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
		1.481,04	1.625,06	1.625,06	130,00		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
Rickelmi Machado da Silva  
 DATA  
12/06/23

<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 <b>31/05/2023</b>
00490 ROSANA COSTA REIS DE SOUZA PIS:20374464442 CBO:4221-10 CPF:380.115.688-50 RG:476580699 Local:00005 RECEPÇÃO Cargo:0127 Recepcionista	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 25/08/2022 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 11535-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	31,66	35.00%HN=52:30m	8,22	91,09	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	8,00	100.00%	16,44	131,52	
31	08315	Consig Banco Bradesco					325,52
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.703,65		133,52
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.703,65	459,04
						Vr. Líquido →	1.244,61
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.481,04	1.703,65	1.703,65	136,29		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
Rosana Costa R. Souza  
 DATA  
05/06/23

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 <b>31/05/2023</b>
	00348 ROSANGELA NOGUEIRA DA SILVA CELA PIS:12660027171 CBO:5142-25 CPF:291.200.748-83 RG:330427647	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 02/10/2020
	Local:00029 U T I Cargo:0120 Faxineira	Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 7708-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.320,00	528,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.930,50		153,94
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL  	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						1.930,50	153,94
						<b>Vr. Líquido</b> →	<b>1.776,56</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 empregado</b>
		1.402,50	1.930,50	1.930,50	154,44		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 05/06/2023 Rosangela da Silva  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA

DPCUCA 2023 E.1 - 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 Guaira SP 48.341.283/0001-61	<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>  Mensal <b>31/05/2023</b>
	00103 ROSELI GONCALVES LELLIS PIS:12450748875 CBO:4110-10 CPF:134.542.978-93 RG:202982324	Cód. Apont.:1 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 09/09/2005
	Local:00017 COMPRAS Cargo:0099 Assistente Administrativo	Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60174-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.030,52	3.030,52	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	4,00	100.00%	30,30	121,20	
31	07704	Convenio Saude					514,80
31	07705	Convenio Seguros					126,68
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.151,72		281,26
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.623,72		38,38
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL  	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						3.151,72	961,12
						<b>Vr. Líquido</b> →	<b>2.190,60</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>
		3.030,52	3.151,72	3.151,72	252,14	2.623,72	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 17/3  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA

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

Empresa: 00003

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	3.606,23	<b>3.606,23</b>	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	<b>264,00</b>	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	80,15	35.00%HN=52:30m	20,03	<b>561,89</b>	
31	02313	Adic de Disponibilidade				<b>120,00</b>	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.552,12		<b>463,20</b>
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irf mês	4.024,12		<b>253,70</b>
		<b>Total vencimentos</b>				<b>4.552,12</b>	<b>716,90</b>
		<b>Vr. Líquido</b> ➔					<b>3.835,22</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>
		<b>3.606,23</b>	<b>4.552,12</b>	<b>4.552,12</b>	<b>364,17</b>	<b>4.024,12</b>	

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
00096 ROSIMAR DE OLIVEIRA DE PINA PIS:20945347310 CBO:5163-05 CPF:149.590.298-62 RG:265146161		Mensal <b>31/05/2023</b>	
Local:00012 LAVANDERIA Cargo:0123 Lavadeira		Cód. Apont.:177 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 01/08/2005 Ag.:335-2 C/C.: 60175-6	
Banco: BANCO DO BRADESCO			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.402,50	<b>1.402,50</b>	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	<b>264,00</b>	
31	07702	Convenio de Farmácia					<b>159,51</b>
31	07705	Convenio Seguros					<b>50,67</b>
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.666,50		<b>130,18</b>
		<b>Total vencimentos</b>				<b>1.666,50</b>	<b>340,36</b>
		<b>Vr. Líquido</b> ➔					<b>1.326,14</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>
		<b>1.402,50</b>	<b>1.666,50</b>	<b>1.666,50</b>	<b>133,32</b>		

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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



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

**Recibo de Pagto. de Salário**  
 Mensal 31/05/2023

**00006 SABRINA NICOLAU DA SILVA**  
 PIS:16528375721 CBO:3222-05 CPF:364.652.038-80 RG:457464938  
 Cód. Apont.:169 SSP SP Folha: 01  
 Local:00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 05/04/2011  
 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60176-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44	
31	08315	Consig Banco Bradesco			1.320,00	264,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44		456,05 157,44
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL							
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						1.969,44	613,49
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.355,95</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	1.969,44	1.969,44	157,56		

**CONFERE COM ORIGINAL**

*[Assinatura]*

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Sabrina N. da Silva*

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

**Recibo de Pagto. de Salário**  
 Mensal 31/05/2023

**00515 SILVERIA NUNES MOREIRA**  
 PIS:21003583115 CBO:3222-05 CPF:354.105.228-77 RG:453442249  
 Cód. Apont.:169 SSP SP Folha: 01  
 Local:00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 15/03/2023  
 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 12671-3

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	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.320,00	264,00	157,44
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL							
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						1.969,44	157,44
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.812,00</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	1.969,44	1.969,44	157,56		

**CONFERE COM ORIGINAL**

*[Assinatura]*

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Silveria Nunes Moreira*

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

*06/06/2023*

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 31/05/2023
00112 SILVIO ROMAO DA SILVA PIS:12191031414 CBO:5174-10 CPF:748.502.458-20 RG:7452183	Cód. Apont.:20 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 24/06/2003
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60179-9	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.864,56	1.864,56	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	20,00	100.00%	20,70	414,00	
31	07702	Convenio de Farmácia					22,89
31	07705	Convenio Seguros					101,34
31	07721	Plano Odontologico					16,50
31	08315	Consig Banco Bradesco					573,88
31	08320	Permanente Festa do Peao					50,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.278,56		185,27
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL							
CONFERE COM ORIGINAL							
						Total vencimentos	Total descontos
						2.278,56	949,88
						Vr. Líquido	1.328,68
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
		1.864,56	2.278,56	2.278,56	182,28		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>  Mensal 31/05/2023
00052 SIMONE CRISTINA DE SOUSA BARBOSA PIS:12622468158 CBO:3222-05 CPF:301.076.278-09 RG:347670568	Cód. Apont.:82 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 28/02/2008
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60180-2	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	9,47	363,63	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	18,00	100.00%	18,94	340,92	
31	07702	Convenio de Farmácia					283,99
31	07705	Convenio Seguros					118,16
31	08315	Consig Banco Bradesco					558,37
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.673,99		223,93
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL							
CONFERE COM ORIGINAL							
						Total vencimentos	Total descontos
						2.673,99	1.184,45
						Vr. Líquido	1.489,54
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.705,44	2.673,99	2.673,99	213,92		

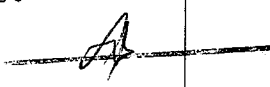
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	07702	Convenio de Farmácia					224,46
31	07721	Plano Odontologico					145,28
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44		157,44
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.969,44	527,18
						Vr. Líquido →	1.442,26
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.705,44		1.969,44	1.969,44	157,56			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO


ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
00034 SONIA PEREIRA DE SOUZA PIS:12485445909 CBO:3222-05 CPF:260.468.608-22 RG:293066140		Mensal 31/05/2023	
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Cód. Apont.:35 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 02/01/2003 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60182-9	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	150,34	35.00%HN=52:30m	9,47	498,30	
31	07705	Convenio Seguros					76,21
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.467,74		202,29
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.467,74	278,50
						Vr. Líquido →	2.189,24
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.705,44		2.467,74	2.467,74	197,42			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2023 E.1 - 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 Guaira SP 48.341.283/0001-61 <b>00374 SONIELI VIEIRA MANSO</b> PIS:16527149566 CBO:5142-25 CPF:380.003.358-59 RG:462536476 Local:00014 SERVENTIA Cargo:0120 Faxineira	<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>  Mensal <b>31/05/2023</b>  SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 07/04/2021  Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8578-2
---	--

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.320,00	528,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	7,79	299,12	
31	07702	Convenio de Farmácia					60,37
31	07721	Plano Odontologico					49,50
31	08315	Consig Banco Bradesco					595,35
31	08320	Permanente Festa do Peao					100,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.229,62		180,86
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
O dia 22/06 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos
						2.229,62	986,08
						Vr. Líquido ➡	1.243,54
						Salário Base	via do empregado
						1.402,50	180,86
						Sal.Contr.INSS	100,00
						2.229,62	595,35
						Base Cálculo F.G.T.S.	49,50
						2.229,62	60,37
						F.G.T.S. do Mês	180,86
						178,37	180,86

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

DPCUCA 2023 E.1 - 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 Guaira SP 48.341.283/0001-61 <b>00496 STEFANY FIGUEIRA DINIZ</b> PIS:16230064031 CBO:3222-05 CPF:459.960.898-07 RG:568278604 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>  Mensal <b>31/05/2023</b>  SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 25/11/2022  Banco: BRADESCO Ag.:0144 C/C.: 353122-8
--	--

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44		157,44
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.969,44	157,44
						Vr. Líquido ➡	1.812,00
						Salário Base	via do empregador
						1.705,44	157,44
						Sal.Contr.INSS	157,44
						1.969,44	157,44
						Base Cálculo F.G.T.S.	157,44
						1.969,44	157,44
						F.G.T.S. do Mês	157,44
						157,56	157,44

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

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

Empresa: 00003

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	21,18	35.00%HN=52:30m	8,22	60,93	
31	02401	Salario Família	1,00	dependente	59,82	59,82	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.541,97		118,97
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						1.601,79	118,97
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.482,82</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>
		1.481,04	1.541,97	1.541,97	123,36		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

11/06/23  
 TAIANE NOGUEIRA  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA


Empresa: 00003

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	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	34,55	35.00%HN=52:30m	9,47	114,52	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	20,00	100.00%	18,94	378,80	
31	07702	Convenio de Farmácia					202,81
31	07705	Convenio Seguros					76,45
31	07721	Plano Odontologico					72,64
31	08315	Consig Banco Bradesco					380,06
31	08320	Permanente Festa do Peao					75,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.462,76		201,84
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						2.462,76	1.008,80
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.453,96</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	2.462,76	2.462,76	197,02		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/06/23  
 Taimara C. V. Estivan  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>					
00460 TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA PIS:20059532890 CBO:3222-05 CPF:356.655.018-32 RG:409540262		Mensal 31/05/2023					
Local:00029 U T I Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 04/02/2022 Ag.:0144 C/C.: 17360-6					
Banco: BRADESCO							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	18,94	227,28	
31	07721	Plano Odontologico					
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.196,72		16,50 177,90
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL</p>				<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 			
						Total vencimentos	Total descontos
						2.196,72	194,40
						Vr. Líquido ➡	2.002,32
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
1.705,44		2.196,72	2.196,72	175,74			


DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>					
00263 TAISA DOS SANTOS GONCALVES PIS:20110534179 CBO:5132-20 CPF:377.708.738-60 RG:462954316		Mensal 31/05/2023					
Local:00011 NUTRIÇÃO Cargo:0113 Cozinheira		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 20/03/2019 Ag.:335-2 C/C.: 5361-9					
Banco: BANCO DO BRADESCO							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	02401	Salário Familia	1,00	dependente	59,82	59,82	
31	08315	Consig Banco Bradesco					
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.666,50		366,88 130,18
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL</p>				<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 			
						Total vencimentos	Total descontos
						1.726,32	497,06
						Vr. Líquido ➡	1.229,26
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
1.402,50		1.666,50	1.666,50	133,32			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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


Empresa: 00003

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

Mensal 31/05/2023

00371 TALYSON JOSE PEREIRA DE ASSIS  
 PIS:20110521549 CBO:3222-05 CPF:375.337.368-00 RG:45364756X  
 Local:00010 ENFERMAGEM SSP SP Folha: 01  
 Carga:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:962-8  
 Funcionário desde: 05/04/2021

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	1.320,00	264,00	
31	07702	Convenio de Farmácia			9,47	272,75	
31	07704	Convenio Saude					185,71
31	07705	Convenio Seguros					202,83
31	08315	Consig Banco Bradesco					26,54
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.242,19		563,76
							181,99
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.242,19	1.160,83
						Vr. Líquido →	1.081,36
Salário Base      Sal.Contr.INSS      Base Cál.c.F.G.T.S.      F.G.T.S. do Mês 1.705,44            2.242,19            2.242,19            179,38						Base Cál.c. IRRF	via do empregador

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

7/6/23 Talyson J. P. de Assis

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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


Empresa: 00003

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

Mensal 31/05/2023

00267 TATIANE MARQUES DA SILVA  
 PIS:12804937188 CBO:3222-05 CPF:330.485.608-07 RG:416734522  
 Local:00010 ENFERMAGEM SSP SP Folha: 01  
 Carga:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6544-7  
 Funcionário desde: 02/05/2019

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.320,00	264,00	
							157,44
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.969,44	157,44
						Vr. Líquido →	1.812,00
Salário Base      Sal.Contr.INSS      Base Cál.c.F.G.T.S.      F.G.T.S. do Mês 1.705,44            1.969,44            1.969,44            157,56						Base Cál.c. IRRF	via do empregado

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Tatiane Marques da Silva

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
00410 TED DENER PEREIRA DA SILVA PIS:16528816337 CBO:5174-10 CPF:414.273.968-92 RG:43081955		Mensal 31/05/2023	
Local:00006 PORTARIA Cargo:0126 Porteiro		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 17/01/2022 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 9779-9	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	29,00				
25	01002	Adicional Jornada Noturna	31,77	Dia(s) 35.00%HN=52:30m	57,43	1.665,47	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	14,00	100.00%	9,57	106,41	
31	07721	Plano Odontologico			19,14	267,96	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.192,99		72,64 166,08

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

CONFERE COM ORIGINAL

Funcionário de férias no mês de 01/05/2023 à 02/05/2023.				Total vencimentos	Total descontos
				2.039,84	238,72
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Vr. Líquido	
1.723,04	2.192,99	2.039,84	163,19	1.801,12	via do empregador

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

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
*Ted Dener*  
DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
00316 THAYENE SOUSA COSTA PIS:16632928119 CBO:5163-05 CPF:465.015.998-90 RG:573886040		Mensal 31/05/2023	
Local:00012 LAVANDERIA Cargo:0123 Lavadeira		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 17/02/2020 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 6742-3	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.402,50	1.402,50	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.320,00	264,00	130,18

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

CONFERE COM ORIGINAL

				Total vencimentos	Total descontos
				1.666,50	130,18
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Vr. Líquido	
1.402,50	1.666,50	1.666,50	133,32	1.536,32	via do empregador

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

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
*Thayene Sousa Costa*  
DATA



Empresa: 00003

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>		
		00270 VANESSA DE CARVALHO CHAVES CASTRO PIS:16626552830 CBO:5211-30 CPF:323.049.638-89 Local:00009 FARMACIA Cargo:0105 Aux. de Dispensário				Mensal 31/05/2023 Cód. Apont.:357 RG:42.116.048-2 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 09/05/2019 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 28017-8		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
31	00101	Salario Maternidade	11,00	dias				
31	02401	Salario Familia	2,00	dependentes	1.481,04	543,05		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	59,82 1.859,58	119,64	48,61	
		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL				CONFERE COM ORIGINAL		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  <i>Vanessa de C. Lopes</i>
						Total vencimentos	Total descontos	
						662,69	48,61	
						Vr. Líquido ➡	614,08	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálculo F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálculo IRRF	via do empregador	DATA
		1.481,04	1.859,58	543,05	43,44			

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

Empresa: 00003

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>		
		00436 VANESSA DOMINGUES DE MIRANDA PIS:16580485869 CBO:3222-05 CPF:338.951.918-17 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem				Mensal 31/05/2023 RG:41288091X SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 17/01/2022 Banco: BRADESCO Ag.:0144 C/C.: 0352794-8		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
31	00101	Salario Maternidade	31,00	dias				
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44 1.969,44	1.969,44	157,44	
		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL				CONFERE COM ORIGINAL		
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.969,44	157,44	
						Vr. Líquido ➡	1.812,00	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálculo F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálculo IRRF	via do empregador	DATA
		1.705,44	1.969,44	1.969,44	157,56			

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

423

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>					
00503 VINICIUS ALMEIDA DE SOUZA PIS:20617849557 CBO:4221-10 CPF:439.800.698-26 RG:552406314		Mensal 31/05/2023					
Local:00005 RECEPTÃO Cargo:0127 Recepcionista		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 03/01/2023					
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 10039-0							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês			
25	01002	Adicional Jornada Noturna	97,10	35.00%HN=52:30m	1.481,04	1.481,04	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	4,00	100.00%	8,22	279,36	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	16,44	65,76	
							144,55
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL</p> <p style="text-align: center;">CONFERE COM ORIGINAL</p>						Total vencimentos	Total descontos
						1.826,16	144,55
						Vr. Líquido	1.681,61
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.481,04		1.826,16	1.826,16	146,09			

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

08/06/23

DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>					
00419 VITOR MASCARENHAS DE SOUZA PIS:13065903260 CBO:2235-05 CPF:464.320.828-70 RG:399101081		Mensal 31/05/2023					
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0116 Enfermeiro		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 17/01/2022					
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 3686-2							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário 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	68,32	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	36,00	100.00%	20,03	478,96	
31	07102	Hor. Atraso/Ausência		12:00 hora(s)	40,06	1.442,16	
31	07201	Desconto DSR p/Faltas	1,00		20,03		240,36
31	08315	Consig Banco Bradesco					56,82
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.494,17		1.210,90
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irf mês	4.899,08		595,09
							462,29
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL</p> <p style="text-align: center;">CONFERE COM ORIGINAL</p>						Total vencimentos	Total descontos
						5.791,35	2.565,46
						Vr. Líquido	3.225,89
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
3.606,23		5.494,17	5.494,17	439,53	4.899,08		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Vitor M

06/06/23

DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
00158 VIVIANE ISAURA TOSTA PIS:12799248154 CBO:3241-15 CPF:340.870.358-24 RG:413189090		Mensal 31/05/2023 Cód. Apont.:247	
Local:00008 RADIOLOGIA Cargo:0129 Técnico de Radiologia		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 03/06/2013 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2689-1	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.104,19	3.104,19	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	2.640,00	1.056,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	1,25	35.00%	25,86	11,31	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	27,33	90.00%	49,13	1.353,53	
31	07702	Convenio de Farmácia					872,55
31	07705	Convenio Seguros					64,40
31	08315	Consig Banco Bradesco					1.519,04
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.525,03		599,41
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	4.925,62		469,59
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVENIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL</p> <p style="font-size: 2em; font-weight: bold;">CONFERE COM ORIGINAL</p>							
O dia 10/06 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						5.525,03	3.524,99
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>2.000,04</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>	
3.104,19		5.525,03	5.525,03	442,00	4.925,62		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>	
00461 VITORIA MARIA FERREIRA DE SOUZA PIS:16625611353 CBO:2236-05 CPF:426.075.608-70 RG:469195940		Mensal 31/05/2023	
Local:00029 U T I Cargo:0121 Fisioterapeuta		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 11/02/2022 Banco:BRADESCO Ag.:0144 C/C.:19766-1	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	92,82	35.00%HN=52:30m	20,03	650,71	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	4,51	100.00%	40,06	194,29	
31	02313	Adic de Disponibilidade				180,00	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.895,23		511,24
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.367,23		330,90
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVENIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL</p> <p style="font-size: 2em; font-weight: bold;">CONFERE COM ORIGINAL</p>							
Total vencimentos						<b>4.895,23</b>	<b>Total descontos</b>
							842,14
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>4.053,09</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		4.895,23	4.895,23	391,62	4.367,23		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

125

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 <b>31/05/2023</b>
	<b>00327 WESLEI MARQUES</b> PIS:13191905773 CBO:4141-05 CPF:335.646.588-07 RG:306014932	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 25/03/2020
	Local:00030 ALMOXARIFADO Cargo:0148 Auxiliar de Almozarife	Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 7139-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	13,00	100.00%	2.660,02	2.660,02		
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo	26,60	345,80		
31	07705	Convenio Seguros				250,00		
31	07721	Plano Odontologico					40,57	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.255,82		49,50	
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base inf mês	2.727,82		293,75	
								46,19
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>	
						3.255,82	430,01	
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>2.825,81</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>	
		2.660,02	3.255,82	3.255,82	260,47	2.727,82		

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 05/06/23  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 WESLEI MARQUES

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 <b>31/05/2023</b>
	<b>00334 WILIAM MARQUES</b> PIS:12754949161 CBO:5143-10 CPF:305.874.158-86 RG:41288359	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/06/2020
	Local:00015 MANUTENÇÃO Cargo:0108 Aux. de Manutenção	Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 7227-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	2.003,10	2.003,10	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	13,00	100.00%	1.320,00	264,00	
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo	20,02	260,26	
31	07702	Convenio de Farmácia				250,00	
31	07705	Convenio Seguros					243,72
31	08315	Consig Banco Bradesco					19,37
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.777,36		858,56
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base inf mês	2.249,36		236,33
							10,30
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						2.777,36	1.368,28
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.409,08</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>
		2.003,10	2.777,36	2.777,36	222,19	2.249,36	

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

Salvo Ho Casa

# Pagamento através de banco

1010.24-X

02/06/2023 10:12:33

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

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

Mensalista/horista/torafa/comissão/Maic

## 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	000335

Data de pagamento:

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
<b>BANCO DO BRADESCO</b>				
ADRIANA APARECIDA DA SILVA	928.358.566-68	335-2	6546-3	1.629,13
ADRIANA CRISTINA BORGES LEITE	258.942.798-01	335-2	12619-5	1.812,00
ADRIANA CRISTINA FICHER VILELA	309.015.318-12	335-2	60097-0	1.618,39
ADRIANE CRISTINA VICENTINE RAFACHINE	800.477.931-04	335-2	2655-7	2.265,45
ADRIELI DE ALMEIDA GOMES	451.409.848-57	335-2	8534-0	3.582,39
ALANA GARCIA LEAL LELIS	319.735.468-09	335-2	2657-3	1.025,16
ALANITA DA SILVA	341.724.008-50	335-2	6809-8	347,07
ALIER CARLOS DE FREITAS	301.551.018-54	335-2	60094-6	5.547,46
ALINE DE MELO	304.219.158-38	335-2	60100-4	3.375,95
ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES	369.482.128-75	335-2	2660-3	1.401,87
ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIVEIRA	288.250.998-78	335-2	2661-1	4.356,32
ANA ELIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA	316.869.738-96	335-2	7583-3	1.243,91
ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA	560.337.218-45	335-2	7712-7	1.804,61
ANA LUCIA TOMAZ	133.311.508-35	335-2	13151-2	1.078,70
ANA PAULA BEMFICA	340.433.788-31	335-2	8601-0	1.558,73
ANA PAULA DE SOUZA	299.317.288-33	335-2	3025-5	1.373,31
ANNA LUIZA QUEIROZ BARBOSA	363.809.648-35	335-2	3520-3	326,19
ANTONIO CARLOS CAETANO DE PAULA	550.437.398-00	335-2	6442-4	3.032,85
APARECIDA FABIANA LOURENCO FERREIRA	269.587.828-10	335-2	2667-0	1.299,15
BARBARA KOL DE LIMA	413.469.858-80	335-2	11833-8	3.645,90
BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES	361.627.628-40	335-2	60102-0	5.175,71
BIANCA DAMASCENO SANTANA	464.632.558-66	335-2	8920-6	1.307,61
BRENER RODRIGUES DA SILVA	282.185.278-93	335-2	25245-0	2.142,90
BRUNA GABRIEL	331.134.448-02	335-2	60103-9	76,34
BRUNA GABRIELA VELOSO ALVES	332.561.668-22	335-2	9826-4	2.052,24
CAMILA DANIELI LOPES JACOMINI	327.973.378-24	335-2	25340-5	3.339,16
CAMILA MARQUES MORSOLETO DE ANDRADE	358.300.998-37	335-2	6961-2	4.414,17
CAMILA MARTINS DOS SANTOS	466.597.248-69	335-2	11132-0	1.688,41
CAMILA SILVERIO ANTONIO	516.788.628-78	335-2	6059-3	58,04
CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA	284.223.498-76	335-2	3104-6	3.029,56
CAROLINE CRISTINA MALTA	469.853.298-10	335-2	7416-0	2.003,68
CAROLINI DE CASSIA JORGE MARQUES	433.569.218-86	335-2	5347-3	2.041,34
CATIELI DE OLIVEIRA SILVA	442.338.378-02	335-2	8985-0	893,81
CELIA MARIA SANTOS BERNAL	252.460.798-48	335-2	2997-1	1.853,83
CINTIA VIEIRA DE SOUSA	339.006.698-56	335-2	5066-0	1.329,88
CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO	302.774.968-45	335-2	60105-5	1.982,55
DAIANA APARECIDA DA SILVA	303.063.038-25	335-2	7454-3	1.595,22
DANIELA EVANGELISTA DA SILVA	405.795.178-45	335-2	11985-7	1.734,10
DANIELI DE CAMPOS RUFINO	318.308.558-59	335-2	6396-7	368,35
DANUBIA MARQUES DA SILVA	303.231.078-84	335-2	2658-9	1.771,31
DINAMAR TUISSI	098.079.918-03	335-2	60107-1	2.385,63
EDER GIROLAMO	304.253.198-81	335-2	8517-0	1.691,79
EDINEA APARECIDA DOS SANTOS	159.911.128-43	335-2	2671-9	1.242,20

Transporte: 86.480,47

927

# Pagamento através de banco

02/06/2023 10:12:33

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/diã

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
EDIVANIA ANTONIA DE BARRÓS	080.105.616-06	335-2	11837-8	768,49
EDMARA CANDIDA TAVARES	284.588.538-50	335-2	60109-8	3.293,37
EDNEIA CARLA FERREIRA FIGUEIREDO	336.731.868-09	335-2	9129-4	1.557,49
ELAINE CRISTINA ARQUIMAN	264.279.338-92	335-2	60112-8	1.079,03
ELIANA CRISTINA DE SOUSA BARBOSA MATOS	172.140.138-51	335-2	60114-4	1.536,32
ELIEZER MAGALHAES CASTRO	425.868.658-12	335-2	6496-3	2.949,65
ELIZABETE VIEIRA DA SILVA FORTUNATO	022.456.655-54	335-2	9103-0	1.655,96
ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS	064.762.155-07	335-2	7380-6	1.673,02
ERICA APARECIDA GONCALVES	346.263.238-80	335-2	9721-7	2.081,39
ERICA APARECIDA PAULA SOUSA	345.427.638-11	335-2	8521-9	1.832,73
ERIKA PEREIRA DE SOUZA	230.737.358-60	335-2	28869-3	1.826,26
ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA	553.468.716-91	335-2	60116-0	1.289,98
ESTEFANI TRINCK SA DA SILVA	464.028.128-54	335-2	8300-3	3.371,66
EVERTON DOS SANTOS DA COSTA	371.361.408-38	335-2	8751-3	5.443,01
FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES	217.144.638-26	335-2	60119-5	2.261,25
FABIO DOS SANTOS RIBEIRO	502.653.028-11	335-2	12486-9	1.374,99
FABRICIA MISAEL DE SOUZA	337.567.448-17	335-2	60120-9	1.246,22
FATIMA GALANTI SILVA	488.248.358-05	335-2	8884-6	1.382,42
FERNANDA BORGES TALARICO DE OLIVEIRA	300.411.578-69	335-2	60121-7	555,86
FERNANDO LUIZ MENDES GONCALVES	288.727.888-62	335-2	60122-5	4.114,33
FRANCIELE CONTI DA SILVA	337.861.758-61	335-2	8494-9	1.769,76
FRANCIELE RODRIGUES DIAS	338.982.408-19	335-2	8912-5	1.678,73
GABRIELI BENTO DA SILVA	424.390.208-93	335-2	6825-6	2.873,72
GABRIELLE VICTORIA FELICIANO BALDUINO	479.264.198-50	335-2	4909-3	1.688,41
GABRIELY APARECIDA DA SILVA	479.310.848-29	335-2	8571-5	1.678,73
GEIZE APARECIDA DOS SANTOS	343.191.178-16	335-2	7443-8	1.472,54
GILVANIA CRISTINA MOREIRA	263.512.148-66	335-2	2656-6	1.398,18
GISLENE CRISTINA XAVIER	304.264.638-62	335-2	80124-1	927,60
GLEISON DA SILVEIRA SILVA	272.337.028-37	335-2	60126-8	4.131,95
GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA	471.441.728-24	335-2	7601-5	1.141,49
HETIRLHENE ADRIANO SILVA	321.277.128-38	335-2	0011986-5	1.625,89
HILDA JOEBER GARCIA LUCAS	043.715.088-71	335-2	60127-6	2.112,98
IOLETE CAROLINA DE ALMEIDA	199.553.638-51	335-2	60128-4	1.544,15
ISABELA GARCIA FALEIROS	466.576.838-20	335-2	11737-4	2.877,41
JANAINA ALVES DA SILVA RIBEIRO	264.742.068-88	335-2	9923-6	2.046,38
JANAINA BERALDO DA SILVA SANTOS	287.537.418-46	335-2	7422-5	2.471,81
JAQUELINE ANDRADE SANTOS DEL ROSSI	365.906.888-85	335-2	9380-7	636,33
JAQUELINE VIEIRA DA SILVA	386.586.618-22	335-2	1003529-5	1.739,36
JEFALLE GONCALVES FELICIANO DOS SANTOS	386.586.608-50	335-2	2917-3	2.617,68
JOANA D ARC DA COSTA	286.311.098-51	335-2	60136-5	57,11
JOAO JOSE DE OLIVEIRA	104.343.128-43	335-2	22668-3	3.753,10
JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO	416.846.668-05	335-2	9724-1	3.196,55
JULIA SANTOS DE OLIVEIRA	451.006.258-30	335-2	6409-2	111,21
JULIANA DA SILVA OTAVIO FERREIRA	398.002.148-36	335-2	6816-0	1.478,93
Transporte:				172.403,61

128

# Pagamento através de banco

02/06/2023 10:12:33

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/Meak

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
JULIANA FERNANDES PLATA CARVALHO	033.960.289-96	335-2	6805-5	2.046,38
JULIANA GARCIA CIRILO	332.011.218-00	335-2	8515-4	2.363,41
KASSANDRA VICTORIA ALVES VILELA	464.011.048-05	335-2	7107-2	1.387,55
KELI CRISTINA AVELINO ALVES	349.085.268-00	335-2	2690-5	1.029,89
KENIA DE LIMA SILVA	332.557.108-55	335-2	3721-4	2.891,39
KEROLAINE APARECIDA ALVES	431.021.898-90	335-2	6466-1	774,09
LAION BRUNO EVANGELISTA DE BRITO	476.400.248-54	335-2	8037-3	4.506,27
LAI MARQUES CAETANO	438.036.038-54	335-2	6917-5	2.505,99
LAI STUQUE GARCIA DOS SANTOS	407.831.758-84	335-2	60138-1	1.993,32
LAMYA TAMAM KASSEN PINHEIRO	332.200.958-01	335-2	60140-3	3.664,24
LARISSA GEISE AVELINO ALVES	445.314.188-24	335-2	11163-5	1.762,59
LARYSSA SILVA PEREIRA	468.008.488-08	335-2	10327-6	3.707,48
LEA FERNANDA DA COSTA CAMARGO	225.053.848-43	335-2	8660-6	3.748,20
LEINA JUNIOR FERREIRA ROCHA	301.473.508-67	335-2	23798-1	3.972,04
LEONARDO EVANGELISTA VICTOR	456.473.698-12	335-2	4593-4	1.944,77
LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA	448.536.228-02	335-2	7718-6	1.839,69
LETICIA GABRIELE PEREIRA DE OLIVEIRA	486.847.378-65	335-2	1002223-1	755,18
LIDIANE PEREIRA DE OLIVEIRA	051.836.535-26	335-2	6441-6	1.056,78
LIDIANI CARVALHO DOS SANTOS ARAUJO	298.635.718-06	335-2	6840-3	3.897,64
LINDICI MARIA DE PAULA RODRIGUES	346.969.058-88	335-2	8464-6	1.552,54
LIVIA MARQUES DOS SANTOS	379.813.258-54	335-2	22198-8	1.534,41
LUCAS LEITE DOS SANTOS	497.300.098-13	335-2	12695-0	700,00
LUCIANA APARECIDA DA SILVA	220.491.628-55	335-2	60145-4	2.003,64
LUCIANA CHAVES DE OLIVEIRA	275.176.068-67	335-2	60146-2	658,76
LUCIENE DE FATIMA NUNES DOS SANTOS	272.521.428-92	335-2	60147-0	1.610,46
MARIA APARECIDA ALVES TEODORO	300.909.498-11	335-2	11864-8	1.486,82
MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA DA SILVA	430.497.291-04	335-2	60149-7	1.166,59
MARIA APARECIDA DIAS DA COSTA	334.724.338-25	335-2	11678-5	1.430,52
MARIA CONCEICAO DA COSTA SANTOS	007.127.278-09	335-2	8451-4	1.391,04
MARIA CRISTINA MARTINS DE OLIVEIRA	090.372.968-74	335-2	60153-5	1.783,60
MARIA DA CONCEICAO SORATI	052.225.467-56	335-2	60059-8	1.556,61
MARIA EDILENE ROCHA	416.770.303-30	335-2	13186-5	1.098,36
MARIA GABRIELE SILVA PINTO	535.898.938-26	335-2	12093-6	700,00
MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS	379.270.998-84	335-2	8502-2	3.371,56
MARIA VERONICE DA SILVA NASCIMENTO PINTO	848.178.103-78	335-2	6511-0	881,08
MARIETE MARIA DA SILVA	331.803.838-52	335-2	60159-4	978,08
MARLI ALVES FERREIRA	026.457.258-05	335-2	60160-8	2.294,33
MARTA ALVES CIPRIANO BIANCO	302.686.438-22	335-2	60161-6	2.344,15
MICHELE CRISTINA FERREIRA	344.407.268-60	335-2	8004-7	84,69
MICHELE GONCALVES	335.258.428-13	335-2	3521-1	1.812,00
MICHELE VENANCIO GONCALVES	472.671.118-07	335-2	8576-6	1.009,50
MILEIDE DOS SANTOS TAVARES DE VICTOR	313.951.998-25	335-2	8518-9	1.996,12
MILEIDE MARQUES DA SILVA	304.404.668-81	335-2	9280-0	1.606,48
MONISE CRISTINA BENTO QUINTANILHA	384.076.088-74	335-2	60163-2	3.710,11

Transporte: 258.500,96

## Pagamento através de banco

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaira

SP 14780-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Funcionário	CPF	Agência	Mensalista/horista/tarefa/comissão/Maio	
			C/C	Valor
NADIA ABDALA IBRAHIM	323.585.968-33	335-2	9726-4	4.245,59
NADIEGE DA SILVA SANTANA DE FREITAS	358.254.198-37	335-2	236-4	3.067,97
NAIARA FIRMINO TOMAZ	399.884.638-71	335-2	6671-0	1.647,79
NAIARA FURINI DE SOUZA	409.814.768-80	335-2	60165-9	3.395,70
NAIARA SOARES DE SOUSA	355.881.998-55	335-2	6614-5	1.934,23
NATALIA CRISTINA CONEGUNDES DAVANÇO	335.714.848-00	335-2	10482-5	861,53
PAMELA ALVES EVANGELISTA	389.095.078-70	335-2	11666-1	1.451,18
PAMELA CRISTINA DOS ANJOS	410.247.798-58	335-2	2973-4	2.004,34
PATRICK FERREIRA LIMA	214.564.728-79	335-2	60096-2	5.523,19
PAULA APARECIDA LEONCINI DA SILVA COSTA	403.854.738-85	335-2	12206-8	1.374,99
RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA	043.295.273-08	335-2	8964-8	2.264,49
REGIANE BARBOSA DOS SANTOS	129.955.078-90	335-2	60167-5	2.416,83
REGINA DAS GRACAS LEONCINI DA SILVA	090.904.498-84	335-2	60168-3	1.637,69
REGINA MARCIA ALVES DOS SANTOS	299.756.158-21	335-2	60169-1	1.041,12
RENATA MAIARA FERREIRA	335.111.198-39	335-2	60171-3	4.411,71
RENATA MARTINS DE LIMA	196.409.748-70	335-2	1003425-6	2.142,45
RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES	255.664.138-03	335-2	2686-7	2.122,04
RICKELMI MACHADO DA SILVA	567.609.408-73	335-2	8750-5	1.498,61
ROSANA COSTA REIS DE SOUZA	380.115.688-50	335-2	11535-5	1.244,61
ROSANGELA NOGUEIRA DA SILVA CELA	291.200.748-83	335-2	7708-9	1.776,56
ROSELI GONCALVES LELLIS	134.542.978-93	335-2	60174-8	2.190,60
ROSIMAR DE OLIVEIRA DE PINA	149.590.298-62	335-2	60175-6	1.326,14
SABRINA NICOLAU DA SILVA	364.652.038-80	335-2	60176-4	1.355,95
SILVERIA NUNES MOREIRA	354.105.228-77	335-2	12671-3	1.812,00
SILVIO ROMAO DA SILVA	748.502.458-20	335-2	60179-9	1.328,68
SIMONE CRISTINA DE SOUSA BARBOSA	301.076.278-09	335-2	60180-2	1.489,54
SONIA DONISETI DE SOUSA	201.643.038-98	335-2	11176-7	1.442,26
SONIA PEREIRA DE SOUZA	260.468.608-22	335-2	60182-9	2.189,24
SONIELI VIEIRA MANSO	380.003.358-59	335-2	8578-2	1.243,54
TAIANE DA SILVA NOGUEIRA	401.442.558-47	335-2	4034-7	1.482,82
TAIMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN	408.588.358-51	335-2	3487-8	1.453,96
TAISA DOS SANTOS GONCALVES	377.708.738-60	335-2	5361-9	1.229,26
TALYSON JOSE PEREIRA DE ASSIS	375.337.368-00	335-2	962-8	1.081,36
TATIANE MARQUES DA SILVA	330.485.608-07	335-2	6544-7	1.812,00
TED DENER PEREIRA DA SILVA	414.273.968-92	335-2	9779-9	1.801,12
THAYENE SOUSA COSTA	465.015.998-90	335-2	6742-3	1.536,32
VANESSA DE CARVALHO CHAVES CASTRO	323.049.638-89	335-2	26017-8	614,05
VINICIUS ALMEIDA DE SOUZA	439.800.698-26	335-2	10039-0	1.681,61
VITOR MASCARENHAS DE SOUZA	464.320.828-70	335-2	3686-2	3.225,89
VIVIANE ISAURA TOSTA	340.870.358-24	335-2	2689-1	2.000,04
WESLEI MARQUES	335.646.588-07	335-2	7139-0	2.925,81
WILLIAM MARQUES	305.874.158-86	335-2	7227-3	1.409,03

Total: 333.633,08

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 26.405,47

Total geral: 375.094,35



# Pagamento através de banco

02/06/2023 10:12:33

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/Mat

## 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	000336

Funcionário	CPF	Agência	Data de pagamento:	
			C/C	Valor
<b>BRADESCO</b>				
ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES	322.876.728-00	0144	352840-5	1.427,17
CLAUDINEIA MARQUES DE SOUZA	224.557.068-50	0144	353357-3	3.164,79
DENISE MADALOSI DIAS CUNHA	217.185.968-71	0144	353427-8	2.027,38
ERLANE GUERATO COELHO	341.624.818-06	0144	30077-2	2.003,64
FERNANDA JABUR	302.315.658-10	0144	352919-3	3.371,56
HELEN ARZAO MAGNANI	435.193.468-93	0144	353595-9	1.812,00
ISAMARA FERREIRA DE BARROS	360.056.128-67	0144	21222-9	3.658,76
JULI CASSIA DOS SANTOS ASSUNCAO	331.414.618-30	0144	353699-8	1.515,99
MARAISA APARECIDA DOS SANTOS	409.729.018-50	0144	353853-2	1.936,73
OSVANIA TEODORO DA SILVA	351.723.018-95	0144	353991-1	1.973,12
STHEFANY FIGUEIRA DINIZ	459.960.898-07	0144	353122-8	1.812,00
TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA	356.655.018-32	0144	17360-6	2.002,32
VANESSA DOMINGUES DE MIRANDA	338.951.918-17	0144	0352794-8	1.812,00
VITORIA MARIA FERREIRA DE SOUZA	426.075.608-70	0144	19766-1	4.053,09
			<b>Total:</b>	<b>32.570,25</b>
<b>Total de pagamentos diretos / Outros bancos:</b>				<b>343.521,10</b>
<b>Total geral:</b>				<b>376.091,35</b>

# Pagamento através de banco

02/06/2023 10:12:33

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/Maio

### 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 BRASIL	335-2	1580-6	75315	000336

Data de pagamento:

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
Banco de Bradesco ROSELI MEIRE DE JENA	218.207.968-84	2082	1519-9	3.835,22

Total: 3.835,22

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 372.256,13

Total geral: 376.091,35

132



Consultas - Emissão de comprovantes

G3370216212510031  
02/06/2023 16:25:43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.46  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230602174757085803043  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 376.091,35  
TARIFA: 10,00  
DATA: 02/06/2023 - 15:50:04

-----

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: 02/06/2023 - 15:50:05

=====

DOCUMENTO: 060201  
AUTENTICACAO SISBB: 6.7A9.40F.EB1.009.3A8

=====

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.

### 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: 10/08/2023 - 10h03

Agência   Conta	Total Disponível (R\$) (A)	Total Bloqueado (R\$) (B)	Tótal (R\$) (A+B)
00335   0001580-6	-38.354,10	28,75	-38.325,35

**Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/06/2023 e 30/06/2023**

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/05/2023	<b>SALDO ANTERIOR</b>				
02/06/2023	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 02/06	1550055	X 376.091,35		148,63 376.239,98
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 02/06	1702404	17.258,60		393.498,58
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 02/06	1704161	60.704,29		454.202,87
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 02/06	1704510	4.321,04		458.523,91
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS 423			-17.258,60	441.265,31
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS 424			-60.704,29	380.561,02
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS 425			X -376.091,35	4.469,67
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS 426			-4.321,04	148,63
05/06/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	539,38		688,01
	ENCARGOS DESCOBERTO CC CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	230605 9397237		-3.658,86	-2.970,85 -2.731,32
06/06/2023	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO SA	9397237	0,93		-2.730,39
09/06/2023	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	12,26		-2.718,13
	REPASSE EMPREST CONSIG 77609			-30.080,95	-32.799,08
	REPASSE EMPREST CONSIG 77610			-7.035,32	-39.834,40
12/06/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	235,37		-39.599,03
13/06/2023	ESTORNO DE PARC CONSIG CREDITO CONSIGNADO. CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	413013 9397237	507,47 284,41		-39.091,56 -38.807,15
14/06/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	107,88		-38.699,27
15/06/2023	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	220,20		-38.479,07
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO SA	9397237	374,65		-38.104,42
16/06/2023	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO SA	9397237	140,94		-37.963,48
19/06/2023	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO SA	9397237	84,11		-37.879,37
20/06/2023	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	147,10		-37.732,27
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO SA	9397237	831,79		-36.900,48
21/06/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	729,23		-36.171,25
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 21/06	1406408	36.200,00		28,75
26/06/2023	BLOQUEIO-ORDEM JUDICIAL OFICIO 20230009367092-00006	39300		-28,75	0,00
28/06/2023	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	2,94		2,94
30/06/2023	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO SA	9397237	97,58		100,52
<b>Total</b>			<b>499.131,05</b>	<b>-499.179,16</b>	<b>100,52</b>

Os dados acima têm como base 10/08/2023 às 10h03 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

134

<b>Data</b>	<b>Lançamento</b>	<b>Dcto.</b>	<b>Crédito (R\$)</b>	<b>Débito (R\$)</b>	<b>Saldo (R\$)</b>
08/08/2023	<b>SALDO ANTERIOR</b>				
10/08/2023	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO SA	237410	93,46		-38.447,56 -38.354,10
<b>Total</b>			<b>93,46</b>	<b>0,00</b>	<b>-38.354,10</b>

RECEBEMOS DE FORMULA PAULISTA MANIPULAÇÃO E DROGARIA LTDA - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.013.015

SÉRIE: 1

### FORMULA PAULISTA MANIPULAÇÃO E DROGARIA LTDA - EPP

RUA CAPITÃO MACEDO, 112 - LOJA 1 - VILA MARIANA, Sao Paulo, SP - CEP: 04021020 - Fone/Fax: 1123710445

### DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

1

Nº 000.013.015

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523 0411 4408 2800 0187 5500 1000 0130 1519 4900 1063

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

135230644282730 - 28/04/2023 14:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
148947791118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

11.440.828/0001-87

### 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 DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

Guaíra

FONE/FAX

1733327000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

### FATURA

### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	357,00
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	357,00

### TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

### DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNTD.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
26	IBUPROFENO 50MG/ML FRASCO 30ML L71736 V25/08/2023	30049099	0102	5101	UN	85,0000	4,2000	357,00					

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

CONFERE COM ORIGINAL

### CÁLCULO DO ISSQN

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

### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 738555 VENCIMENTO 30 DIAS	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

10128-X

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7

34191.57007 04301.846335 00899.510002 5 93660000035700

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento 30/05/2023

Beneficiário FORMULA PAULISTA MAN DROG LT E RUA CAPITAO MACEDO, 112, LJ 01, 04021020 - VILA CLEMENTINO - SAO PAULO - SP CNPJ/CPF: 11.440.828/0001-87

Agência/Código Beneficiário 6330/08995-1

Data do documento 24/05/2023 Num. do documento 13015 Espécie Doc. DMI Aceite N Data Processamento 24/05/2023

Nosso Número 157 / 00043018 - 4

Uso do Banco Carteira 157 Espécie R\$ Quantidade Valor

(=) Valor do Documento 357,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% O DEPOSITO EM CONTA NAO QUITA ESSE DOCUMENTO

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA RUA 24, 872, 14790000 - JDIM PAULISTA - GUAIRA - SP

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Beneficiário final:

CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7

34191.57007 04301.846335 00899.510002 5 93660000035700

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento 30/05/2023

Beneficiário FORMULA PAULISTA MAN DROG LT E RUA CAPITAO MACEDO, 112, LJ 01, 04021020 - VILA CLEMENTINO - SAO PAULO - SP CNPJ/CPF: 11.440.828/0001-87

Agência/Código Beneficiário 6330/08995-1

Data do documento 24/05/2023 Num. do documento 13015 Espécie Doc. DMI Aceite N Data Processamento 24/05/2023

Nosso Número 157 / 00043018 - 4

Uso do Banco Carteira 157 Espécie R\$ Quantidade Valor

(=) Valor do Documento 357,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 5,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% O DEPOSITO EM CONTA NAO QUITA ESSE DOCUMENTO

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA RUA 24, 872, 14790000 - JDIM PAULISTA - GUAIRA - SP

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

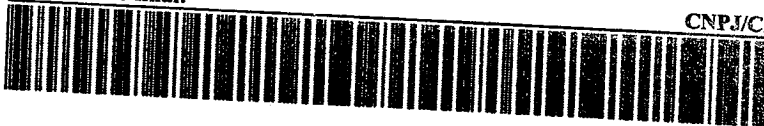
Beneficiário final:

CNPJ/CPF:

365,94

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070430184633500899510002593660000035700

BENEFICIARIO:

FORMULA PAULISTA MAN DROG LT E

NOME FANTASIA:

FORMULA PAULISTA MAN DROG LT E

CNPJ: 11.440.828/0001-87

BENEFICIARIO FINAL:

FORMULA PAULISTA MAN DROG LT E

CNPJ: 11.440.828/0001-87

PAGADOR:

SANTA CASA DE MIS DE GUIAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	60.203
DATA DE VENCIMENTO	30/05/2023
DATA DO PAGAMENTO	02/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	357,00
JUROS/MULTA	8,94
VALOR COBRADO	365,94

NR.AUTENTICACAO F.119.909.970.14C.70F

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.


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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



RECEBEMOS DE RICARDO DONISETI DE SOUZA REPRESENTAÇÕES OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NP-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.001
09/05/2023	Ricardo Doniseti / Guazely	SÉRIE: 2

<b>RICARDO DONISETI DE SOUZA REPRESENTAÇÕES</b>  RUA 16, 454 - - CENTRO, Guaira, SP - CEP: 14790000	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.000.001 SÉRIE: 2 Página 1 de 1	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO 3523 0524 9066 9600 0188 5500 2000 0000 0116 0478 0003 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL 322053387119 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 24.906.696/0001-88	

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL 322053387119 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 24.906.696/0001-88		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230708011009 - 09/05/2023 16:30
--	--	---

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> NOME/RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> ENDEREÇO RUA 24, 872 - MUNICÍPIO Guaira		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61 CEP 14790-000 UF SP	DATA DA EMISSÃO 09/05/2023 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 09/05/2023 HORA DE ENTRADA/SAÍDA 16:30
---	--	--	--

<b>FATURA</b>
---------------

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.860,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.860,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1	LACRE DE SEGURANÇA PARA MALOTE NUMERADO	39269090	0102	5102	UN	10,0000	6,0000	60,00					
2	PAPEL A4 210*297 (PACOTE COM 500 FOLHAS)	48053000	0102	5102	UN	100,0000	18,0000	1.800,00					

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

CONFERE COM ORIGINAL  
*[Assinatura]*

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <b>LANÇADO</b>          Data: 09/05/2023          Nome: Guazely       </div> 16153

**stone****197-1**

19790.00005 28097.472584 74190.313903 2 93690000186000

Jo1028-X

<b>Local de Pagamento</b> Stone Instituição de Pagamento S.A. O boleto deve ser pago, preferencialmente, no aplicativo da Stone. Até o vencimento pode ser pago em qualquer banco ou correspondente bancário.					<b>Data de Vencimento</b> 02/06/2023	
<b>Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço:</b> RICARDO DONISETI DE SOUZA REPRESENTACOES CNPJ 24.906.696/0001-88					<b>Agência/Código Beneficiário</b> 0001/6441765-2	
<b>Data do Documento</b> 02/06/2023	<b>Num. do Documento</b> 1	<b>Espécie doc</b>	<b>Aceite</b> N	<b>Data Processamento</b> 02/06/2023	<b>Carteira/Nosso Número</b> 28097472587419031390	
<b>Uso do Banco</b>	<b>Carteira</b> 001	<b>Espécie</b> R\$	<b>Quantidade Moeda</b>	<b>Valor Moeda</b>	<b>(=) Valor do Documento</b> R\$ 1.860,00	
<b>Instruções</b> O pagamento é processado em até 3 dias úteis. NÃO pague após o vencimento. Se o documento vencer em dia não útil, ele ainda poderá ser pago no próximo dia útil, sem encargos. Caixa: Não aceitar pagamento via cheque.					<b>(-) Descontos/Abatimento</b>	
					<b>(+) Juros/Multa</b>	
					<b>(=) Valor Cobrado</b>	
<b>Nome do Pagador:</b> Santa Casa de Misericórdia de Guaíra <b>Endereço:</b> <b>Sacador/Avalista:</b>					<b>CNPJ:</b> 48.341.283/0001-61 <b>CNPJ/CPF:</b>	

**stone****197-1**

19790.00005 28097.472584 74190.313903 2 93690000186000

<b>Local de Pagamento</b> Stone Instituição de Pagamento S.A. O boleto deve ser pago, preferencialmente, no aplicativo da Stone. Até o vencimento pode ser pago em qualquer banco ou correspondente bancário.					<b>Data de Vencimento</b> 02/06/2023	
<b>Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço:</b> RICARDO DONISETI DE SOUZA REPRESENTACOES CNPJ 24.906.696/0001-88					<b>Agência/Código Beneficiário</b> 0001/6441765-2	
<b>Data do Documento</b> 02/06/2023	<b>Num. do Documento</b> 1	<b>Espécie doc</b>	<b>Aceite</b> N	<b>Data Processamento</b> 02/06/2023	<b>Carteira/Nosso Número</b> 28097472587419031390	
<b>Uso do Banco</b>	<b>Carteira</b> 001	<b>Espécie</b> R\$	<b>Quantidade Moeda</b>	<b>Valor Moeda</b>	<b>(=) Valor do Documento</b> R\$ 1.860,00	
<b>Instruções</b> O pagamento é processado em até 3 dias úteis. NÃO pague após o vencimento. Se o documento vencer em dia não útil, ele ainda poderá ser pago no próximo dia útil, sem encargos. Caixa: Não aceitar pagamento via cheque.					<b>(-) Descontos/Abatimento</b>	
					<b>(+) Juros/Multa</b>	
					<b>(=) Valor Cobrado</b>	
<b>Nome do Pagador:</b> Santa Casa de Misericórdia de Guaíra <b>Endereço:</b> <b>Sacador/Avalista:</b>					<b>CNPJ:</b> 48.341.283/0001-61 <b>CNPJ/CPF:</b>	

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



140

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

STONE INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

-----

19790000052809747258474190313903293690000186000

BENEFICIARIO:

RICARDO DONISETI DE SOUZA REPRESENT

NOME FANTASIA:

RDS COMERCIO DE LICITACOES

CNPJ: 24.906.696/0001-88

BENEFICIARIO FINAL:

RICARDO DONISETI DE SOUZA REPRESENT

CNPJ: 24.906.696/0001-88

PAGADOR:

Santa Casa de Misericordia de Guair

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO	60.204
DATA DE VENCIMENTO	02/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	02/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.860,00
VALOR COBRADO	1.860,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.36F.CBF.BC1.076.799

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

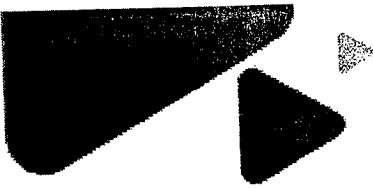
0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

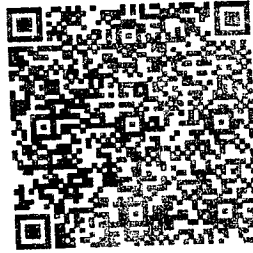


**Algar**  
Telecom

102028-X

TELECOM

**PAGUE COM PIX**



**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

24 872 R  
CENTRO  
14790-000 GUAIRA SP

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

Nº da fatura  
**425248334**

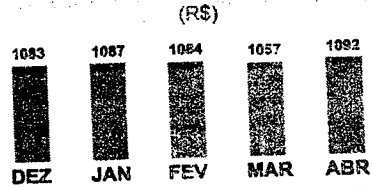
Valor total da conta  
**R\$ 1.087,59**

Data de vencimento  
**05 / jun / 2023**

**FALE COM A ALGAR TELECOM**

www.algartelem.com.br  
@algartelem  
facebook.com/algartelem  
Ou ligue 103 12

**HISTÓRICO VALOR DA CONTA**



**EMIÇÃO DESTA CONTA: 21/05/2023**

**CONTA SIMPLIFICADA**

**TELEFONE FIXO**

SEU NÚMERO	VALOR (R\$)	PLANO
16-3515-7999	8,54	PA033/2005 PA034/2005 PA068/2016 - VOZ TOTAL
17-3332-7000	1.018,40	PA033/2005 PA034/2005 PA068/2016 - VOZ TOTAL

**PLANO INTERURBANO**  
Basico  
Basico

**PLANO INTERNACIONAL**  
Basico  
Basico

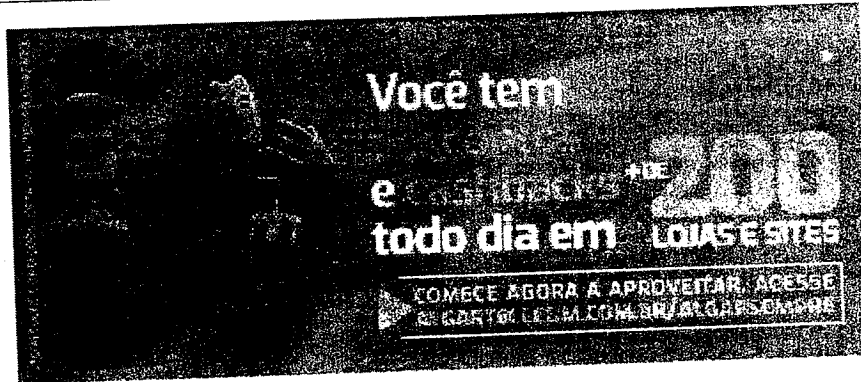
**TOTAL R\$ 1.026,94**

**SERVIÇOS DA CONTA**

SERVIÇO	VALOR (R\$)	SERVIÇOS
100002990830	60,65	Serviços Da Conta

**TOTAL R\$ 60,65**

**CONFERE COM ORIGINAL**



**UTILIZE ESTA VIA PARA PAGAMENTO**

Em caso de pagamento com cheque, a quitação se dará após a compensação do mesmo.

Nome do Cliente:	Nº da Fatura	Banco / Agência	Identificação	Data de Vencimento	Valor Total da Conta
<b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>	<b>425248334</b>		<b>100002990930</b>	<b>05/06/2023</b>	<b>1.087,59</b>

84670000010-8 87590004010-1 00029909300-6 42524833400-6



**AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**

942

**DETALHAMENTO DE CONTA ALGAR TELECOM S/A**

**TELEFONE FIXO : 16-3515-7999**  
 Plano LOCAL: PA033/2005 PA034/2005 PA068/2016 - VOZ TOTAL Plano INTERURBANO: Basico Plano INTERNACIONAL: Basico

LIGAÇÕES LOCAIS - VOIP		ALGAR TELECOM S/A		01h27m06s					
DATA	HORA	DURAÇÃO	TIPO ORIGEM	DESTINO	TELEFONE	TARIFA	VALOR (R\$)	ALIQ%	
05.2023		01h27m06s	Local				8,54	18	
<b>SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES LOCAIS - VOIP</b>							<b>R\$ 8,54</b>		

**TOTAL TELEFONE: 16-3515-7999****R\$ 8,54**

**TELEFONE FIXO : 17-3332-7000**  
 Plano LOCAL: PA033/2005 PA034/2005 PA068/2016 - VOZ TOTAL Plano INTERURBANO: Basico Plano INTERNACIONAL: Basico

SERVIÇOS		ALGAR TELECOM S/A							
PERIODO		DESCRIÇÃO		DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%			
21.04.2023	20.05.2023	CMG - VOZ TOTAL - EXECUTIVO							
21.04.2023	20.05.2023	ASSINATURA NUMERO VIRTUAL FIXO		-58,10	930,00	18			
21.04.2023	20.05.2023	ASSINATURA VOZ TOTAL EXECUTIVO			42,71	0			
<b>CONSUMACAO MINIMA INDIVIDUAL VOZ TOTAL</b>							11,00	18	
<b>SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS</b>							<b>-58,10</b>		
							<b>R\$ 983,71</b>		

LIGAÇÕES LOCAIS		ALGAR TELECOM S/A		00h05m30s					
DATA	HORA	DURAÇÃO	TIPO ORIGEM	DESTINO	TELEFONE	TARIFA	VALOR (R\$)	ALIQ%	
05.2023		00h05m30s	VC				5,32	18	
<b>SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES LOCAIS</b>							<b>R\$ 5,32</b>		

LIGAÇÕES NACIONAIS		ALGAR TELECOM S/A		00h30m18s					
DATA	HORA	DURAÇÃO	TIPO ORIGEM	DESTINO	TELEFONE	TARIFA	VALOR (R\$)	ALIQ%	
05.2023		00h30m18s	DDD				9,10	18	
<b>SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES NACIONAIS</b>							<b>R\$ 9,10</b>		

LIGAÇÕES LOCAIS - VOIP		ALGAR TELECOM S/A		04h15m12s					
DATA	HORA	DURAÇÃO	TIPO ORIGEM	DESTINO	TELEFONE	TARIFA	VALOR (R\$)	ALIQ%	
05.2023		04h15m12s	Local				20,27	18	
<b>SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES LOCAIS - VOIP</b>							<b>R\$ 20,27</b>		

**TOTAL TELEFONE: 17-3332-7000****R\$ 1.018,40****SERVIÇOS DA CONTA**

SERVIÇOS		ALGAR TELECOM S/A							
PERIODO		DESCRIÇÃO		DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%			
26.04.2023		Correcao Monetaria Telecom - Venc.:03/04/2023 paga em 25/04/2023			5,50	0			
26.04.2023		Juros - CTBC TELECOM - Venc.:03/04/2023 paga em 25/04/2023			7,76	0			
13.05.2023		Correcao Monetaria Telecom - Venc.:03/05/2023 paga em 12/05/2023			1,90	0			
13.05.2023		Juros - CTBC TELECOM - Venc.:03/05/2023 paga em 12/05/2023			3,17	0			
26.04.2023		Multa - CTBC TELECOM - Venc.:03/04/2023 paga em 25/04/2023			21,16	0			
13.05.2023		Multa - CTBC TELECOM - Venc.:03/05/2023 paga em 12/05/2023			21,16	0			
<b>SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS</b>							<b>R\$ 60,65</b>		

**TOTAL TELEFONE:****R\$ 60,65**

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

CONFERE COM ORIGINAL

TELECOM

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Pág: 3 de 3

**SUB-TOTAL FATURA**

**R\$ 1.087,59**

**TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A**

**R\$ 1.087,59**

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

24 872 R Nº telefone: 1733327000

CENTRO 14790-000 GUAIRA SP

Emissão: 21 de Maio de 2023

Código do cliente: 100002990830

Fatura: 425248334

**NOTA FISCAL**

SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

Nat. Operação: PREST. SERV. COMUNIC. PARA ESTABELECIMENTO COMERCIAL

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Inscrição Estadual:

CFOP: 5303

**ALGAR TELECOM S/A**

**NOTA FISCAL FATURA Nº 011716489 SERIE U SUBSERIE - SP**

Rua Monsenhor Rosa, 1989 - Centro - Franca - SP / CEP : 14400-670

CNPJ 71.208.516/0119-66 - Insc. Est. 310.075.186.111

RESERVADO AO FISCO

6248.a8cd.5a86.a8b3.46fc.0b51.de70.dcc4

Assinatura de Serviços de Telefonia

941,00

Chamadas Locais

34,13

Chamadas Interurbanas para Fora do Estado

9,10

**TOTAL ALGAR TELECOM S/A**

**984,23**

**TOTAL SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES**

**984,23**

Base de Cálculo (R\$) 984,23 Valor ICMS (R\$) 177,17

Contribuições para o FUST(1%) e FUNTEL (0,5%) do valor dos serviços, não repassadas as tarifas. Cada operadora é responsável pelo recolhimento referente a seus serviços.  
Documento fiscal autorizado por Regime Especial SEFAZ SP - Processo UA 13001-816642/2008, com anuência SEFAZ MG RE/PTA nº 16.000451815-74.

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

CONFERE COM ORIGINAL

*ds*

**OUTROS VALORES**

OUTROS SERVICOS

42,71

COBRANCA DE ENCARGOS

60,65

SUB-TOTAL DA FATURA

1.087,59

**TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A**

**1.087,59**

Está precisando da segunda via da sua conta? Então anote aí essa dica: no APP ou no site, você acessa quando quiser e sem custos. Bem simples. Do jeito que você precisa.  
Lembrando que o envio da Segunda via pelo correio a loja é cobrado o valor de R\$ 3,59.

Central de atendimento da Anatel: 1332. Atendimento a pessoas com deficiência auditiva: 1332. Ao ligar, informe o nº da reclamação registrada na operadora.

Atualização de Cadastro: confira suas informações cadastrais na nota fiscal e se necessitar atualizá-las, acesse o Portal Algar Telecom ( algar telecom.com.br ) ou ligue 103 12 e fale "Outros Serviços".

Locais de pagamento: bancos credenciados, casas lotéricas, Agências de Correios e agentes autorizados. Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% , juros de 1% pro rata dia e correção monetária IPCA pro rata dia por atraso. Caso o pagamento não seja efetuado, após 19 dias do vencimento, seus serviços de telefonia, internet e TV poderão ser parcialmente bloqueados (internet terá a velocidade reduzida e TV será disponibilizado somente canais obrigatórios), após 30 dias desse bloqueio podem ser totalmente bloqueados e após mais 30 dias do bloqueio total o contrato poderá ser rescindido e seus dados registrados nos órgãos de proteção de crédito. Os débitos ora apresentados podem ser contestados pelo Assinante na forma da Regulamentação. Conforme determinado na Resolução nº 424 de dezembro de 2005 art. 11 É obrigatório o truncamento da fração do centavo na apresentação do valor final de qualquer registro individual constante da fatura. Em cumprimento ao artigo 64, do Regulamento do Serviço de Comunicação Multimídia, aprovado pela Resolução nº 614/2013 da ANATEL, a Algar Telecom oferece gratuitamente serviço de conexão à internet por meio do provedor NETSITE (Algar Multimídia S/A).

Fique atento ao vencimento de sua fatura, e continue desfrutando do mundo Internet. O serviço de Auxílio a Lista é gratuito, a menos que você tenha solicitado e recebido da sua prestadora a lista telefônica de assinantes oficial. "A partir de 01/09/2012, o serviço NetSuper será bloqueado após 19 (dezenove) dias do vencimento da fatura sem o efetivo pagamento. Quando precisar consultar sobre os tributos incidentes em seus produtos e serviços, acesse: algar telecom.com.br/tributos



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.32.41  
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

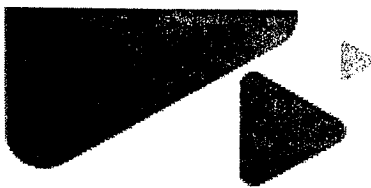
=====  
Convenio CTBC TELECOM

Codigo de Barras 84670000010-8 87590004010-1  
00029908390-6 42524833400-4

Data do pagamento 02/06/2023  
Valor em Dinheiro 1.087,59  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 1.087,59  
-----

DOCUMENTO: 060205  
AUTENTICACAO SISBB: 6.AA4.A9D.ABE.93C.40A

301028-X



**Algar**  
Telecom

TELECOM

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

24 872 R  
JARDIM PAULISTA  
14790-000 GUAIRA SP

**PAGUE COM PIX**



Nº da fatura  
**422896531**

Valor total da conta  
**R\$ 216,21**

Data de vencimento  
**22 / mai / 2023**

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

**FALE COM A ALGAR TELECOM**

[www.algartelem.com.br](http://www.algartelem.com.br)  
@algartelem  
[facebook.com/algartelem](https://facebook.com/algartelem)  
Ou ligue 103 12

**HISTÓRICO VALOR DA CONTA**

(R\$)



**EMIÇÃO DESTA CONTA: 03/05/2023**

**CONTA SIMPLIFICADA**

**PACOTE CONTRATADO: BL 300MB**

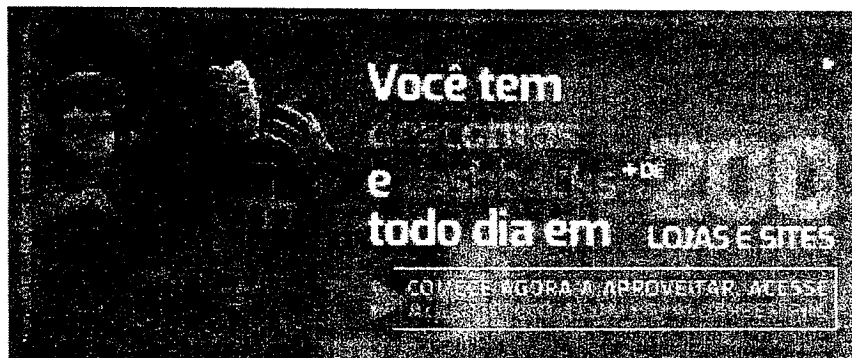
SEU NÚMERO	PRODUTO	VALOR (R\$)
06907082	ASSINATURA BANDA LARGA 300 MBPS	125,95
06907082	LIVROS DIGITAIS	74,32
06907082	UPLOAD 50% BANDA LARGA	11,11
<b>TOTAL R\$ 211,38</b>		

**ADICIONAL**

SERVIÇO	SERVIÇOS	VALOR (R\$)
000446620378	Serviços Da Conta	4,83
<b>TOTAL R\$ 4,83</b>		

**CONFERE COM ORIGINAL**

*A*



**UTILIZE ESTA VIA PARA PAGAMENTO**

Em caso de pagamento com cheque, a quitação se dará após a compensação do mesmo.

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

Nº da Fatura	Banco / Agência	Identificação	Data de Vencimento	Valor Total da Conta
422896531		000446620378	22/05/2023	216,21

84690000002-3 16210004000-3 04466203780-1 42289653100-7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



746



**DETALHAMENTO DE CONTA ALGAR TELECOM S/A**

INTERNET : 06907082

**SERVIÇOS**

ALGAR TELECOM S/A

PERÍODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
03.04.2023 02.05.2023	ASSINATURA BANDA LARGA 300 MBPS		125,95	18
03.04.2023 02.05.2023	LIVROS DIGITAIS		74,32	0
03.04.2023 02.05.2023	UPLOAD 50% BANDA LARGA		11,11	18
<b>SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS</b>			<b>R\$ 211,38</b>	

**TOTAL TELEFONE: 06907082****R\$ 211,38****SERVIÇOS DA CONTA**

ALGAR TELECOM S/A

**SERVIÇOS**

PERÍODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
26.04.2023	Correcao Monetaria Telecom - Venc.:20/04/2023 paga em 25/04/2023		0,25	0
26.04.2023	Juros - CTBC TELECOM - Venc.:20/04/2023 paga em 25/04/2023		0,35	0
26.04.2023	Multa - CTBC TELECOM - Venc.:20/04/2023 paga em 25/04/2023		4,23	0
<b>SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS</b>			<b>R\$ 4,83</b>	

**TOTAL TELEFONE:****R\$ 4,83****SUB-TOTAL FATURA****R\$ 216,21****TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A****R\$ 216,21****SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

24 872 R Nº telefone: 06907082

JARDIM PAULISTA 14790-000 GUAIRA SP

Emissão: 03 de Maio de 2023

Código do cliente: 000446620378

Fatura: 422896531

**NOTA FISCAL**

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Inscrição Estadual:

CFOP: 5303

SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

Nat. Operação: PREST. SERV. COMUNIC. PARA ESTABELECIMENTO COMERCIAL

ALGAR TELECOM S/A

NOTA FISCAL FATURA Nº 011605060 SERIE U SUBSERIE - SP

Rua Monsenhor Rosa, 1989 - Centro - Franca - SP / CEP : 14400-670

CNPJ 71.208.516/0119-66 - Insc. Est. 310.075.186.111

RESERVADO AO FISCO

22cf.cd62.b15f.b5e0.9737.be01.d2d4.0f91

Assinatura de Serviços de Comunicação de Dados

137,06

TOTAL ALGAR TELECOM S/A

137,06

**TOTAL SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES****137,06**

Base de Cálculo (R\$) 137,06 Valor ICMS (R\$) 24,67

Contribuições para o FJST(1%) e FUNTEL (0,5%) do valor dos serviços, não repassadas as tarifas. Cada operadora é responsável pelo recolhimento referente a seus serviços.  
Documento fiscal autorizado por Regime Especial SEFAZ SP - Processo UA 13001-816642/2008, com anuência SEFAZ MG RE/PTA nº 16.000451815-74.

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

CONFERE COM ORIGINAL

**OUTROS VALORES**

SERVICOS FACILIDADES	74,32
COBRANCA DE ENCARGOS	4,83
SUB-TOTAL DA FATURA	216,21
<b>TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A</b>	<b>216,21</b>

747

TELECOM

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Pág: 3 de 3

Está precisando da segunda via da sua conta? Então anote aí essa dica: no APP ou no site, você acessa quando quiser e sem custos. Sem simples. Do jeito que você precisa.  
Lembrando que o envio da Segunda via pelo correio e loja é cobrado o valor de R\$ 3,59.

Central de atendimento da Anatel: 1331. Atendimento a pessoas com deficiência auditiva: 1332. Ao ligar, informe o nº da reclamação registrada na operadora.

Atualização de Cadastro: confira suas informações cadastrais na nota fiscal e se necessitar atualizá-las, acesse o Portal Algar Telecom ( [algar telecom.com.br](http://algar telecom.com.br) ) ou ligue 103 12 e fale "Outros Serviços".

Locais de pagamento: bancos credenciados, casas lotéricas, Agências de Correios e agentes autorizados. Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% , juros de 1% pro rata dia e correção monetária IPCA pro rata dia por atraso. Caso o pagamento não seja efetuado, após 19 dias do vencimento, seus serviços de telefonia, internet e TV poderão ser parcialmente bloqueados (internet terá a velocidade reduzida e TV será disponibilizado somente canais obrigatórios), após 30 dias desse bloqueio podem ser totalmente bloqueados e após mais 30 dias do bloqueio total o contrato poderá ser rescindido e seus dados registrados nos órgãos de proteção de crédito. Os débitos ora apresentados podem ser contestados pelo Assinante na forma da Regulamentação. Conforme determinado na Resolução nº 424 de dezembro de 2005 art. 11 É obrigatório o truncamento da fração do centavo na apresentação do valor final de qualquer registro individual constante da fatura. Em cumprimento ao artigo 64, do Regulamento do Serviço de Comunicação Multimídia, aprovado pela Resolução nº 614/2013 da ANATEL, a Algar Telecom oferece gratuitamente serviço de conexão à internet por meio do provedor NETSITE (Algar Multimídia S/A).  
Fique atento ao vencimento de sua fatura, e continue desfrutando do mundo Internet. O serviço de Auxílio a Lista é gratuito, a menos que você tenha solicitado e recebido da sua prestadora a lista telefônica de assinantes oficial. "A partir de 01/09/2012, o serviço NetSuper será bloqueado após 19 (dezenove) dias do vencimento da fatura sem o efetivo pagamento. Quando precisar consultar sobre os tributos incidentes em seus produtos e serviços, acesse: [algar telecom.com.br/tributos](http://algar telecom.com.br/tributos)

### MENSAGENS IMPORTANTES

Conforme autorizado pela ANATEL, a partir de 21/6/2023, seus serviços serão reajustados com vigência de 12 meses em 5,3% (IST) para os serviços celular e telefonia fixa, e 4,65% (IPCA) para banda larga e serviços de valor agregado. Informações ligue 10312.

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

CONFERE COM ORIGINAL



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.32.41  
0475800475 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====  
Convenio CTBC TELECOM

Codigo de Barras	84690000002-3	16210004000-3
	04466203780-1	42289653100-7
Data do pagamento		02/06/2023
Valor em Dinheiro		216,21
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		216,21

-----  
DOCUMENTO: 060206

AUTENTICACAO SISBB: D.D21.A0F.F05.0C6.A8F

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



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

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

Nome do Funcionário	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
ANA PAULA BEMFICA	2.574,00	261,43	2.312,57	FAXINEIRA
CELIA MARIA SANTOS BERNAL	2.625,92	534,83	2.091,09	TECNICO DE ENFERMAGEM
DAIANA APARECIDA DA SILVA	2.625,92	594,64	2.031,28	TECNICO DE ENFERMAGEM
FATIMA GALANTI SILVA	1.974,72	157,92	1.816,80	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
GEIZE APARECIDA DOS SANTOS	2.625,92	810,49	1.815,43	TECNICO DE ENFERMAGEM
LUCIANA CHAVES DE OLIVEIRA	1.140,91	85,56	1.055,35	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
MARIA CONCEIÇÃO DA COSTA SANTOS	2.222,00	311,92	1.910,08	COZINHEIRA
VITORIA MARIA FERREIRA DE SOUZA	5.160,31	934,31	4.226,00	FISIOTERAPEUTA
<b>TOTAL DAS FÉRIAS</b>			<b>17.258,60</b>	

GUAÍRA-SP, 14 DE JULHO DE 2023.

LAION BRUNO E. DE BRITO

CONTADOR

CRC-SP 339356/O-6

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

### NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
ANA PAULA BEMFICA	34043378	00031	019	
Cargo: 0120 Faxineira		Setor: 00014 SERVENTIA		

### PERÍODO DE AQUISIÇÃO


DE: 07/04/2022 A: 06/04/2023

### PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/06/2023 A: 30/06/2023

### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	1.402,50	528,00	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	64,35	1.930,50	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.930,50	643,50	
5901	F.G.T.S.	8,00	2574 mês atual	205,92		
7703	Convenio Odontológico					49,50
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.574,00		211,93
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL				CONFERE COM ORIGINAL 		

Local de Trabalho: SERVENTIA

2.574,00	261,43
<b>Valor Líquido</b>	<b>2.312,57</b>

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.312,57 (DOIS MIL, TREZENTOS E DOZE REAIS E CINQUENTA E SETE CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guairá, 29 de Abril de 2023

Local e data

CIENTE

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

ANA PAULA BEMFICA

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

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

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61 JARDIM PAULISTA

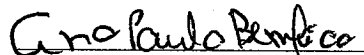
em Guairá SP a importância de R\$ 2.312,57

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

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

Guairá, 30 de Maio de 2023

Local e data

  
 ANA PAULA BEMFICA

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

### NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
CELIA MARIA SANTOS BERNAL	44234	00279	017	2

Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem

Sector: 00029 U T I

### PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 01/11/2021

A: 31/10/2022

### PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/06/2023

A: 30/06/2023

### 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	264,00	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	65,65	1.969,44	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.969,44	656,48	
5901	F.G.T.S.	8,00	2625.92 mês atual	210,07		
8315	Consig Banco Bradesco					316,67
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.625,92		218,16

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

CONFERE COM ORIGINAL

*AB*

Local de Trabalho: UTI

2.625,92	534,83
<b>Valor Líquido</b>	<b>2.091,09</b>

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.091,09 (DOIS MIL, NOVENTA E HUM REAIS E NOVE CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 29 de Abril de 2023

Local e data

CIENTE

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

CELIA MARIA SANTOS BERNAL

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

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

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

JARDIM PAULISTA

em Guaira

SP

a importância de R\$

2.091,09

(DOIS MIL, NOVENTA E HUM REAIS E NOVE CENTAVOS) )

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

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

Guaira, 30 de Maio de 2023

Local e data

CELIA MARIA SANTOS BERNAL

# 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

<b>NOME DO EMPREGADO</b>	<b>Nº CART. DO TRABALHO</b>	<b>SÉRIE</b>	<b>REGISTRO DO EMPREGADO</b>	
DAIANA APARECIDA DA SILVA	41819	00212	<b>LIVRO Nº</b>	<b>FLS/FICHA Nº</b>
Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem		Setor: 00010 ENFERMAGEM		
<b>PERÍODO DE AQUISIÇÃO</b>				
DE: 18/08/2021		A: 17/08/2022		
<b>PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS</b>				
DE: 01/06/2023		A: 30/06/2023		

### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

<b>FALTAS NÃO JUSTIF.</b>	<b>SALÁRIO BASE</b>	<b>ADICIONAIS</b>	<b>MÉDIAS</b>	<b>BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS</b>		
	1.705,44	264,00	0,00	1-Mensal		
<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Quant. / (%)</b>	<b>Referência</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Vencimentos</b>	<b>Descontos</b>
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	65,65	1.969,44	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.969,44	656,48	
5901	F.G.T.S.	8,00	2625.92 mês atual	210,07		
8315	Consig Banco Bradesco					376,48
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.625,92		218,16
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL				CONFERE COM ORIGINAL 		
<b>Local de Trabalho: ENFERMAGEM</b>					2.625,92	594,64
					<b>Valor Líquido</b>	<b>2.031,28</b>

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.031,28 (DOIS MIL, TRINTA E HUM REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 29 de Abril de 2023

Local e data

CIENTE

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

DAIANA APARECIDA DA SILVA

CPF: 361.027.628-40  
 Administradora

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA estabelecida à RUA 24, 872 em Guaira SP a importância de R\$ 2.031,28

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61  
 JARDIM PAULISTA

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

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

Guaira, 30 de Maio de 2023

Local e data

  
 DAIANA APARECIDA DA SILVA

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

### NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
FATIMA GALANTI SILVA	48824835	00005	019	

Cargo: 0105 Aux. de Dispensário

Setor: 00029 U T I

### PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 20/07/2021

A: 19/07/2022


### PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/06/2023

A: 30/06/2023

### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

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

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	49,37	1.481,04	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.481,04	493,68	
5901	F.G.T.S.	8,00	1974.72 mês atual	157,97		
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	1.974,72		157,92
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL				CONFERE COM ORIGINAL 		

Local de Trabalho: UT I

1.974,72	157,92
<b>Valor Líquido</b>	<b>1.816,80</b>

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\$ 1.816,80 (HUM MIL, OITOCENTOS E DEZESSEIS REAIS E OITENTA CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 29 de Abril de 2023

Local e data

CIENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 CNPJ Nº 48.341.283/0001-61  
 CPF: 30.102.722-00

FATIMA GALANTI SILVA

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA estabelecida à RUA 24, 872 em Guaira SP a importância de R\$ 1.816,80

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

JARDIM PAULISTA

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

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

Guaira, 30 de Maio de 2023

Local e data

FATIMA GALANTI SILVA



# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

### NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
GEIZE APARECIDA DOS SANTOS	033908	00279	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
			017	21
Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem		Setor: 00019 CENTRO CIRURGICO		
<b>PERÍODO DE AQUISIÇÃO</b>				
DE: 17/08/2021		A: 16/08/2022		
<b>PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS</b>				
DE: 01/06/2023		A: 30/06/2023		

### 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	264,00	0,00	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	65,65	1.969,44	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.969,44	656,48	
5901	F.G.T.S.	8,00	2625.92 mês atual	210,07		
8315	Consig Banco Bradesco					592,33
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.625,92		218,16

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

CONFERE COM ORIGINAL

*[Assinatura]*

Local de Trabalho: CENTRO CIRURGICO	2.625,92	810,49
	<b>Valor Líquido</b>	1.815,43

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\$ 1.815,43 (HUM MIL, OITOCENTOS E QUINZE REAIS E QUARENTA E TRES CENTAVOS\*\*\*\*\* ) a ser paga adiantadamente.

Guairá, 29 de Abril de 2023

Local e data

<p><b>CIENTE</b></p> <p style="text-align: center;"><i>[Assinatura]</i></p> <p style="text-align: center;">SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61 CPF: 361.627.628-40</p> <p style="text-align: center;">Administradora</p>	<p style="text-align: center;">GEIZE APARECIDA DOS SANTOS</p>
--	---

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA estabelecida à RUA 24, 872 em Guairá SP a importância de R\$ 1.815,43 (HUM MIL, OITOCENTOS E QUINZE REAIS E TRES CENTAVOS\*\*\*\*\* ) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

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

Guairá, 30 de Maio de 2023

Local e data

*[Assinatura]*  
GEIZE APARECIDA DOS SANTOS

# 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 LUCIANA CHAVES DE OLIVEIRA	Nº CART. DO TRABALHO 0021791	SÉRIE 00212	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº 016	FLS/FICHA Nº 18
Cargo: 0138 Auxiliar Administrativo			Setor: 00001 ADMINISTRATIVO	

### PERÍODO DE AQUISIÇÃO


DE: 20/03/2022 A: 19/03/2023

### PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 12/06/2023 A: 25/06/2023

### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

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

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	14,00	gozadas neste mês	61,12	855,68	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	855,68	285,23	
5901	F.G.T.S.	8,00	1140.91 mês atual	91,27		
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas neste mês	1.140,91		85,56
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL 	
					1.140,91	85,56
					<b>Valor Líquido</b>	<b>1.055,35</b>

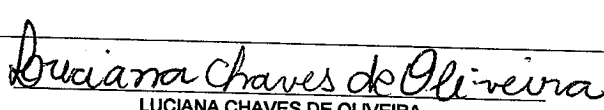
Local de Trabalho: ADMINISTRATIVO

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\$ 1.055,35 (HUM MIL, CINQUENTA E CINCO REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaíra, 11 de Maio de 2023  
Local e data

CIENTE

  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
CNPJ: 08.928.928/0001-61  
CPF: 361.627.628-40  
Administradora

  
LUCIANA CHAVES DE OLIVEIRA

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA estabelecida à RUA 24, 872 em Guaíra SP a importância de R\$ 1.055,35 (HUM MIL, CINQUENTA E CINCO REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

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

Guaíra, 10 de Junho de 2023  
Local e data

LUCIANA CHAVES DE OLIVEIRA

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

### NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
MARIA CONCEICAO DA COSTA SANTOS	045745	00609	018	
Cargo: 0113 Cozinheira		Setor: 00011 NUTRIÇÃO		

### PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 05/04/2022 A: 04/04/2023

### PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 16/06/2023 A: 15/07/2023

### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	1.402,50	264,00	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	15,00	gozadas neste mês	55,55	833,25	
4204	Férias	15,00	gozadas mês seguinte	55,55	833,25	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	833,25	277,75	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	833,25	277,75	
5901	F.G.T.S.	8,00	1111 mês atual	88,88		
5901	F.G.T.S.		1111 mês seguint	88,88		
7703	Convenio Odontológico					
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas neste mês	1.111,00		145,28
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	1.111,00		83,32

Local de Trabalho: NUTRIÇÃO

2.222,00	311,92
<b>Valor Líquido</b>	<b>1.910,08</b>

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\$ 1.910,08 (HUM MIL, NOVECENTOS E DEZ REAIS E OITO CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaíra, 15 de Maio de 2023  
Local e data

CIENTE

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

MARIA CONCEICAO DA COSTA SANTOS

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA estabelecida à RUA 24, 872 em Guaíra SP a importância de R\$ 1.910,08 (HUM MIL, NOVECENTOS E DEZ REAIS E OITO CENTAVOS) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

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

Guaíra, 14 de Junho de 2023  
Local e data

MARIA CONCEICAO DA COSTA SANTOS

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

CONFERE COM ORIGINAL  
*A*

# 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 VITORIA MARIA FERREIRA DE SOUZA	Nº CART. DO TRABALHO 047353	SÉRIE 00405	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº 019	FLS/FICHA Nº

Cargo: 0121 Fisioterapeuta

Sector: 00029 U T I

### PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 11/02/2022

A: 10/02/2023

### PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/06/2023

A: 30/06/2023

### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	3.606,23	264,00	0,00	

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	1-Mensal	
					Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	129,01	3.870,23	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	3.870,23	1.290,08	
5901	F.G.T.S.	8,00	5160.31 mês atual	412,82		
9104	INSS s/ Férias	14,00	gozadas neste mês	5.160,31		
9203	IRF s/ Férias	22,50	base irrf mes	4.611,96		548,35
						385,96
					5.160,31	934,31
					<b>Valor Líquido</b>	<b>4.226,00</b>

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

CONFERE COM ORIGINAL

Local de Trabalho: UTI

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.226,00 (QUATRO MIL E DUZENTOS E VINTE E SEIS REAIS) a ser paga adiantadamente.

Guaíra, 29 de Abril de 2023

Local e data

CIENTE

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

CPF: 361.627.626-40

VITORIA MARIA FERREIRA DE SOUZA

## RECIBO DE FÉRIAS

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

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

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

JARDIM PAULISTA

SP a importância de R\$ 4.226,00

(QUATRO MIL E DUZENTOS E VINTE E SEIS REAIS)

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

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

Guaíra, 30 de Maio de 2023

Local e data

VITORIA MARIA FERREIRA DE SOUZA

*Fóris*

# Pagamento através de banco

02/06/2023 10:16:28

10/02/2023-X

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/Junho

### Informações da empresa sobre pagamento através de banco

Nome do banco	Agência	Conta	Convênio	Número da remessa (N.S.A.)
BANCO DO BRASIL	335-2	1580-6	75315	000337

Data de pagamento:

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
<b>BANCO DO BRASIL</b>				
ANA PAULA BENEFICA	340.433.788-31	335-2	8601-0	2.312,57
CELIA MARIA SANTOS BERNAL	252.460.798-48	335-2	2997-1	2.091,09
DAIANA APARECIDA DA SILVA	303.063.038-25	335-2	7454-3	2.031,28
FATIMA GALVAO DA SILVA	488.248.358-05	335-2	8864-6	1.816,80
GEIZE APARECIDA DOS SANTOS	343.191.178-16	335-2	7443-8	1.815,43
LUCIANA CHAVES DE OLIVEIRA	275.176.068-67	335-2	60146-2	1.055,35
MARIA CONCEICAO DA COSTA SANTOS	007.127.278-09	335-2	8451-4	1.910,08

**Total:** 13.032,60

**Total de pagamentos diretos / Outros bancos:** 4.226,00

**Total geral:** 17.258,60

# Pagamento através de banco

02/06/2023 15:11:09

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
RUA 24, 872

48.341.283/0001-81

Guaira SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Férias 1º Gozo/Junho

**Informações de**

Nome do banco  
BANCO DE

**Informações 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>
BRANCO	335-2	1580-6	75315	000337

**BRANCO**  
VITORIA MARIA

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Data de pagamento:	
					Valor
BEIRA DE SOUZA	426.075.608-70	0144	19766-1		4.226,00
<b>Total:</b>					<b>4.226,00</b>

**Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 13.032,60**  
**Total geral: 17.259,60**

160

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.06.10  
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230602200213147318062  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 17.258,60  
DATA: 02/06/2023 - 17:02:39

-----

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

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 02/06/2023 - 17:02:40

=====

DOCUMENTO: 060207  
AUTENTICACAO SISBB: D.6AC.4B0.4AD.2DE.403

-----

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.

### 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: 10/08/2023 - 10h03

Agência   Conta	Total Disponível (R\$) (A)	Total Bloqueado (R\$) (B)	Tótal (R\$) (A+B)
00335   0001580-6	-38.354,10	28,75	-38.325,35

Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/06/2023 e 30/06/2023

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/05/2023	<b>SALDO ANTERIOR</b>				
02/06/2023	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 02/06	1550055	376.091,35		148,63
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 02/06	1702404	17.258,60		376.239,98
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 02/06	1704161	60.704,29		393.498,58
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 02/06	1704510	4.321,04		454.202,87
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS 423			17.258,60	458.523,91
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS 424			60.704,29	441.265,31
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS 425			376.091,35	380.561,02
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS 426			4.321,04	4.469,67
05/06/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	539,38		148,63
	ENCARGOS DESCOBERTO CC CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	230605 9397237		3.658,86	688,01
06/06/2023	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO SA	9397237	239,53		-2.970,85
	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	0,93		-2.731,32
09/06/2023	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	12,26		-2.730,39
	REPASSE EMPREST CONSIG 77609				-2.718,13
	REPASSE EMPREST CONSIG 77610			30.080,95	-32.799,08
12/06/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	235,37	7.035,32	-39.834,40
13/06/2023	ESTORNO DE PARC CONSIG CREDITO CONSIGNADO. CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	413013 9397237	507,47 284,41		-39.599,03
14/06/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	107,88		-39.091,56
15/06/2023	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237			-38.807,15
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO SA	9397237	374,65		-38.699,27
16/06/2023	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO SA	9397237	140,94		-38.479,07
19/06/2023	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO SA	9397237	84,11		-38.104,42
20/06/2023	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	147,10		-37.963,48
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO SA	9397237	831,79		-37.879,37
21/06/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	729,23		-37.732,27
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 21/06	1406408	36.200,00		-36.900,48
26/06/2023	BLOQUEIO-ORDEM JUDICIAL OFICIO 20230009367092-00006	39300		28,75	-36.171,25
28/06/2023	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	2,94		28,75
30/06/2023	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO SA	9397237	97,58		0,00
<b>Total</b>			<b>499.131,05</b>	<b>-499.179,16</b>	<b>100,52</b>

Os dados acima têm como base 10/08/2023 às 10h03 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>
08/08/2023	<b>SALDO ANTERIOR</b>				
10/08/2023	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO SA	237410	93,46		-38.447,56
<b>Total</b>			<b>93,46</b>	<b>0,00</b>	<b>-38.354,10</b>

Identificação do emitente  
C M HOSPITALAR S.A. (CTL)  
EIXO 3, SN  
Complemento: QD 9A, MÓDULO 26 A 30  
DISTR. MINEIRO IND. CAT CEP: 75709-685  
CATALÃO/GO  
Fone: 5564321905

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA 1-1-SAÍDA  
1  
N. 002545870  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E  
5223 0512 4201 6400 0319 5500 1002 5468 7012 3180 5568

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  
15223663300696 05/06/2023 21:51:08-03:00

CNPJ  
12.420.164/0003-19

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
105022300

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.			CNP/JCPF 48.341.283/0001-61			DATA DE EMISSÃO 05/06/2023		
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (000076-0001)			BAIRRO/DISTRITO JD PAULISTA			DATA ENTRADA/SAÍDA		
ENDEREÇO RUA 24.872			UF SP			HORA ENTRADA/SAÍDA		
MUNICÍPIO GUAIRA			INSCRIÇÃO ESTADUAL 14790-000					
FONE/FAX 01733327000			UF SP					
001								
02/07/2023								
540,00								
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00			VALOR DO ICMS 0,00			VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 540,00		
VALOR DO FRETE 0,00			VALOR DO SEGURO 0,00			VALOR TOTAL DA NOTA 540,00		
RAZÃO SOCIAL HEALTH LOG T2014			OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00			CNP/JCPF 18.320.396/0001-10		
ENDEREÇO RUA OSASCO, 949			FRETE POR CONTA O-EMITENTE			INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1			CÓDIGO ANT 0,00			UF SP		
ESPECIE CAIXAS			MUNICÍPIO CAJAMAR					
MARCA			PLACA DO VEÍCULO					
NUMERAÇÃO			UF SP					
PESO BRUTO 1,0000			PESO LÍQUIDO 1,0000					
COD. PROD 205876			BC.ICMS 0,00			ALIQ.IPI 0,00%		
DESCR PROD SONDA DE GASTROS 90183921 TOMA 20FR C/BAL AO 20ML - MEDICO NE			VLR ICMS ST 0,00			C. LOTE 2 2210119504		
CFOP UN 6108 CX			VLR ICMS 0,00			D.VALID. 31/10/2025 01/10/2022		
V.UNITARIO 270,000000			VLR TOTAL 540,00					
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS			VALOR DO ICMS					
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 121282			BASE DE CÁLCULO DO ISSQN			VALOR DO ISSQN		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			RESERVADO AO FISCO					
CONVENIO 01/89 - ANEXO IX, ART 7o, XXXII - RCTE - GO - DECR 4.852/97 - Produto(s): 205876			Pedido: DERTM					
ROSELI			Rep.: 011807					
Nosso Pedido: DERTM			Nº da OS			Volumes		
			600002952315 (PI)			1		
			Total			1		

a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse  
<https://www.vivo.com.br/compliance> - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110

05/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:56:46  
047500475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/06/2023
NR. DOCUMENTO	551.916.000.007.143
VALOR TOTAL	540,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: CM HOSPITALAR LTDA  
AGENCIA: 1916-X CONTA: 7.143-9  
NR. DOCUMENTO 550.475.000.101.028

-----

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

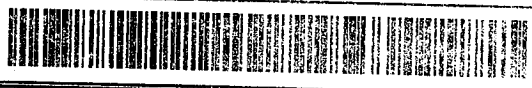
=====

NR. AUTENTICACAO	1.C0A.763.D8C.ERD.582
------------------	-----------------------

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

301028-2

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 1.026,67	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO 11165 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	Nº: 000.214.470 SÉRIE: 1

<b>ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA</b> AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 MILHO BRANCO JUIZ DE FORA MG CEP: 36083770 TELEFONE: 3221011556 E-MAIL:	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.214.470 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 3123 0609 1827 2500 0112 5500 1000 2144 7067 8521 2210
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DN</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 631230004574351 - 07/06/2023 20:29:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0010511450001	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 09.182.725/0001-12

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL 11165 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61	05/06/2023
ENDEREÇO R 24, 872	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 05/06/2023
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX (17) 3332-7000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 00:00:00

**FATURA**  
 Número: 214470 Valor Original: 1.026,67 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.026,67

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.026,67	VALOR DO ICMS 123,20	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.026,67
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 257,28	VALOR TOTAL DA NOTA 1.026,67

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		RAZÃO SOCIAL SAL EXPRESS SOLUCOES LOG. TRANSP. LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 86.392.529/0001-13
ENDEREÇO AV MINAS GERAIS, 256		MUNICÍPIO VARGINHA	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 707738958004			
QUANTIDADE 6	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA 1096/1001	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 30,656	PESO LÍQUIDO 30,656		

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	
208591	COTONETE C/ 75UNID - NATHY COTTON Lote: 0123 Dt. Validade: 01/01/2026	96190000	0 00	6108	CX	186,0000	1,7025269	316,67	316,67	38,00	0,00	12	0,00	97,38
197860	EXTENSOR EQUIPO INFUSOR 2 VIAS C/ CLAMP BICO SLIP - WILTEX Lote: 20220920 Dt. Validade: 01/09/2027	90189010	0 00	6108	UN	800,0000	0,6500000	520,00	520,00	62,40	0,00	12	0,00	159,90
208781	LUVA PROCEDIM VINIL - M C/100 SEM PO - MEDIX Lote: IN22016676 Dt. Validade: 01/02/2028	40151200	0 00	6108	CX	20,0000	9,5000000	190,00	190,00	22,80	0,00	12	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 ADO AO PROCESSO No 1005815-30.2022.8.26.0053 Valor do ICMS Uf Destinatario: R\$130,80.

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

05/06

**CONFERE COM ORIGINAL**  
 AB

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 07/06/2023, Valor: 1.026,67 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 257,28 Fonte IBPT. BB AG: 0024-8 C/ C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNEPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NÂ DO CNPJ - PREÇA DE PAGTO: J UIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 2535 1660945 ,AE25351664532 - PDC 759680 Vendedor: 558 - Usuario: CAROLINA DAV: 999901 - DIFAL/FCP RECOLHIDO POR MEIO DE DEPOSITO JUDICIAL VIRCUAL	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Danfe em contingência - Impresso em decorrência de problemas técnicos [RECEITA FORA DO AR]



Consultas - Emissão de comprovantes

G3310516566984991  
05/06/2023 17:00:09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.00.09  
0475800475 0004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230605195732578378001  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.026,67  
DATA: 05/06/2023 - 16:57:42

-----

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: 05/06/2023 - 16:57:44

=====

DOCUMENTO: 060501  
AUTENTICACAO SISBB: 5.80D.B70.E56.143.1EC

=====

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.

RECEBEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/06/2023 VALOR TOTAL: R\$ 945,24 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NFe Nº. 000.093.671  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**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. 000.093.671  
 Série 001  
 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO  
 3523 0604 2749 8800 0138 5509 1000 0936 7110 2027 4813  
 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: **582596876113** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: **J01028-X**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135230879221534 - 06/06/2023 14:06:35**

DESTINATÁRIO / REMETENTE: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
 CNPJ / CPF: **48.341.283/0001-61** DATA DA EMISSÃO: **06/06/2023**

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

MUNICÍPIO: **GUAIRA** UF: **SP** FONE / FAX: **1733327000** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **582596876113**

FATURA / DUPLICATA  
 Num. 001  
 Venc. 07/06/2023  
 Valor R\$ 945,24

**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
945,24	165,24	0,00	0,00	0,00	0,00	945,24
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	945,24

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA** FRETE POR CONTA: **0-Remetente** CÓDIGO ANTT: **0** PLACA DO VEÍCULO: **0** UF: **SP** 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: **2** ESPÉCIE: **Volumes** MARCA: **0** NUMERAÇÃO: **0** PESO BRUTO: **3,610** PESO LÍQUIDO: **3,610**

**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
48120	CRISPRED 5MG CT C/ 200 CP/CRISTALIA S+ Lote: 22100240 Qt: 200 Fab: 03/10/22 Val: 03/10/25 FCI:363DEC9C-0373-4B5A-B674-5F995E133C16	30043210	500	5102	CP	200	0,2000	40,00	40,00	7,20			18,00	
20690	FRUTOVITAM SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP CRISTALIA 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	
32644	NISTATINA 100.000UI/ML SUSP ORAL 50ML (GEN) + CGT/PRATI DONADUZZI G+ Lote: 23D637 Qt: 10 Fab: 04/04/23 Val: 04/10/24 FCI:7C0AFB8C-6EE1-440D-8A2B-1CBCEB5FD164	30042099	500	5102	FR	10	5,8600	58,60	58,60	7,03			12,00	
36657	PREDNISONA 20MG (GEN) CT C/ 20 CP/BRAINFARMA/NEOQUIMIC G+ PMC: 2.29 Lote: B22F2429 Qt: 100 Fab: 16/07/22 Val: 16/07/25 FCI:5B1EE297-49FF-4B20-B049-2A9095FB7745	30043999	500	5102	CP	100	0,2300	23,00	23,00	2,76			12,00	
52159	SUCCITRAT 500MG PO SOL INJ CX C/ 10 FA/BLAU S+ Lote: 22120426 Qt: 20 Fab: 29/11/22 Val: 29/11/24 FCI:1C10468C-811E-4EDA-95BA-D2C40225B798	30049099	500	5102	FA	20	14,8400	296,80	296,80	53,42			18,00	

pro 05/06

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

CONFERE COM ORIGINAL

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

f. Contribuinte: **OTACAO APOIO 759697**  
 ENDIDO DE COMPRA: PDC#759697#APOIO  
 Endereço: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:2027481  
 BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4-  
 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0  
 CNPJ: 04.274.988/0001-38  
 CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"  
 f. fisco:  
 Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 127,13 Estadual: R\$ 113,43 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.00.09  
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230605195810895290447  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 945,24  
TARIFA: 9,35  
DATA: 05/06/2023 - 16:58:18

-----

PAGO PARA: Ativa Comercial Hospitalar Ltda  
CNPJ: 4.274.988/0001-38  
CHAVE PIX: 04274988000138  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0289 - CONTA: 0000000000130027730  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 05/06/2023 - 16:58:19

-----

DOCUMENTO: 060502  
AUTENTICACAO SISBB: 3.9E2.B27.B32.627.BBE

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001

-----

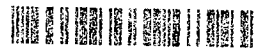
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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.

RECEBEMOS DE PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/06/2023 VALOR TOTAL: R\$ 681,30 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP



NFe N° 000.060.262  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: \_\_\_\_\_

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <p><b>PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA</b>                  RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006                  JARDIM ALVORADA - 14140-000                  CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010                  www.precisionhospitalar.com.br</p>		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N° 000.060.262 Série 001 Folha 1/1		<p>CHAVE DE ACESSO                  3523 0630 4614 4200 0104 5500 1000 0602 6210 1298 7915                  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e                  www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135230881669927 - 06/06/2023 18:25:06</b>		CNPJ / CPF <b>30.461.442/0001-04</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>279094018110</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ / CPF	

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** CNPJ / CPF: **48.341.283/0001-61** DATA DA EMISSÃO: **06/06/2023**

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. **06/06/2023**  
 Valor **R\$ 681,30**

**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>681,30</b>	<b>121,63</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>681,30</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>681,30</b>

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_ FRETE POR CONTA: **0-Remetente** CÓDIGO ANTI: \_\_\_\_\_ PLACA DO VEÍCULO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CNPJ / CPF: **12.270.745/0004-09**

**PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI** ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_

**ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200** MUNICÍPIO: **SUMARE** UF: **SP**

QUANTIDADE: **1** ESPÉCIE: **Volumes** MARCA: \_\_\_\_\_ NUMERAÇÃO: \_\_\_\_\_ PESO BRUTO: **1,000** PESO LÍQUIDO: \_\_\_\_\_

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
3689	ATORVASTATINA CALCICA 20MG CX/30 COMP REV EMS G+ PMC: 74.15 Lote: 3F6131 Qt: 2 Val: 29/11/24 FCI:9F224D42-1745-40CE-ABBA-30B19633DD21	30049069	500	5102	CX	2	8,4000	16,80	16,80	2,92			12,00	
5884	ENCRISE (VASOPRESSINA) 20U/IML CX/10 AMP/BIO LAB S+ Lote: 30301187 Qt: 3 Val: 31/03/25 FCI:4AF75F3D-2D05-48D6-916D-4E799F5C5A8A	30043999	500	5102	CX	3	221,5000	664,50	664,50	119,61			18,00	
<p><b>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL</b></p> <p><b>CONFERE COM ORIGINAL</b></p>														

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte: \_\_\_\_\_  
 ORDEM DE COMPRA: 759697  
 DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO: BANCO SANTANDER Banco 033 Ag. 3742  
 Conta Corrente: 13009989-7  
 PEDIDO DE COMPRA: PDC#759697#APOIO  
 Vendedor: 19-GISELE BORGES Id Mov: 1293872  
 Inf. fisco: \_\_\_\_\_  
 Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 91,64 Estadual: R\$ 81,76 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

**759697**

170



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.00.09  
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020230605195848907227001  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 681,30  
DATA: 05/06/2023 - 16:58:54

-----  
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

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

-----  
Notificacao enviada em: 05/06/2023 - 16:58:55  
=====

DOCUMENTO: 060503  
AUTENTICACAO SISBB: 6.CA2.4AE.77D.6E6.AF7  
=====

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.

RECEBEMOS DE CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 001601107 SÉRIE 4
---------------------	---	---------------------------------

301028-X

<b>Identificação do emitente</b> <b>CIRURGICA FERNANDES C.M</b> <b>AT.CIR.HO.SO.LTDA</b> ALAMEDA AFRICA, 570 Complemento: LOTE Y TAMBORE Cep:06543-306 SANTANA DE PARNABA/SP Fone: 1141520500	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1-SAÍDA N. 001601107 SÉRIE 4 FOLHA 01/01	 <b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> 3523 0661 4180 4200 0131 5500 4001 6011 0719 2121 4931 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230877382313 06/06/2023 10:47:07
INSCRIÇÃO ESTADUAL 623112422119	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB. CNPJ/CPF 61.418.042/0001-31

DESTINATARIO/REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DE EMISSÃO 06/06/2023
ENDEREÇO R 24, 872	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICIPIO GUAIRA	FONE/FAX 1733327000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA 001 06/06/2023 838,91			HORA ENTRADA/SAÍDA

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>							
BASE DE CALCULO DO ICMS 582,50	VALOR DO ICMS 104,85	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 838,91			
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 838,91		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 44.914.992/0001-38
	ENDEREÇO R GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS 550	MUNICIPIO RIBEIRAO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582249216111		
QUANTIDADE 2	ESPECIE VOLUMES	MARCA CIRURGICA FERNANDES	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,948	PESO LIQUIDO 1,850	

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
A02A019610	CANULA TRAQ. C/BL 10,0M M WELL LEAD.	90183929	100	5102	PC	10,0000	14,3500	143,50	143,50	25,83	0,00	18,00%	0,00%
A02A05901F	CANULA TRAQ. C/BL 9,0MM WELL LEAD PLUS	90183929	100	5102	PC	10,0000	15,2000	152,00	152,00	27,36	0,00	18,00%	0,00%
A02A019510	CANULA TRAQ. C/BL 9,5MM WELL LEAD	90183929	100	5102	PC	20,0000	14,3500	287,00	287,00	51,65	0,00	18,00%	0,00%
5010024	TELA INORG. CIRURGICA 1 0X15 INTRACORP VENKURI	30061090	040	5102	PC	10,0000	25,6410	256,41	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

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

CONFERE COM ORIGINAL  
*AB*

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135230877382313 Rota Entrega: 40 - TODOS OS DIAS   Rep: 10.189 - BIANCA VALERIA DA SILVA   Ped Cliente: 2050778 Rota: 49852   N Ped: 2050778 EXP/   Transp: 49852 - RODONAVES_   Obs: Ordem de compra A759680   Cod Cliente:13446   ISENCAO DO ICMS CONF. CONVENIO No 01 de 02/03/1999 e 116 de 11/12/1998, PRORROGADO ATE 30/04/24 PELO CONV. ICMS 178/21 - Itens: 4	RESERVADO AO FISCO 18 05/06.
--	---------------------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.00.09  
0475800475 0004

Comprovante Pix

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

=====

-----  
SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020230605195910341618609  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 838,91  
DATA: 05/06/2023 - 16:59:21  
-----

PAGO PARA: Cirurgica Fernandes  
CNPJ: 61.418.042/0001-31  
CHAVE PIX: 61418042000131  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3348 - CONTA: 0000000000003010970  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/06/2023 - 16:59:21  
-----

DOCUMENTO: 060504  
AUTENTICACAO SISBB: 3.3CB.88F.32D.397.D48  
-----

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.

Recebemos de WILLIAM PEREIRA SOARES os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 17/04/2023 Dest/Remo: Santa Casa de Misericórdia de Guaira Valor Total: 3.020,00

NF-e  
Nº 000.000.888  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	10102R - X

<b>WILLIAM PEREIRA SOARES</b> Rua Pedro Bighetti, 708 - Jardim Recreio - SERTAOZINHO - SP - CEP: 14170-370 Fone: (16)3041-1310	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.888 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0421 6006 6800 0140 5500 1000 0003 3812 6055 1643 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230575380614 17/04/2023 08:50:59	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 664117163112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 21.600.668/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE				
NOME / RAZÃO SOCIAL Santa Casa de Misericórdia de Guaira	CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 17/04/2023		
ENDEREÇO Rua 24, 872	BAIRRO / DISTRITO Jardim Paulista	CEP 14790-000	DATA DA SAÍDA 17/04/2023	
MUNICÍPIO GUAIRA	UF SP	TELEFONE / FAX (17)3332-7000	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 08:45:00

PARCELAS
Número : 001
Vencimento : 07/05/2023
Valor : R\$ 3.020,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	3.020,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.020,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL William Pereira Soares		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 21.600.668/0001-40
ENDEREÇO Rua Pedro Bighetti, 708 - , Jardim Recreio		MUNICÍPIO SERTAOZINHO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 664117163112		
QUANTIDADE 34	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / CS	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
376	NITROGENIO 10M3	73110000	0102	5102	M3	20,0000	60,0000	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
492	CO2 MEDICINAL 4KG	73110000	0102	5102	KG	4,0000	130,0000	0,00	520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
503	CO2 MEDICINAL 7KG	73110000	0102	5102	KG	7,0000	130,0000	0,00	910,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
509	CO2 MEDICINAL 3KG	73110000	0102	5102	KG	3,0000	130,0000	0,00	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DATA DE VENCIMENTO 07/05/2023 (20 DIAS APOS A ENTREGA DA NOTA). ENTREGAS REALIZADAS NO DIA 10/04 e 16/04 RECEBIDO PELO SR ELIEZER CONTA PARA DEPOSITO FAVORECIDO WILLIAM PEREIRA SOARES ME BANCO SICCOB ( 756) AGENCIA 3214 CONTA CORRENTE 77075-2 . VALOR TOTAL R\$ 3.020,00.	RESERVADO AO FISCO <b>LANÇADO</b> Data: 17/04/2023 Nome: Roseli

15925

Recebemos de WILLIAM PEREIRA SOARES os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 02/05/2023 Dest/Reme: Santa Casa de Misericórdia de Guaira Valor Total: 1.200,00

NF-e  
Nº 000.000.894  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

### WILLIAM PEREIRA SOARES

Rua Pedro Bighetti, 708 - Jardim Recreio - SERTAOZINHO - SP -  
CEP: 14170-370  
Fone: (16)3041-1310

22105

### DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 000.000.894  
Série 001  
Folha 1/1

1



CHAVE DE ACESSO

3523 0521 6006 6800 0140 5500 1000 0008 9413 2298 1809

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230659068556 02/05/2023 11:03:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL

664117163112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

21.600.668/0001-40

### DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Santa Casa de Misericórdia de Guaira

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

02/05/2023

ENDEREÇO

Rua 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

Jardim Paulista

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

02/05/2023

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(17)3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:59:52

### PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 22/05/2023

Valor : R\$ 1.200,00

### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	1.200,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	1.200,00

### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
William Pereira Soares		0 - REMETENTE				21.600.668/0001-40
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Rua Pedro Bighetti, 708 - , Jardim Recreio		SERTAOZINHO	SP	664117163112		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
20						

### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
376	NITROGENIO 10M3	73110000	0102	5102	M3	20,0000	60,0000	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
DATA DE VENCIMENTO 22.05.2023 (20 DIAS APOS A ENTREGA DA NOTA), ENTREGA RECEBIDA PELO SR. ELIEZER NO DIA 25.04.2023. CONTA PARA DEPOSITO FAVORECIDO WILLIAM PEREIRA SOARES ME  
BANCO SICOOB (756)  
AGENCIA 3214  
CONTA CORRENTE 77075-2. VALOR TOTAL R\$ 1.200,00.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 02/05/2023

36345 Nome: Graziely



Consultas - Emissão de comprovantes

G3340609274554861  
06/06/2023 09:30:26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.30.28  
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230605195951231878879  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 4.220,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 05/06/2023 - 17:00:03

-----

PAGO PARA: Seed Comercio e Servicos  
CNPJ: 21.600.668/0001-40  
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 3214 - CONTA: 0000000000000770752  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 05/06/2023 - 17:00:05

=====

DOCUMENTO: 060505  
AUTENTICACAO SISBB: F.7B0.966.FE6.4CB.87D

-----

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.



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

LOGÍSTICA HOSPITALAR

**DANFE**  
 Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal  
 Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 415.893  
 SERIE 1 FOLHA 1/1

101028-X

CHAVE DE ACESSO

3123 0611 8726 5600 0110 5500 1000 4158 9313 7700 9853

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 MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
 813014730110

REGIME DE APRESENTAÇÃO  
 11.872.656/0001-10

CEP  
 2283

CNPJ/CPF  
 48.341.283/0001-61

BAIRRO/DISTRITO  
 SEM BAIRRO

CEP  
 14.790-000

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 14.790-000

HORA DE SAÍDA  
 16:12:36

A VISTA

OUT=001 Venc=02/06/2023 Valor=702,96

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
702,96	0,00	0,00	0,00	702,96
VALOR DO FRETE	0,00	DESCONTO	84,36	VALOR TOTAL DA NOTA
702,96	0,00	0,00	0,00	702,96
RECEITA SOCIAL	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI
MOVIMENTE EXPRESS, COM, SERV, LOGÍSTICA, LOCAÇÕES &	0,00	PRETE POR CONTRA	0,00	PLACA DO VEÍCULO
0 - Emitente	0,00	MUNICÍPIO	0,00	UF
AV ANHANGUERA N. KM320 GAL A UNID I	0,00	RIBEIRÃO PRETO	0,00	UF
QUANTIDADE	1,00	ESPECÍFICO	0,00	SP
CAN. PROD.	8701029801350070	CRISTALIA I Lote:	22030672	D.Fab: 03/03/20
RESERVAÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	3	234,32	0,00	702,96
ATRELUARIO (TRACUR) 10 ME/ML - 5 ML	3	234,32	0,00	702,96
C/ 25 AMP - IV I 510221 I	3	234,32	0,00	702,96
22030672 D.Fab: 03/03/20 D.Val:	3	234,32	0,00	702,96
03/99/23 J.0.000909ofrancia:510221	3	234,32	0,00	702,96
UN.	500	6108UN	0,00	702,96
CST	500	6108UN	0,00	702,96
NCM/SH	30049069	500	6108UN	0,00
QUANTIDADE V.UNITÁRIO	3	234,32	0,00	702,96
V.DESCONTO	0,00	0,00	0,00	702,96
V.IGMS	0,00	0,00	0,00	702,96
V.IGMS ST	0,00	0,00	0,00	702,96
V.IGMS ST V. IPI	0,00	0,00	0,00	702,96
V.IGMS ST V. IPI	0,00	0,00	0,00	702,96
PESO BRUTO	1491549	0,7350 Kg	0,00	702,96
PESO LÍQUIDO	0,7350 Kg	0,00	0,00	702,96

CONFERE COM ORIGINAL

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

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	RESERVADO AO FISCO			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	Id. Pedido: 759697   Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$42,10 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. I ( ) ( ) ( ) ( )				
DATA DE RECEBIMENTO	11/09/2023 11/09/2023				
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	_____ _____				
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	Banco do Brasil Ag: 2591.4 C/C: 102525-2				



Consultas - Emissão de comprovantes

G3310709515882001  
07/08/2023 09:56:26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.56.26  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230606124918107613868  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 702,96  
DATA: 06/06/2023 - 19:32:01

-----

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: 06/06/2023 - 19:32:02

-----

DOCUMENTO: 060601  
AUTENTICACAO SISBB: 6.76D.4DB.8E5.DC3.5E4

-----

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.

748



RECEBEMOS DE PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: \_\_\_\_\_

NF-e N. 000102257 SÉRIE 1

**Identificação do emitente**  
**PROMEDICAL EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA**  
 RUA CHRISTOVAM MOLINARI, 74  
 Complemento: E 76  
 MORRO DA GLORIA Cep:36035-125  
 JUIZ DE FORA/MG  
 Fone: 3233136900

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA  
 1-SAÍDA

N. 000102257  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/01

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 3123 0310 8297 7900 0106 5500 1000 1023 5715 7830 6399

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0011740950097

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
 813015426118

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 131235281733547 22/03/2023 10:41:59-03:00

CNPJ/CPF  
 10.829.779/0001-06

**DESTINATARIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL  
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO  
 R 24, 872

Bairro/DISTRITO  
 JARDIM PAULISTA

CEP  
 14790-000

MUNICIPIO  
 GUAIRA

FONE/FAX  
 1733327000

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO  
 22/03/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA  
 22/03/2023

HORA ENTRADA/SAÍDA  
 18:37:00

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS  
 807,68

VALOR DO ICMS  
 32,31

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 782,26

VALOR DO FRETE  
 0,00

VALOR DO SEGURO  
 0,00

DESCONTO  
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
 0,00

VALOR DO IPI  
 25,42

VALOR TOTAL DA NOTA  
 807,68

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL  
 JADLOG LOGÍSTICA E TAXI AEREO LTDA

ENDEREÇO  
 AV JONALISTA PAULO ZINGG, 810

FRETE POR CONTA  
 0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF  
 SP

CNPJ/CPF  
 04.884.082/0001-35

MUNICIPIO  
 SAO PAULO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 149744148111

QUANTIDADE  
 1

ESPECIE  
 FD

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
 0,840

PESO LIQUIDO  
 0,840

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
03104	UPP-2 LIND SONY PAPEL PARA-IMPRESSOR A 3 260219L07P	48119090	200	KL	2,00	391,1300	782,26	807,68	32,31	25,42	4,00%	3,25%

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES**  
 Confira a memoranda no ato da entrega;  
 Se avariado ou violado entre em contato imediatamente;  
 O prazo de devolução é de 07 dias;  
 Leia as instruções e teste o funcionamento do aparelho;  
 Verificar a nota fiscal e boleto ao receber;  
 Em caso de dúvidas ligue 0800 707 6900 ou (32) 3313-6900

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

**CALCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
 116690003

**DESTINATÁRIO**

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 Protocolo: 131235281733547  
 PEDIDO PORTAL APOIO ID Cotacao 713551 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 446,40 (55,27%). 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\$ 113,08. Valor do ICMS interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

**RESERVADO AO FISCO**

**LANÇADO**  
 Data: 29/03/2023  
 Nome: *Rouli*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.56.26  
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230606131921480217100  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 934,00  
DATA: 06/06/2023 - 19:33:34

-----

PAGO PARA: Promedical Solucoes Em Saude  
CNPJ: 10.829.779/0001-06  
CHAVE PIX: 10829779000106  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0024 - CONTA: 0000000000001309234  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 06/06/2023 - 19:33:35

=====

DOCUMENTO: 060602  
AUTENTICACAO SISBB: F.9DE.903.0BF.FFA.18F

=====

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

RECEBEMOS DE SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
N. 000002045  
SÉRIE 3

101028-X

**Identificação do emitente**  
**SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
 AV. MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400  
 Complemento: GALPAODEPOSITO 5  
 DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-003  
 JUNDIAI/SP

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA

N. 000002045  
 SÉRIE 3  
 FOLHA 01/01

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 3523 0509 9443 7100 0368 5500 3000 0020 4515 3124 5761

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135230841786210 31/05/2023 15:31:42-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 407872052119 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ/CPF: 09.944.371/0003-68

DESTINATARIO/REMETENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO: 31/05/2023

ENDEREÇO: RUA 24,872 BAIRRO/DISTRITO: JARDIM PAULISTA CEP: 14790-000

MUNICIPIO: GUAIRA UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1733327000

DATA DE EMISSÃO: 31/05/2023

HORA ENTRADA/SAÍDA: 15:23:00

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.096,50	251,58	0,00	0,00	2.096,50
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				2.096,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

RAZÃO SOCIAL: PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 12.270.745/0004-00

ENDEREÇO: ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALPAO11

MUNICIPIO: SUMARE UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 671495090114

QUANTIDADE: 14 ESPECIE: CX MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 23,800 PESO LÍQUIDO: 22,400

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CPOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M10912	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G - GEN-PO SOL INJ IV-50FA-TEUTO-ANT LOTE:96320126 - Val:25/11/2024Resolucao do Senado Federal nº.13/12, Número da FCI 71FBEC98-1B9D-4B57-9CAE -7E26385A531C., Fab: 25/11/2022	30049099	500	5102	CX	14,0000	149,7500	2.096,50	2.096,50	251,58	0,00	12,00%	0,00%

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

CONFERE COM ORIGINAL

CALCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com

Protocolo: 135230841786210

Pedido:002330 | ID 758331 ALIQ 12% EM SP,CFME ITEM 24 DO § 1º,ART 34, LEI 6374/89

Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 281.98 (13.45%) Federal e R\$ 251.58 (12.00%)

Estadual Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

Banco do Brasil  
 Ag: 3428-2  
 C/C: 15265-X

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.56.26  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230606200136697935778  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.096,50  
DATA: 06/06/2023 - 19:33:45

-----

PAGO PARA: Sulmedic Comercial  
CNPJ: 9.944.371/0001-04  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3428 - CONTA: 00000000000000152650  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 06/06/2023 - 19:33:45

=====

DOCUMENTO: 060603  
AUTENTICACAO SISBB: 3.0AE.AD3.1E7.3CF.E41

=====

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.

*BB*

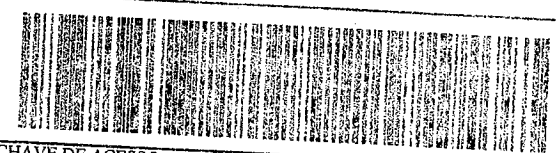


**SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA**  
 ENDEREÇO: RUA 24 Nº 872 - GUAIARA - SP  
 CNPJ: 06.927.023/0001-09  
 TEL: 11 3332-7000 FAX: 11 3332-0092

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
 1 - Saída  
 Nº 000012950 FL. 1/1  
 SÉRIE I

101026-X



**CHAVE DE ACESSO**  
 3523 0556 9270 2300 0109 5500 1000 0129 5010 0127 8070  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax autorizada  
**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 135230659542528 02/05/2023 11:49:03

Natureza da operação  
**OPERAÇÃO REG.EM ECF**  
 Inscrição Estadual Insc. Estadual Subst. Tributário CNPJ  
 322011587118 56.927.023/0001-09

**DESTINATARIO/REMETENTE**  
 Nome / Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 Endereço: RUA 24 Nº 872  
 Município: GUAIRA  
 Bairro / Distrito: CENTRO  
 Fone / Fax: (17) 3332-7000  
 UF: SP  
 Inscrição Estadual: -  
 CPF / CNPJ: 48.341.283/0001-61  
 CEP: 14790-000  
 Data da Emissão: 02/05/2023  
 Data da Saída: 02/05/2023  
 Hora da Saída: 11:48:57

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	489,82
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor total da Nota				489,82

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

Nome / Razão Social	Endereço	Frete por Conta:	Placa do veículo	UF	CNPJ / CPF
-	-	0-Frete por conta do Remetente(CIF)	-	-	-
Quantidade	Espécie	Marca	Município	UF	Inscrição Estadual
-	-	-	-	-	-

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
19163	BROCOLIS NINJA 300G UNIDADE	07041000	0/40 5929 UN	8	6,99
34388	MELAO CEPI AMARELO KG	08071900	0/40 5929 KG	6,034	7,59
52504	OVO GRANDE BRANCO DIONISIO A GRANEL C/30 RF:8	04072100	0/40 5929 UN	3	20,99
6026	VAGEM KG	07096000	0/40 5929 KG	4,398	16,99
6033	REPOLHO VERDE KG	07049000	0/40 5929 KG	2,9	1,99
6064	BETERRABA	07069000	0/40 5929 KG	2,103	3,29
6101	ABOBORA CABOTIA RF. 000000002	07099300	0/40 5929 KG	3,946	2,99
6156	CHUCHU KG	07089000	0/40 5929 KG	8,916	3,49
6163	MANDIOCA SALSA KG	07149000	0/40 5929 KG	2,88	10,99
6170	BANANA NANICA RF. 00101002	08039000	0/40 5929 KG	16,1	3,99
6231	MELANCIA KG	08071100	0/40 5929 KG	9,05	1,99
6293	LIMAO KILO	08055000	0/40 5929 KG	1,039	2,29
6323	LARANJA KILO	08051000	0/40 5929 KG	4,211	2,99
6392	CEBOLA NACIONAL RF. 000014	07031019	0/40 5929 KG	10,036	3,99
6477	VERDURA FOLHA	84198999	0/40 5929 UN	4	6,49

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

*Isabela Garcia Faleiros*  
 Nutricionista  
 CRN-3 61186/P

**CONFERE COM ORIGINAL**

519,21

**CÁLCULO DO ISSQN**

Inscrição Municipal	Valor total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
-	-	-	-

**DADOS ADICIONAIS**

Informações complementares	Reservado ao Fisco
Ref. Cupom Fiscal: 393, BOLETO VENCIMENTO 22/05/2023	

**LANÇADO**  
 Data: 02/05/2023

Nome: *Guazily*

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.23.05  
 Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.  
 Data de Recebimento Identificação e assinatura do Recebedor  
 NF-e  
 000012950  
 SÉRIE I

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04075.331332 31805.680001 1 93580000048982

Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>22/05/2023</b>
Beneficiário <b>MUTIRAO DE GUAIRA LTDA</b> CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 3, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento <b>02/05/2023</b>	Núm. do documento 12950	Espécie Doc. DMI	Data Processamento 02/05/2023	Nosso Número 157 / 00040753 - 3	
Nome do Banco Itaú	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>489,82</b>
Condições de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE 24 N° 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61					
Beneficiário final CNPJ/CPF:					

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A.					341-7	34191.57007 04075.331332 31805.680001 1 93580000048982
Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>22/05/2023</b>	
Beneficiário <b>MUTIRAO DE GUAIRA LTDA</b> CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 3, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8	
Data do documento <b>02/05/2023</b>	Núm. do documento 12950	Espécie Doc. DMI	Data Processamento 02/05/2023	Nosso Número 157 / 00040753 - 3		
Nome do Banco Itaú	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>489,82</b>	
Condições de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento	
O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(+) Juros/Multa	
					(=) Valor Cobrado <b>519,21</b>	
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE 24 N° 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61						
Beneficiário final CNPJ/CPF:						

Ficha de Compensação  
Autenticação mecânica



824

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070407533133231805680001193580000048982

BENEFICIARIO:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

NOME FANTASIA:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

BENEFICIARIO FINAL:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 60.504  
DATA DE VENCIMENTO 22/05/2023  
DATA DO PAGAMENTO 06/06/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 489,82  
JUROS/MULTA 29,39  
VALOR COBRADO 519,21

NR.AUTENTICACAO D.E56.91F.923.167.A8A

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

185

Recebemos de GURGELMIX MAQUINAS E FERRAMENTAS S.A. os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 09/06/2023 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Valor Total: R\$ 4.368,88

NF-e  
Nº 000.416.627  
Série 015

DATA DO RECEBIMENTO: 13/06/23  
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Westli Marques

GURGELMIX MAQUINAS E FERRAMENTAS S.A.

VIA DE ACESSO NORTE KM 38 (ROD ANHANGUERA), 0, GALPAO 5 BLOCO 2, JORDANESIA, 07789-100, CAJAMAR - SP

(16) 2103-0800

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 000.416.627

SÉRIE 015  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0629 3023 4800 0387 5501 5000 4166 2712 1362 3289

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERC ADQ DE TERC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230898318235 - 09/06/2023 09:47:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
241106454112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

29.302.348/0003-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61		DATA DA EMISSÃO 09/06/2023
ENDEREÇO RUA 24, 872		BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14.790-000	DATA DA SAÍDA 09/06/2023
MUNICÍPIO GUAIRA	UF SP	TELEFONE / FAX (17) 3332-7000	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 09:45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.368,88	VALOR DO ICMS 786,40	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO IPI 72,09	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.632,20
VALOR DO FRETE 199,88	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 463,20	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR DO COFINS 332,03

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL RODONAVES		FRETE POR CONTA 0 - Emit/Remet	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 44.914.992/0001-38
ENDEREÇO RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS		MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582249216111	
QUANTIDADE 10	ESPÉCIE VOLS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 260,000 KG	PESO LÍQUIDO 260,000 KG	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

2908734	KIT COMPLETO DOBLO 20 FLEX AMARELO KT20FAM BR	84518000	000	5102	UN	10,00	463,22	463,20	4.632,20	4.368,88	786,40	0,00	18,00	0,00
---------	---	----------	-----	------	----	-------	--------	--------	----------	----------	--------	------	-------	------

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

CONFERE COM ORIGINAL

LANÇADO  
Data: 13/06/2023  
Nome: Roeli

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido do Cliente:13007265 Valor Aproximado dos Tributos:336.30-Fonte:IBPT.(Conf.Lei 12.741/2012)	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

16485

236



**Instruções de Impressão**

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digitável: **03399.06547 66357.101303 07265.501010 3 93740000436888**  
 Número: **571013007265**  
 Valor: **R\$ 4.368,88**

Recibo do Pagador



GurgelMix Máquinas e Ferramentas S.A.  
 29.302.348/0001-15  
 Avenida Alagoas, 1193  
 14401-402 - Franca - SP



**033-7**

**03399.06547 66357.101303 07265.501010 3 93740000436888**

Beneficiário		Agência/Código do beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso Número
<b>GurgelMix Máquinas e Ferramentas S.A</b>		<b>0009 / 0654663</b>		<b>R\$</b>		<b>5710130072655</b>
Número do Documento		CPF/CNPJ	Vencimento	Valor do Documento		
<b>571013007265</b>		<b>29.302.348/0001-15</b>	<b>07/06/2023</b>	<b>R\$ 4.368,88</b>		
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora Multa	(+) Acréscimos	(-) Valor Cobrado		
Pagador						
<b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA / CNPJ: 48.341.283/0001-61</b>						
Demonstrativo						

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

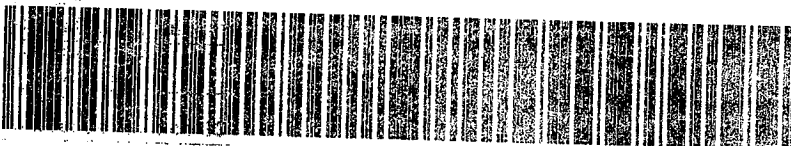


**033-7**

**03399.06547 66357.101303 07265.501010 3 93740000436888**

Local de pagamento						Vencimento
<b>Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.</b>						<b>07/06/2023</b>
Beneficiário						Agência/Código beneficiário
<b>GurgelMix Máquinas e Ferramentas S.A / CNPJ: 29.302.348/0001-15</b>						<b>0009 / 0654663</b>
Data do documento	Número do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número	
<b>06/06/2023</b>	<b>571013007265</b>	<b>DM</b>	<b>N</b>	<b>06/06/2023</b>	<b>5710130072655</b>	
Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento		Valor Documento	
<b>Cobrança Simples ECR</b>	<b>R\$</b>				<b>R\$ 4.368,88</b>	
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário						(-) Desconto / Abatimentos
<b>NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.</b>						(-) Outras deduções
<b>EFETUAR O PAGAMENTO EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA</b>						/ Juros
<b>OU PELO INTERNET BANK DE SUA PREFERENCIA.</b>						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor cobrado
Pagador						
<b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA / CNPJ: 48.341.283/0001-61</b>						
Sacador/Avallista						Cód. Baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



84

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
-----

03399065476635710130307265501010393740000436888  
BENEFICIARIO:  
GURGELMIX MAQUINAS E FERRAMENTAS SA  
NOME FANTASIA:  
GURGELMIX MAQUINAS E FERRAMENTAS S  
CNPJ: 29.302.348/0001-15  
BENEFICIARIO FINAL:  
GURGELMIX MAQUINAS E FERRAMENTAS SA  
CNPJ: 29.302.348/0001-15  
PAGADOR:  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR  
CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO	60.605
DATA DE VENCIMENTO	07/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	06/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	4.368,88
VALOR COBRADO	4.368,88

=====

NR.AUTENTICACAO 4.C2D.E80.C54.528.479  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

488



**SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA**  
 ENDEREÇO: AV 23 Nº 1752 - GUAÍRA - SP  
 CEP: 14.927-000  
 TEL: 57.3331-7588 - FAX: 57.3331-8563  
 E-MAIL: mutirao@supermercado-mutirao.com.br

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
 1 - Saída  
 Nº 000012978 FL.1/1  
 SÉRIE 1

101028-X



CHAVE DE ACESSO  
**3523 0556 9270 2300 0109 5500 1000 0129 7810 0173 3371**  
 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  
**135230699226658 03/05/2023 15:05:36**

Natureza da operação  
**OPERAÇÃO REG.EM ECF**  
 Inscrição Estadual: **322011587118**  
 Insc. Estadual Subst. Tributário: **56.927.023/0001-09**  
 CNPJ: **56.927.023/0001-09**

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
 Nome / Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
 Endereço: **RUA 24 Nº 872**  
 Município: **GUAÍRA**  
 Fone / Fax: **(17) 3332-7000**  
 UF: **SP**  
 Inscrição Estadual: **-**  
 Bairro / Distrito: **CENTRO**  
 CEP: **14790-000**  
 Data da Emissão: **08/05/2023**  
 Data da Saída: **08/05/2023**  
 Hora da Saída: **16:03:59**  
 CPF / CNPJ: **435 48.341.283/0001-61**

FATURA	1	342.14	28/05/2023
--------	---	--------	------------

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor total dos Produtos	342,14
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Desconto	0,00	Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
								Valor total da Nota	342,14

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

Nome / Razão Social	-	Frete por Conta:	0-Frete por conta do Remetente(CIF)	Placa do veículo	-	UF	-	CNPJ / CPF	-
Endereço	-	Município	-	UF	-	Inscrição Estadual	-		
Quantidade	-	Espécie	-	Marca	-	Numeração	-	Peso Bruto	0.000
								Peso Líquido	0.000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Quantidade	Descrição	NCM	CFOP	UN	Valor Unit	Valor Total	ICMS	ICMS ST	IPI	PIS	Cofins	Total
52504	OVO GRANDE BRANCO DIONISIO A GRANEL C/30 RF:8	04072100	0/40	5929	UN	3	20,99	62,97	0,00	0,00	0,00	0,00
6033	REPOLHO VERDE KG	07049000	0/40	5929	KG	3,491	2,89	10,08	0,00	0,00	0,00	0,00
6057	CENOURA KG	07061000	0/40	5929	KG	8,156	4,99	40,69	0,00	0,00	0,00	0,00
6064	BETERRABA	07069000	0/40	5929	KG	2,158	3,49	7,53	0,00	0,00	0,00	0,00
6101	ABOBORA CABOTIA RF. 000000002	07099300	0/40	5929	KG	3,191	2,99	9,54	0,00	0,00	0,00	0,00
6163	MANDIOCA SALSA KG	07149000	0/40	5929	KG	6,395	10,99	70,28	0,00	0,00	0,00	0,00
6170	BANANA NANICA RF. 00101002	08039000	0/40	5929	KG	16,022	3,49	55,91	0,00	0,00	0,00	0,00
6231	MELANCIA KG	08071100	0/40	5929	KG	9,437	2,19	20,66	0,00	0,00	0,00	0,00
6392	CEBOLA NACIONAL RF. 000014	07031019	0/40	5929	KG	10,075	3,99	40,20	0,00	0,00	0,00	0,00
6859	MACA NACIONAL RF. 000001090	08081000	0/40	5929	KG	3,04	7,99	24,28	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 14/20  
 CONVÊNIO Nº 04/20.  
 FONTE ( ) FEDERAL  
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

*Isabela Garcia Faleiros*  
 Isabela Garcia Faleiros  
 Nutricionista  
 CRM-3 61186/P

362,67

08105

**CÁLCULO DO ISSQN**

Inscrição Municipal	Valor total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

**DADOS ADICIONAIS**

Informações complementares  
 Ref. Cupom Fiscal: 482,  
 boleto bancario com vencimento 28/05/2023

Reservado ao Fisco

**LANÇADO**  
 Data: 08/05/2023  
 Nome: *Quazely*

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.23.06

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.

Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor	NF-e 000012978 SÉRIE 1
---------------------	---	------------------------------

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04076.081332 31805.680001 6 93640000034214

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Beneficiário					Vencimento
<b>SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA</b> V 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					28/05/2023
Agência/Código Beneficiário					1333/18056-8
Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
08/05/2023	12978	DMI	N	08/05/2023	157 / 00040760 - 8
Mo do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R\$			342,14
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
PÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
UA 24 N° 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP					CNPJ/CPF:
Beneficiário final					

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04076.081332 31805.680001 6 93640000034214

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Beneficiário					Vencimento
<b>SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA</b> V 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					28/05/2023
Agência/Código Beneficiário					1333/18056-8
Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
08/05/2023	12978	DMI	N	08/05/2023	157 / 00040760 - 8
Mo do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R\$			342,14
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
PÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(+) Juros/Multa
					362,67
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
UA 24 N° 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP					CNPJ/CPF:
Beneficiário final					

Ficha de Compensação  
Autenticação mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

3419157007040760813323180568000169364000034214

BENEFICIARIO:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

NOME FANTASIA:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

BENEFICIARIO FINAL:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO

DATA DE VENCIMENTO

DATA DO PAGAMENTO

VALOR DO DOCUMENTO

JUROS/MULTA

VALOR COBRADO

60.606

28/05/2023

06/06/2023

342,14

20,53

362,67

NR.AUTENTICACAO

E.CDF.963.1ED.CE3.9D1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



**SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA**  
 ENDEREÇO: AV 23 Nº 1782 - GUAIRÁ - SP -  
 CEP: 14.927-023-0004-09 INSC EST: 322.031.547.118  
 TEL: 17. 3331-7748 - FAX: 17. 3331-8552  
 E-MAIL: mutiraoguarara@mutiraoguarara.com.br

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
 1 - Saída

1

Nº 000013028 FL.1/2  
 SÉRIE 1

10108-X



CHAVE DE ACESSO  
**3523 0556 9270 2300 0109 5500 1000 0130 2810 0154 9620**  
 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  
**135230757573083 17/05/2023 15:27:48**

Natureza da operação  
**OPERAÇÃO REG.EM ECF**  
 Inscrição Estadual 322011587118  
 Insc. Estadual Subst. Tributário  
 CNPJ 56.927.023/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 Nome / Razão Social  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ**  
 Endereço RUA 24 Nº 872  
 Município GUAIRÁ  
 Fone / Fax (17) 3332-7000  
 Bairro / Distrito CENTRO  
 UF SP  
 Inscrição Estadual -  
 CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61  
 CEP 14790-000  
 Data da Emissão 17/05/2023  
 Data da Saída 17/05/2023  
 Hora da Saída 14:19:34

FATURA  
 1 596.57 06/06/2023

**CÁLCULO DO IMPOSTO**  
 Base de Cálculo do ICMS  
 Valor do ICMS  
 Base de Cálculo do ICMS Substituição  
 Valor do ICMS Substituição  
 Valor total dos Produtos  
 Valor do Frete  
 Valor do Seguro  
 Desconto  
 Despesas Acessórias  
 Valor do IPI  
 Valor total da Nota

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 Nome / Razão Social  
 Endereço  
 Quantidade  
 Espécie  
 Marca  
 Numeração  
 Peso Bruto 0.000  
 Peso Líquido 0.000  
 Frete por Conta:  
 0-Frete por conta do Remetente(CIF)  
 Placa do veículo  
 UF  
 CNPJ / CPF  
 UF  
 Inscrição Estadual

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Quantidade	Descrição	NCM	CFOP	UN	Valor Unit	Valor Total	ICMS	ICMS ST	Valor Total	Peso Bruto	Peso Líquido
1922	MANDIOCA CONGELADA MUTIRAO KG	07142000	0/40	5929	KG	5,99	10,99	65,83	0,00	0,00	0,00
52504	OVO GRANDE BRANCO DIONISIO A GRANEL C/30 RF:8	04072100	0/40	5929	UN	3	21,90	65,70	0,00	0,00	0,00
6026	VAGEM KG	07108000	0/40	5929	KG	2,06	15,99	32,94	0,00	0,00	0,00
6033	REPOLHO VERDE KG	07049000	0/40	5929	KG	3,98	2,69	10,71	0,00	0,00	0,00
6040	TOMATE EXTRA KG	07020000	0/40	5929	KG	8,076	7,99	64,53	0,00	0,00	0,00
6064	BETERRABA	07069000	0/40	5929	KG	2,167	3,29	7,13	0,00	0,00	0,00
6101	ABOBORA CABOTIA RF. 000000002	07099300	0/40	5929	KG	3,105	2,69	8,35	0,00	0,00	0,00
6156	CHUCHU KG	07089000	0/40	5929	KG	8,975	2,99	26,84	0,00	0,00	0,00
6170	BANANA NANICA RF. 00101002	08039000	0/40	5929	KG	17,021	2,88	49,02	0,00	0,00	0,00
6231	MELANCIA KG	08071100	0/40	5929	KG	9,135	2,19	20,01	0,00	0,00	0,00
6392	CEBOLA NACIONAL RF. 000014	07031019	0/40	5929	KG	10,208	3,69	37,66	0,00	0,00	0,00
6477	VERDURA FOLHA	84198999	0/40	5929	UN	4	6,49	25,96	0,00	0,00	0,00
6859	MACA NACIONAL RF. 000001090	08081000	0/40	5929	KG	3,039	7,59	23,07	0,00	0,00	0,00
7892300030602	COLORIFICO SINHA 500G	21039021	0/60	5929	UN	3	7,99	23,97	0,00	0,00	0,00
7896048284785	VINAGRE FORTALEZA ALCOOL COLORIDO 750ML	22090000	0/00	5929	UN	2	2,39	4,78	4,78	0,33	7,00
7896069546480	TEMPERO DESIDRATADO ACAFRAO SIAMAR 40G	09102000	0/40	5929	UN	4	3,49	13,96	0,00	0,00	0,00
7896069572175	CHA MATE SIAMAR 250G	09030090	0/60	5929	UN	6	7,49	44,94	0,00	0,00	0,00
7896069576630	SIAMAR CANIQUINHA XEREM 500G RF.5310	11031300	0/00	5929	UN	5	4,29	21,45	21,45	3,86	18,00

**CÁLCULO DO ISSQN**  
 Inscrição Municipal  
 Valor total dos Serviços  
 Base de Cálculo do ISSQN  
 Valor do ISSQN

**DADOS ADICIONAIS**  
 Informações complementares  
 Ref. Cupom Fiscal: 116871, 116870,  
 BOLETO BANCARIO  
 VENCIMENTO: 17/05/2023

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

Reservado ao Fisco

**LANÇADO**

Data: 17/05/2023

Nome: Roseli

Isabela Garcia Faleiros  
 Nutricionista  
 CRM-5 87800

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.23.06

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.

**CONFERE COM ORIGINAL**

Data de Recebimento  
 Identificação e assinatura do Recebedor  
 NF-e  
**000013028**  
 SÉRIE 1

292



**SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA**  
 ENDEREÇO: AV 23 Nº 1742 - GUAIRÁ - SP  
 CEP: 55.937-002-0000-00 FONE: (17) 3332-3332  
 TEL: 17.3332-7588 - FAX: 17.3332-6552  
 E-MAIL: atendimento@mutirao.com.br

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
 1 - Saída  
 Nº 000013028 FL. 2/2  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
**3523 0556 9270 2300 0109 5500 1000 0130 2810 0154 9620**  
 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  
**135230757573083 17/05/2023 15:27:48**

Natureza da operação  
**OPERAÇÃO REG.EM ECF**  
 Inscrição Estadual 322011587118  
 Insc. Estadual Subst. Tributário  
 CNPJ 56.927.023/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 Nome / Razão Social  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ**  
 Endereço RUA 24 Nº 872 435  
 Bairro / Distrito CENTRO  
 Município GUAÍRA  
 Fone / Fax (17) 3332-7000  
 UF SP  
 Inscrição Estadual -  
 CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61  
 CEP 14790-000  
 Data da Emissão 17/05/2023  
 Data da Saída 17/05/2023  
 Hora da Saída 14:19:34

FATURA  
 1 596.57 06/06/2023

06/06

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
26,23	4,19	0,00	0,00	596,57
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				596,57

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

Nome / Razão Social	Frete por Conta:	Placa do veículo	UF	CNPJ / CPF
-	0-Frete por conta do Remetente (CIF)	-	-	-
Endereço	Município		UF	Inscrição Estadual
-	-		-	-
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto
				0.000
				Peso Líquido
				0.000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

7896090500963	VINAGRE VINARO ALCOOL 750ML	22090000	0/60	5929	UN	2	2,39	4,78	0,00	0,00	0,00	0
7897005102340	CHA MATE KININO 250G	09030010	0/60	5929	UN	6	7,49	44,94	0,00	0,00	0,00	0

6623

CONFERE COM ORIGINAL

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

Isabela Garcia Faleiros  
 Nutricionista  
 CRN-3 61188/P

**CÁLCULO DO ISSQN**

Inscrição Municipal	Valor total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

**DADOS ADICIONAIS**

Informações complementares  
 Ref. Cupom Fiscal: 116871, 116870,  
 BOLETO BANCARIO  
 VENCIMENTO : 06/06/2023

Reservado ao Fisco

**LANÇADO**

Data: 17/05/2023

Nome: Rozeli

16088

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.23.06  
 Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.

Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor	NF-e 000013028 SÉRIE 1
---------------------	---	------------------------------

193



Banco Itaú S.A.

341-7

## RECIBO DO PAGADOR

34191.57007 04076.991332 31805.680001 2 93730000059657

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento

06/06/2023

Beneficiário

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP

CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09

Agência/Código Beneficiário

1333/18056-8

Data do documento

17/05/2023

Núm. do documento

13028

Espécie Doc.

DMI

Aceite

N

Data Processamento

17/05/2023

Nosso Número

157 / 00040769 - 9

Uso do Banco

Carteira

157

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

596,57

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

RUA 24 N# 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Beneficiário final:

CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04076.991332 31805.680001 2 93730000059657

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento

06/06/2023

Beneficiário

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP

CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09

Agência/Código Beneficiário

1333/18056-8

Data do documento

17/05/2023

Núm. do documento

13028

Espécie Doc.

DMI

Aceite

N

Data Processamento

17/05/2023

Nosso Número

157 / 00040769 - 9

Uso do Banco

Carteira

157

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

596,57

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

RUA 24 N# 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP

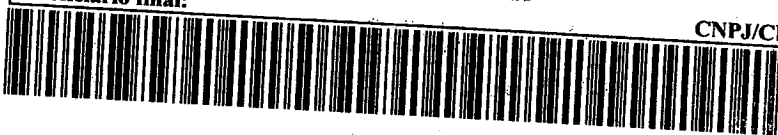
CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Beneficiário final:

CNPJ/CPF:

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica





COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070407699133231805680001293730000059657

BENEFICIARIO:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

NOME FANTASIA:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

BENEFICIARIO FINAL:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	60.607
DATA DE VENCIMENTO	06/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	06/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	596,57
VALOR COBRADO	596,57

NR.AUTENTICACAO C.9E7.594.E41.D78.580

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/06/2023 - 11:27:14

102026-A

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				02-DDD/TELEFONE (0017)33327000	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 567.381,61	06-QTDE TRABALHADORES 219	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 48.341.283/0001-61	11-COMPETÊNCIA 02/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2023	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 45.390,52	14-ENCARGOS 5.488,75	15-TOTAL A RECOLHER 50.879,27
---	-------------------------	----------------------------------

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

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/06/2023\*\*

858900005087 792701792309 607674053848 834128300014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/06/2023 - 11:27:14

CONFERE COM ORIGINAL

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				02-DDD/TELEFONE (0017)33327000	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 567.381,61	06-QTDE TRABALHADORES 219	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 48.341.283/0001-61	11-COMPETÊNCIA 02/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2023	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 45.390,52	14-ENCARGOS 5.488,75	15-TOTAL A RECOLHER 50.879,27
---	-------------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 07/06/2023\*\*

858900005087 792701792309 607674053848 834128300014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



196



Consultas - Emissão de comprovantes

G3311208101287351  
12/06/2023 08:44:40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.44.40  
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====  
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 85890000508-7 79270179230-9  
60767405384-8 83412830001-4  
Data do pagamento 07/06/2023  
CNPJ/CEI/CPF 48341283/0001-61  
COMPETENCIA 02/2023  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/06/2023  
VALOR DEPOSITO 50.879,27  
Valor Total 50.879,27  
-----

DOCUMENTO: 060701  
AUTENTICACAO SISBB: 5.47F.693.0C4.BE5.EB0

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

**SUPERMED**

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

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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA  
1-SAIDA

1

Nº 516903  
SERIE 1  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
**3523 0811 2080 9900 0441 5500 1000 5100 0310 0300 7450**

Consulta de autenticidade no portal nacional de 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 Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135230891663430 07/06/2023 21:59:56**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

ENDEREÇO  
R 24, 872

CNPJ/CPF  
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO  
07/06/2023

MUNICÍPIO  
GUAIRA

BARRIO/DISTRITO  
JD.PAULISTA

CEP  
14790-000

DATA ENTRADA SAIDA  
09 out 2023

FATURA / DUPLICATA

FONE/FAX  
1733327000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

001 07/06/2023 1.378,66

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.378,66	248,16		0,00	1.378,66
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.378,66

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA  
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF  
01125797000701

ENDEREÇO  
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO  
SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
149529966118

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

32,85

PESO LÍQUIDO

32,85

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
24538	PAPEL GRAU CIRURG.150MMx100M RL-POLLITEX LT 1540 (6) 03/2028 (Fornecedor: 1982, Lote: 1540, Qtde: 6, Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 01/03/2028)	48043990	000	5102	RL	6	59,4550	358,73	358,73	84,21		18,00	
24542	PAPEL GRAU CIRURG.300MMx100M RL-POLLITEX LT 3041 (4) 05/2028 (Fornecedor: 1982, Lote: 3041, Qtde: 4, Data Fab: 05/05/2023, Data Val: 05/05/2028)	48043990	000	5102	RL	4	107,0375	428,15	428,15	77,07		18,00	
32088	KIT LINHA SANGUE ART.S/CAT+VEN.C/CATA C/-1-BIOMED LT 2201160077 (24) 07/2025 (Fornecedor: 2349, Lote: 2201160077, Qtde: 24, Data Fab: 27/07/2022, Data Val: 26/07/2025)	90189099	200	5102	CX	24	22,1000	530,40	530,40	95,47		18,00	
32194	SONDA END.PVC N.7,5 C/CUFF C/10 BCI LT 22-0702 (2) 06/2027 (Fornecedor: 25, Lote: 220702, Qtde: 2, Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 30/06/2027)	90183929	200	5102	CX	2	31,8900	63,38	63,38	11,41		18,00	

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

762491 ||#R7V1 R1P5V2 ||

Pedido: 514679

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017

Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 48341283000161 )

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota.....: 2 Cubagem: 0,14

RESERVADO AO FISCO

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

762491

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

*B*

*108*



Consultas - Emissão de comprovantes

G3380716505622321  
07/06/2023 16:54:23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.54.23  
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020230607175236893820808  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.378,66  
TARIFA: 10,00  
DATA: 07/06/2023 - 16:51:06

-----

PAGO PARA: Supermed Comercio e Importacao de Pr  
CNPJ: 11.206.099/0001-07  
CHAVE PIX: 11206099000107  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 3398 - CONTA: 000000000000293571  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 07/06/2023 - 16:51:07

=====

DOCUMENTO: 060702  
AUTENTICACAO SISBB: A.77C.828.EB6.F1E.7A8

-----

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.

RECEBEMOS DE MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA 07733342899 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/06/2023 VALOR TOTAL: R\$ 4.014,00 DESTINATÁRIO: Santa Casa de Misericórdia de Guaira - Rua 24, 872 Paranao Guaira-SP

NF-e

Nº. 000.003.428  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MARALUCIA DO CARMO VENTURA MAROSTICA 07733342899

AV SANTA INES, 1045 - Ap 152  
PARQUE MANDAQUI - 02415-001  
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 1135862203

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.003.428  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0628 2480 8200 0107 5500 1000 0034 2813 7037 8467

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

135230932535040 - 14/06/2023 19:10:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL

118316650118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

28.248.082/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Santa Casa de Misericórdia de Guaira

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

14/06/2023

ENDEREÇO

Rua 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

Paranao

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Guaira

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.014,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.136,00	0,00	4.014,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PRETE POR CONTA

(1) Dest/Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000NB-0070015	Valvula Reguladora de AR	90192010	0102	5102	UN	3,0000	199,0000	597,00	0,00	0,00		0,00	
000NB-0070001	Valvula reguladora de oxigenio	84149034	0102	5102	UN	3,0000	199,0000	597,00	0,00	0,00		0,00	
000NB-0040175	Valvula Reg. p/ cilindro de Oxido Nitroso	90181990	0102	5102	UN	2,0000	248,0000	496,00	0,00	0,00		0,00	
000NB-0360203	Valvula reguladora N2O	90192010	0102	5102	UN	1,0000	284,0000	284,00	0,00	0,00		0,00	
000NB-0650501	Valvula Red para Cilindro de O2 com Fluxometro Digital	90192010	0102	5102	UN	4,0000	510,0000	2.040,00	0,00	0,00		0,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Pedido: 3359

ap 761066 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A

CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. (Emitido através do MarketUP.) Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 1.136,00

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.54.23  
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230607175755576761812  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 4.014,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 07/06/2023 - 16:51:15

-----

PAGO PARA: Maralucia do Carmo V. M. 07733342899  
CNPJ: 28.248.082/0001-07  
CHAVE PIX: 28248082000107  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 3296 - CONTA: 0000000000000116629  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 07/06/2023 - 16:51:17

=====

DOCUMENTO: 060703  
AUTENTICACAO SISBB: 1.CBE.A64.8A9.FD9.DFC

=====

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.

**SUPERMED**

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

Rua Projetada, s/n - Itaim - CÂMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1 SAIDA 1

Nº 704204 SERIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3123 0611 2060 9900 0107 5500 1000 7042 0460 0000 8379

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 631230005575917 09/06/2023 09:42:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL 001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813.020.011.119

CNPJ 11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO 09/06/2023

ENDEREÇO R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO JD.PAULISTA

CEP 14790-000

DATA ENTRADA/SAIDA 09 JUN 2023

MUNICÍPIO GUAIRA

FONE/FAX 1733327000

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 09/06/2023 578,06

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
578,06	69,37		0,00	578,06
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				578,06

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF 01125797000540

ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO POUSO ALEGRE

UF MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

2,10

PESO LÍQUIDO

2,10

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
9441	CATETER IV 18G 32MM C/50-SAFELET NIFRO REF. CI+1832 LT 22F02B (7) 05/2027 (Fornecedor: 1752, Lote: 22F02B, Qtde: 7 ,Data Fab: 02/06/2022, Data Val: 30/05/2027)	90183926	000	6108	CX	7	82,5800	578,06	578,06	69,37		12,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 762491 ||#R10P2V2 ||  
 Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 34,68  
 Pedido: 672836  
 Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG  
 Depósito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 48341283000161 )  
 Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671  
 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703  
 Rota.....: 6 Cubagem: 0,01  
 DANFE IMPRESSO EM CONTINGÊNCIA - SVC-AN - ENTRADA EM CONTINGÊNCIA ÀS 2023-06-07T18:25:20-03:00 , MOTIVO: De 07/06/2023 18:00:00 até 12/06/2023 12:00:00

RESERVADO AO FISCO

762491

Mercadoria avariadas, ou falta de conhecimentos do transportes.

202



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.54.23  
0475800475 0211

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230607175306096556440  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 578,06  
TARIFA: 5,72  
DATA: 07/06/2023 - 16:51:23

-----

PAGO PARA: Supermed Comercio e Importacao de Pr  
CNPJ: 11.206.099/0001-07  
CHAVE PIX: 11206099000107  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO-S.A.  
AGENCIA: 3398 - CONTA: 000000000000293571  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 07/06/2023 - 16:51:25

=====

DOCUMENTO: 060704  
AUTENTICACAO SISBB: 4.87C.C25.F2F.964.39F

-----

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.

DATA RECEBIMENTO: 02/05/2023 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Roberto Caroline de Almeida* NF-e Nº 000000.011 SÉRIE 001

COMPREJA COMERCIO VAREJISTA  
 RUA BOLIVIA, 1947 INDEPENDENCIA RIBEIRAO PRETO (16) 3617.9210  
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletronica  
 0-Entrada 1-Saida 1  
 Nº 11 Série 001  
 FOLHA 01/01  
 CHAVE DE ACESSO DA NF-e - Para Consulta de autenticidade (no portal nacional da NF-e WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR ou no site da SEFAZ da Autorizadora)  
 35-23.05-49.856.584/0001-90-55-001-000.000.011-100 044.258-0

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Vendas  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 120631568112  
 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 135230657321372  
 PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 02/05/2023 09:38:16h  
 CNPJ: 49.856.584/0001.90

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE GUIAIA  
 ENDEREÇO: RUA 24/NUMERO 872- GUAIRA  
 Código Cliente: 001038  
 CNPJ / CPF: 49.341.283/0001.51  
 DATA DA EMISSÃO: 02/05/2023  
 DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 02/05/2023  
 HORA DA SAÍDA: 09:38h

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000000011	30/05/2023	704,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	704,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	704,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA 0-Remetente(CIF)  
 ENDEREÇO: CÓDIGO ANTI: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:  
 QUANTIDADE: 486 ESPÉCIE VOLUMES: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8	AGUA SANITARIA 1 LT FUZETTO UN	28289011	0.500	5.405	UN	120,0000	1,78000	0,00	213,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2690	ESPONJA C.BELO (662) UN	68053090	0.500	5.405	UN	120,0000	0,52000	0,00	62,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2400	DETERG.500 ML. BIO KRISS (4848) UN	34025000	0.500	5.405	UN	140,0000	1,70000	0,00	238,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3286	LA DE ACO BRILHOMA 44 GR PT	73231000	0.103	5.102	PT	36,0000	1,85000	0,00	66,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
716	FIBRA ESPON ULTRA PESADA 250X100X12 UN	28289011	0.103	5.102	UN	40,0000	0,85000	0,00	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
823	SAPOLEO CREMOSO PERFECT CLORO 300GR UN	34054000	0.500	5.405	UN	30,0000	2,98000	0,00	89,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*lix CNPJ*

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

CONFERE COM ORIGINAL  
*[Assinatura]*

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 BANCO DO BRASIL AG 2890-8 C/C 27577-8 // PED/COTAÇÃO-734100 // Cond. Pgto.: 28 D  
 BCO.: 001 - BANCO DO BRASIL S/A COMPREJA // F- ME/EPP optante pelo Simples Nacional \* II-  
 Não gera credito fiscal de IPI/ICMS conf lei 123/2006

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO  
 Data: 02/05/2023  
 Nome: *Rochi*

Pedido 14 Vendedor 24 Pedido compra +00000000000000

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.54.23  
0475800475 0004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230607175137859819132  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 704,00  
DATA: 07/06/2023 - 16:51:31

-----

PAGO PARA: Compreja Comercio Varejista Ltda  
CNPJ: 49.856.584/0001-90  
CHAVE PIX: 49856584000190  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 2890 - CONTA: 0000000000000275778  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 07/06/2023 - 16:51:31

=====

DOCUMENTO: 060705  
AUTENTICACAO SISBB: C.0AE.E3F.F93.ADB.0E3

=====

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.

101028-X

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA</b> AVENIDA PORTUGAL, 357 - VILA SEIXAS 14020-073 RIBEIRAO PRETO - SP (16) 2132-3000		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 44.074 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0467 4408 5900 0192 5500 1000 0440 7413 5925 0408 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 Autorizadora
--	--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230616116843 24/04/2023 15:46:02
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.320.532.119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 67.440.859/0001-92

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA		CNPJ 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 24/04/2023
ENDEREÇO RUA 24, 872		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14790-000
MUNICÍPIO GUAIRA	UF SP	FONE / FAX (17) 3332-7000	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 15:47:31

FATURA / DUPLICATA 45352/001 19/05/2023 937,10	
---	--

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS 937,10	VALOR ICMS 168,68	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 937,10			
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 937,10		


TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Transp.	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ	
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPECIE DIVERSOS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	
4510	CONTROLE RH 10ML FRESENIUS Lote: 71TF01EC Validade: 30/05/2024.	38221300	000	5102	FR	1	31,00	31,00	31,00	5,58	18	
4519	ANTI B 10ML FRESENIUS Lote: 71TH01EA Validade: 01/07/2024.	38221300	000	5102	FR	2	39,00	78,00	78,00	14,04	18	
4518	ANTI D 10ML FRESENIUS Lote: 71TI01EA Validade: 01/08/2024.	38221300	000	5102	FR	1	87,00	87,00	87,00	15,66	18	
4526	ANTI D IGM 10ML FRESENIUS Lote: 71TI01EG Validade: 01/08/2024.	38221300	000	5102	FR	2	129,00	258,00	258,00	46,44	18	
235	TUBO 12X75MM PS CRISTAL C/ 1000UN. NJ Lote: THC010323 Validade: 01/03/2028.	39269040	000	5102	PC	1	93,10	93,10	93,10	16,76	18	
4511	REVERCEL 10ML FRESENIUS Lote: 71UD28EF Validade: 26/05/2023.	38221300	000	5102	FR	2	195,00	390,00	390,00	70,20	18	

995,60.

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

**Nota fiscal com boleto anexo**

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 45352 - Cliente 3753 Trib Aproximado R\$ 20,48 Federal e R\$ 16,76 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 2BCEA2	RESERVADO AO FISCO <p style="text-align: center;"><b>CONFERE COM ORIGINAL</b></p> 

UniNFe   NF-e OPEN Source   www.uninfe.com.br Gerado em 24/04/2023 às 15:47:41 pelo UniDANFE 3.9.4 Free   www.unidanfe.com.br	
RECEBEMOS DE REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 44.074. EMISSÃO: 24/04/2023 VALOR TOTAL: 937,10 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA - RUA 24, 872, CENTRO, 14790-000-GUAIRA-SP	NF-e 44.074 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

206

## Comprovante de Entrega

Beneficiário <b>REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA - EPP CNPJ: 67440859000192</b>			Agência/Código do Beneficiário <b>0623/55870-7</b>	Vencimento <b>19/05/2023</b>
Pagador <b>SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA</b>			Número do Documento <b>045352</b>	Nosso Número <b>109/00006845-1</b>
Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>937,10</b>	(-) Desconto
<b>Demonstrativo:</b>			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Referente a compras do pedido 45352 Nota Fiscal 044074				

Corte Aqui

## Recibo do Pagador

Beneficiário <b>REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA - EPP CNPJ: 67440859000192</b>			Agência/Código do Beneficiário <b>0623/55870-7</b>	Vencimento <b>19/05/2023</b>
Pagador <b>SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA</b>			Número do Documento <b>045352</b>	Nosso Número <b>109/00006845-1</b>
Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>937,10</b>	(-) Desconto
<b>Demonstrativo:</b>			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Referente a compras do pedido 45352 Nota Fiscal 044074				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00684.510621 35587.070000 9 93550000093710

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>						Vencimento <b>19/05/2023</b>
Cedente <b>REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA - EPP CNPJ: 67.440.859/0001-92</b>						Agência/Código Cedente <b>0623/55870-7</b>
Data Documento <b>24/04/2023</b>	Número do Documento <b>045352</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>24/04/2023</b>	Nosso Número <b>109/00006845-1</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>937,10</b>	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente)						(-) Desconto
<b>Cobrar juros de mora por dia atraso R\$ 2,34</b>						(+) Mora/Multa
<b>SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS APÓS O VENCIMENTO</b>						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Sacado <b>SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA</b>						CNPJ: <b>48.341.233/0001-61</b>
RUA 24 872 CENTRO GUAIRA SP 14790-006						Ficha de Compensação
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica



304



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3371408281854671  
14/06/2023 08:33:54

14/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:33:54  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

3419109008006845106213558707000099355000093710

BENEFICIARIO:

REAL LAB PR EQUIP LABOR LT EPP

NOME FANTASIA:

REAL LAB PR EQUIP LABOR LT EPP

CNPJ: 67.440.859/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

REAL LAB PR EQUIP LABOR LT EPP

CNPJ: 67.440.859/0001-92

PAGADOR:

SANTA CASA DE MIS DE GUIAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	61.301
DATA DE VENCIMENTO	19/05/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	937,10
JUROS/MULTA	58,50
VALOR COBRADO	995,60

NR.AUTENTICACAO 0.9F5.914.539.889.D1E

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



## DEMONSTRATIVO DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS

Número: **DL187**

Data de Emissão: **01/06/2023**

A empresa PH7 Comércio e Representações de Produtos para Diagnósticos Ltda, CNPJ: 59.920.132/0001-84, estabelecida à Rua Carlos Gomes, 166/172, Centro, São Bernardo do Campo/SP, declara que cedeu ao cliente:

**CNPJ 48.341.283/0001-61**

**Santa Casa de Guaira**

A locação de bens móveis conforme descrito abaixo:

Item	Descrição	Valor em R\$
01	PRESTACAO DE SERVICO DE LOCAÇÃO Recibo de locação de equipamentos ref. ao mês Maio/2023.	800,00
<b>Valor Total:</b>		<b>R\$ 800,00</b>

Vencimento:

**Data de Vencimento: 05/06/2023**

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

CONFERE COM ORIGINAL

PH7 Comércio e Representação de Produtos para Diagnósticos Ltda  
CNPJ 59.920.132/0001-84  
Rua Carlos Gomes, 172 – Centro São Bernardo do Campo – SP – Cep. 09715-130  
Telefone 11 4338 8666

101028-X

**BANCO DO BRASIL**

001-9

00190.00009 02753.491006 01010.434171 6 93726000020000

Local de Pagamento:

**ATÉ O VENCIMENTO, PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO**

Cedente					Vencimento
PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA 59.920.132/0001-84					05/06/2023
Data do Documento:	No. do Documento	Espécie Doc.	Acerto	Data Processamento	Agência/Código Cedente
01/06/2023		DM	NÃO	01/06/2023	3131-3/2753491
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	Nosso Número
	17	R\$		800,00	2753491 0001010434
Instruções:					(=) Valor do Documento
VALORES EM REAIS					800,00
COBRAR MORA DE R\$ 0,80 POR DIA DE ATRASO					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Sacado :  
Santa Casa de Misericórdia de Guaiá  
Rua 24, n 872  
Guaiá Jardim Paulista SP  
14790-000

48.341.283/0001-61

**BANCO DO BRASIL**

001-9

00190.00009 02753.491006 01010.434171 6 93726000020000

Local de Pagamento:

**ATÉ O VENCIMENTO, PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO**

Cedente					Vencimento
PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA 59.920.132/0001-84					05/06/2023
Data do Documento:	No. do Documento	Espécie Doc.	Acerto	Data Processamento	Agência/Código Cedente
01/06/2023		DM	NÃO	06/01/2023	3131-3/2753491
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	Nosso Número
	17	R\$		800,00	2753491 0001010434
Instruções:					(=) Valor do Documento
VALORES EM REAIS					800,00
COBRAR MORA DE R\$ 0,80 POR DIA DE ATRASO					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Sacado :  
Santa Casa de Misericórdia de Guaiá  
Rua 24, n 872  
Guaiá Jardim Paulista SP  
14790-000

48.341.283/0001-61



Ficha de Compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL  
-----

00190000090275349100601010434171693720000080000  
BENEFICIARIO:  
PH 7 C R P PARA DIAGNOSTICOS  
NOME FANTASIA:  
PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES PROD  
CNPJ: 59.920.132/0001-84  
PAGADOR:  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR  
CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO	61.302
NOSSO NUMERO	27534910001010434
CONVENIO	02753491
DATA DE VENCIMENTO	05/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	800,00
VALOR COBRADO	800,00

=====

NR. AUTENTICACAO D.4D8.3D0.C69.F75.6D3  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



**NOVA HOSPITALAR  
COMERCIAL E IMPORTADORA  
LTDA**

RUA PAOLO PERIOTTO, 363  
Bairro: JARDIM DE CRESCI  
13571-618 Sao Carlos - SP

Fone: (16)3413-8008  
Fax: (16)3413-8008

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA   
Nº 21.423  
SÉRIE: 0  
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523.0521.0364.1700.9184.5500.0000.0214.2310.0119.6680

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz  
Autorizadora 101028-X

DADOS DA NF-e

135230729314578 - 12/05/2023 14:29:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL

637.341.109.119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.036.417/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

12/05/2023

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JD PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

12/05/2023

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

(017)3331-2777

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:29:48

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BAIRRO/DISTRITO

CEP

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

21423/1 - 11/06/23 - 3060,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.060,00

VALOR DO ICMS

550,80

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.060,00

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

3.060,00

ALÍQ. IPI

0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV 10, 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2,1000

PESO LÍQUIDO

2,1000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO (CCS)	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	UN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	IPI	OUTROS
1180 38229000	700	TIRA TESTE GLICOSE FREESTYLE OPTIUM NEO H CX C/100	ABBOTT	700 5102	3000,0000	1,0200	UN	0,0000 0,0000%	3.060,00	550,80 0,06	0,00	18,00	0,00
Lote: 4500186972 - 30/06/2024 Qtd: 3000.00													

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. /

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.33.50  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230613192124222416917  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 3.060,00  
DATA: 13/06/2023 - 17:11:38

-----

PAGO PARA: Nova Hospitalar Comercial e Importad  
CNPJ: 21.036.417/0001-84  
CHAVE PIX: 21036417000184  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3062 - CONTA: 0000000000001146602  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 13/06/2023 - 17:11:38

=====

DOCUMENTO: 061303  
AUTENTICACAO SISBB: 1.1C8.678.AE5.8F5.FE0

-----

Aceita Pix? Adote a opcao favorita dos clientes  
e receba as vendas em tempo real. Cadastre sua  
chave Pix PJ no BB Digital, App ou agencias.

-----

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.



IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR  
**NOVA HOSPITALAR  
 COMERCIAL E IMPORTADORA  
 LTDA**

RUA PAOLO PERIOTTO, 363  
 Bairro: JARDIM DE CRESCI  
 13571-618 Sao Carlos - SP

Fone: (16)3413-8008  
 Fax: (16)3413-8008

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA NOTA  
 FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA   
 Nº 21.296  
 SÉRIE: 0  
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



101025-X

CHAVE DE ACESSO

3513.0421.5364.1760.0184.8500.0066.0172.9610.0118.9430

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

DADOS DA NF-e

135230615659232 - 24/04/2023 14:55:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL

637.341.109.119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.036.417/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

24/04/2023

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JD PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

24/04/2023

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

(017)3331-2777

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:55:11

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

21296/1 - 24/05/23 - 2040,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.040,00

VALOR DO ICMS

367,20

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.040,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.040,00

ALÍQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE  
 1-DESTINATARIO

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV 10. 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,5000

PESO LÍQUIDO

1,5000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QTD	UN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR PIS	VALOR COFINS	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI	ALIQ. ICMS
1180 38229000	TIRA TESTE GLICOSE FREESTYLE OPTIUM NEO H CX C/100 Marca: ABBOTT Lote: 4500186732 - 30/04/2024 Qtd: 1200.00 Lote: 4500186972 - 30/06/2024 Qtd: 800.00	700 5102	UN	2000,0000	1,0200	0,0000 0,0000%	2,040,00	2,040,00	367,20 0,00	0,00	18,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten signature]*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / PRODUTOS  
 ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. /

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.33.54  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020230613192147891779798  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.040,00  
DATA: 13/06/2023 - 17:11:47  
-----

PAGO PARA: Nova Hospitalar Comercial e Importad  
CNPJ: 21.036.417/0001-84  
CHAVE PIX: 21036417000184  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3062 - CONTA: 0000000000001146602  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/06/2023 - 17:11:47  
=====

DOCUMENTO: 061304  
AUTENTICACAO SISBB: E.5FB.8B3.B76.EAE.105  
=====

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.

**B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA**  
**BRHOSP**  
 RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676  
 PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA -  
 14095260  
 Ribeirão Preto / SP  
 CONTABILIDADE@BRHOSPDISTRIBUIDORA.COM.BR

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA  
 FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA **1**  
 Nº 1354  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1 / 1



Chave de acesso  
**35230342125513000179050010000013541499523568**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/> ou no site da Sefaz autorizada  
 Protocolo de Autorização de Uso  
**135230313083295 - 2023-03-01 10:59:31**

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros  
**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 797.740.696.116  
**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**  
 CNPJ  
 42.125.513/0001-79

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL**  
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (PN: 0005315)  
**ENDEREÇO**  
 RUA 24, 872,  
 GUAIRÁ  
**MUNICÍPIO**  
 GUAIRÁ  
**FONE / FAX**  
 (17)3332-7000  
**BAIRRO / DISTRITO**  
 JARDIM PAULISTA  
**CEP**  
 14790000  
**UF**  
 SP  
**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 Isento  
**DATA DE EMISSÃO**  
 01/03/2023  
**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**  
 01/03/2023  
**HORA DA SAÍDA**  
 10:59:3

**FATURA/DUPLICATAS**

FATURA: 1 VENCTO.: 31/03/2023 VALOR: 324,45

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
324,45	58,40	4,39	20,22	0,00	0,00	324,45
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	324,45	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

**RAZÃO SOCIAL**  
 MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSP  
**ENDEREÇO**  
 RUA HILARIO PESSARELLO, 108 - SUMARE  
**MUNICÍPIO**  
 Cravinhos  
**UF**  
 SP  
**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 279048406119  
**QUANTIDADE**  
 2  
**ESPÉCIE**  
  
**MARCA**  
  
**NUMERAÇÃO**  
 0  
**PESO BRUTO**  
 7,560 Kg  
**PESO LÍQUIDO**  
  
**FRETE POR CONTA**  
 0 - EMITENTE  
 1 - DESTINATÁRIO **0**  
**CÓDIGO ANTT**  
  
**PLACA DO VEÍCULO**  
  
**UF**  
 SP  
**CNPJ / CPF**  
 06209025000186

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0000010	EQUIPO NUTRICAÇÃO ENTERAL CAMERA FLEX 1,5M/PINÇA ROL/F. AR/MACRO/CONEC ESCALONADO/PGC C/25 BIOMASS - BIOMASS Lot: HSAH21060601 Qtd: 12 Venc: 01-02-27 <b>PAGO COM RECURSO            PROCESSO Nº 14/2022            CONVÊNIO Nº 04/2022            FONTE ( ) FEDERAL            X MUNICIPAL</b> <b>CONFERE COM ORIGINAL</b>	0,00	90189010	200	5102	UN	300,00	1,0815	324,45	324,45	58,40	18,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 Código Interno: 1.297  
 REF COT. 702395- ENDEREÇO DE ENTREGA- RUA 24 N. 872- JDM PAULISTA -GUAIRA-SP - CEP 14790-000-  
 Numero Pedido: COT#702395#867#  
**RESERVADO AO FISCO**  
 NF-e emitida pelo sistema SAP www.sapo.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.33.54  
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230613192438976987081  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 324,45  
TARIFA: 3,21  
DATA: 13/06/2023 - 17:12:00

-----

PAGO PARA: B R Hosp Distribuidora Ltda  
CNPJ: 42.125.513/0001-79  
CHAVE PIX: 42125513000179  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 4459 - CONTA: 000000000000464436  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 13/06/2023 - 17:12:01

=====

DOCUMENTO: 061305  
AUTENTICACAO SISBB: B.FB6.038.3B7.8C0.1A9

=====

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

MUNICÍPIO DE GUAÍRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

660

Código de Verificação de Autenticidade  
WHEVOA3PZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

13/06/2023 às 13:53:52

Chave de Acesso

13527508VKQXT8P8009CKV4114HD5314

Para certificação da autenticidade acesse  
[http://201.49.19.105:5651/assynch/paginas/public/consulta/autenticidade\\_msmu](http://201.49.19.105:5651/assynch/paginas/public/consulta/autenticidade_msmu)  
consultas e informe os

Informações Básicas

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAÍRA-SP	Local da Prestação GUAÍRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Competência 13/06/2023
			Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 15.753.993/0001-40	RG/Inscrição Estadual 34.232.454-8	Inscrição Municipal 106061015	Cadastro 060766831	Nome/Razão Social JEFERSON JOSE CARNEIRO 30130172871
Logradouro Av. 19, 827	Cidade GUAÍRA-SP	Complemento	Telefone	Bairro CENTRO
CEP 14790-000				E-mail computacguaira@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten signature]*

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

LC 116/2003: 14.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Assistência Técnica	0,00%	060014000002	9511200		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.100,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.100,00

Informações Complementares

EMPRESA OPTANTE PELO MEI ( NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS E DE ISS ) VENCIMENTO 15/06/2023

RECEBI(EMOS) DE JEFERSON JOSE CARNEIRO 30130172871 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 660 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WHEVOA3PZ.

Data

CPF/RG

Assinatura



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.33.54  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020230613192215646535948  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 3.100,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 13/06/2023 - 17:12:23  
-----

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: 13/06/2023 - 17:12:24  
=====

DOCUMENTO: 061306  
AUTENTICACAO SISBB: 4.0C2.E8B.5DA.1B1.FB8  
=====

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.

101028-X

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA</b> AV. 33 N. 140 - JD ELDORADO 14790-000 GUAIRA - SP (17) 3331-3230		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 3523 0502 9237 4500 0158 3500 1000 0054 2810 0000 0099 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 Autorizadora
--	--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135230750842536 16/05/2023 16:49:03</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>322.022.143.117</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>02.923.745/0001-58</b>

<b>DESTINATÁRIO</b>		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>		<b>48.341.283/0001-61</b>	<b>16/05/2023</b>
ENDEREÇO <b>RUA 24, 872</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>JARDIM PAULISTA</b>	CEP <b>14790-000</b>	DATA DA SAÍDA <b>16/05/2023</b>
MUNICÍPIO <b>GUAIRA</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX <b>(17) 3332-7000</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA <b>16:49:04</b>

<b>FATURA / DUPLICATA</b>							
<b>PARCELAS</b>							
001 15/06/2023 890,00							
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>							
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 890,00			
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 890,00		

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>							
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA ME</b>		FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ	
ENDEREÇO <b>AV. 33 N. 140</b>		MUNICÍPIO <b>GUAIRA</b>		UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	
1	GAS(ES) DE PETROLEO GLP 13 KGS	27111910	060	5656	UN	1	110,00	110,00	0,00	0,00		
3	GAS(ES) DE PETROLEO GLP 45 KGS	27111910	060	5656	UN	2	390,00	780,00	0,00	0,00		
<p><b>PAGO COM RECURSO</b>  <b>PROCESSO Nº 14/2022</b>  <b>CONVÊNIO Nº 04/2022</b>  <b>FONTE ( ) FEDERAL</b>  <b>X MUNICIPAL</b></p> <p style="text-align: center;"><b>CONFERE COM ORIGINAL</b></p> <p style="text-align: center;"><i>[Handwritten Signature]</i></p> <p style="text-align: center;"><i>[Handwritten Signature]</i></p>												

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: R\$ 35.60 TRIB. FEDERAIS / R\$ 35.60 TRIB. ESTADUAIS / R\$ 0,00 TRIB. MUNICIPAIS. FONTE: IBPT	RESERVADO AO FISCO <b>LANÇADO</b> Data: <b>17/05/2023</b> Nome: <b>Guairê</b>
--	--

UniNfe   NF-e OPEN Source   www.unife.com.br Gerado em 16/05/2023 às 16:49:05 pelo UniD ANFE 3.9.7 Free   www.unidnfe.com.br	
RECEBEMOS DE COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.005.428. EMISSÃO: 16/05/2023 VALOR TOTAL: 890,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, 14790-000-GUAIRA-SP	<b>NF-e</b> <b>000.005.428</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.33.54  
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230613192509262457589  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 890,00  
TARIFA: 8,81  
DATA: 13/06/2023 - 17:12:42

-----

PAGO PARA: Comercial Guairense de Gas Ltda  
CNPJ: 2.923.745/0001-58  
CHAVE PIX: 02923745000158  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0335 - CONTA: 000000000000182575  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 13/06/2023 - 17:12:43

=====

DOCUMENTO: 061307  
AUTENTICACAO SISBB: 5.C59.728.A55.6E7.8A4

=====

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.

101028-X



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

Número da Nota - Série  
000000000015 - 1  
Autenticidade  
GSVP-SISS  
Data de Emissão  
01/06/2023

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: FERNANDA ZAGO  
CPF/CNPJ: 41.015.727/0001-20 CCM: 44452 IE: Fone:  
Endereço: VN 38 - IAZID JOSÉ DAHER, 630, CONJUNTO HABITACIONAL VIDA NOVA - CEP: 14784760  
Município: Barretos UF: SP E-mail: FERRZAGOO@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**

PMOC R\$1.000,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Documento Emitido por MEI - Microempreendedor Individual, não há Retenção do ISS conforme L.C. 129/2008.

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

Situação de Tributação  
Tributada no Prestador

**Código do Serviço**

702 - Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil, hidráulica ou elétrica e de outras obras semelhantes, inclusive sondagem, perfuração de

I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.RENDA (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 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 0,00	Base de Cálculo (R\$) 1.000,00	Alíquota (%) -	Valor do ISS (R\$) -	Valor Total da Nota (R\$) 1.000,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.000,00**

*Handwritten mark*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.33.54  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020230613192239873039454  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.000,00  
DATA: 13/06/2023 - 17:12:52  
-----

PAGO PARA: Fernanda Zago 28752165892  
CNPJ: 41.015.727/0001-20  
CHAVE PIX: 41015727000120  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3156 - CONTA: 0000000000000196690  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/06/2023 - 17:12:52  
=====

DOCUMENTO: 061308  
AUTENTICACAO SISBB: 5.20B.D89.60A.4A9.7E5  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722

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

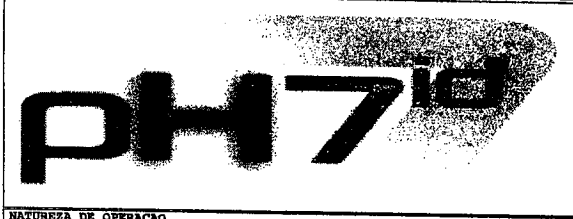
Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

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

RECEBEMOS DE pH7 Com e Repres. de Prod. Para Diag Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AG LADO

DATA E HORA IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

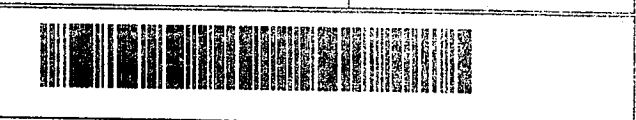
NF-e  
Nº 000014446  
SÉRIE 0 - FOLHA 1/1



**DANFE**  
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

N.º 000014446  
SÉRIE 0 - FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3523 0659 9201 3200 0184 5500 0030 0144 4610 0214 1304

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
Venda para Entrega Futura

INSCRIÇÃO ESTADUAL 635452162114  
INSCR EST DO SUBST TRIBUTARIO  
CNPJ 59.920.132/0001-84

EMITENTE  
pH7 Com e Repres. de Prod. Para Diag Ltda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135230542834689

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL  
Santa Casa de Misericórdia de Guaira

ENDEREÇO  
Rua 24 n 872

MUNICÍPIO Guaira

CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61

CIDADE/UF  
Jardim Paulista SP

CEP 14790000

DATA SAÍDA/ENTRADA  
01/06/2023 13:43:54

DATA SAÍDA/ENTRADA  
01/06/2023

HORA SAÍDA/ENTRADA

FATURAMENTO  
001/Venc: 01-06-2023 Valor: 390,61 |

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR ICMS	ALÍQ. CÁLCULO ICMS (%)	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR TOTAL RES. PRESTADOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	390,61
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,90	0,00	390,61	

TRANSPORTADOR/VOLUNTEÁRIO TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE NAO MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

0,000 0,000

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CEP	CFOP	UN	QTD	VLZ UNITÁRIO	VLZ TOTAL	DESC	BC ICMS	VLZ ICMS	VLZ IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
003624V	ID-Diacell A.I.B (2x10ml)	38221300	041	5922	UN	1	121,87	121,87		0,00	0,00	0,00	0,00	0
004310V	ID-DiaCell I-II-III (3x10ml)	38221990	041	5922	UN	1	268,74	268,74		0,00	0,00	0,00	0,00	0

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

CONFERE COM ORIGINAL

*SB*

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PRODUTO GELADEIRA Pis e Cofins tributado a alíquota zero, conforme Inciso III do artigo 1 do Decreto n 64262068 e Solução ConsultarFB n 072013 Pedido:14417

224

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.33.55  
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020230613193558067054136  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 390,61  
DATA: 13/06/2023 - 17:13:17

-----

PAGO PARA: Ph 7 Comercio e Representacoes de Pr  
CNPJ: 59.920.132/0001-84  
CHAVE PIX: 59920132000184  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3131 - CONTA: 000000000000253294  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 13/06/2023 - 17:13:17

=====

DOCUMENTO: 061309  
AUTENTICACAO SISBB: E.0E7.047.DB9.91C.20E

=====

Aceita Pix? Adote a opcao favorita dos clientes  
e receba as vendas em tempo real. Cadastre sua  
chave Pix PJ no BB Digital, App ou agencias.

=====

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.

225

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**REAL LAB PRODUTOS E  
EQUIPAMENTOS PARA  
LABORATORIOS LTDA**

AVENIDA PORTUGAL, 357 - VILA SEIXAS  
14020-073 RIBEIRAO PRETO - SP  
(16) 2132-3000

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

1

44.303  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0567 4408 5900 0192 5500 1000 0443 0317 4415 0696

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230790522544 23/05/2023 11:12:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582.320.532.119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

67.440.859/0001-92

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

23/05/2023

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

23/05/2023

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

(17) 3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:14:01

FATURA / DUPLICATA

45741/001 17/06/2023 390,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
390,00	70,20	0,00	0,00	390,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				TOTAL DA NOTA
				390,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
	9-Sem Transp.				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	DIVERSOS				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
4511	REVERCEL 10ML FRESENIUS Lote: 71UE70BE Validade: 23/06/2023.	38221300	000	5102	FR	2	195,00	390,00	390,00	70,20	18
<p><b>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL</b></p> <p><b>CONFERE COM ORIGINAL</b></p> <p><b>Nota fiscal com boleto anexo</b></p>											

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Pedido: 45741 - Cliente 3753

RESERVADO AO FISCO

UniNFe | NF-e OPEN Source | www.unife.com.br

Gerado em 23/05/2023 às 11:14:19 pelo UniDANFE 3.9.4 Free | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA Nº 44.303. EMISSÃO: 23/05/2023 VALOR TOTAL: 390,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA - RUA 24, 872, CENTRO, 14790-  
000-GUAIRA-SP

NF-e

44.303

SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



## Comprovante de Entrega

Beneficiário <b>REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA - EPP CNPJ: 67440859000192</b>		Agência/Código do Beneficiário <b>0623/55870-7</b>	Vencimento <b>17/06/2023</b>
Pagador <b>SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA</b>		Número do Documento <b>045741</b>	Nosso Número <b>109/00007260-2</b>
Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>390,00</b>
			(-) Desconto
			(+) Outros Acréscimos
			(=) Valor Cobrado

## Demonstrativo:

Referente a compras do pedido 45741 Nota Fiscal 044303

Corte Aqui

## Recibo do Pagador

Beneficiário <b>REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA - EPP CNPJ: 67440859000192</b>		Agência/Código do Beneficiário <b>0623/55870-7</b>	Vencimento <b>17/06/2023</b>
Pagador <b>SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA</b>		Número do Documento <b>045741</b>	Nosso Número <b>109/00007260-2</b>
Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>390,00</b>
			(-) Desconto
			(+) Outros Acréscimos
			(=) Valor Cobrado

## Demonstrativo:

Referente a compras do pedido 45741 Nota Fiscal 044303

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

**Itau Banco Itaú S.A. | 341-7 |** 34191.09008 00726.020621 35587.070000 1 93840000039000

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>17/06/2023</b>
Cedente <b>REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA - EPP CNPJ: 67.440.859/0001-92</b>					Agência/Código Cedente <b>0623/55870-7</b>
Data Documento <b>23/05/2023</b>	Número do Documento <b>045741</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>23/05/2023</b>	Nosso Número <b>109/00007260-2</b>
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>390,00</b>
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente)  Cobrar juros de mora por dia atraso <b>R\$ 0,98</b> SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS APÓS O VENCIMENTO					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado <b>SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA</b> <b>RUA 24 872 CENTRO GUAIRA SP 14790-000</b> Sacador/Avalista					CNPJ: <b>49.341.283/0001-61</b>

Ficha de Compensação  
Autenticação Mecânica

227

14/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:33:55  
047500475 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080072602062135587070000193840000039000

BENEFICIARIO:

REAL LAB PR EQUIP LABOR LT EPP

NOME FANTASIA:

REAL LAB PR EQUIP LABOR LT EPP

CNPJ: 67.440.859/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

REAL LAB PR EQUIP LABOR LT EPP

CNPJ: 67.440.859/0001-92

PAGADOR:

SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 61.310

DATA DE VENCIMENTO 17/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 13/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 390,00

VALOR COBRADO 390,00

NR. AUTENTICACAO A.844.1F4.25D.F75.40A

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

228

**ZAFALON SOLUÇÕES HOSPITALARES**  
**RUA GUIDO BORSARO, 828 Pq DOS BANDEIRANTES**  
**CEP: 14090-440 TEL. (16) 3234-7010**  
**RIBEIÃO PRETO/SP**

**DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA**



0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 38.105  
 SÉRIE 1  
 Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO  
 3523 0502 0914 1700 0110 5300 1000 0381 0510 0004 5640  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
 ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**VENDE DE MERCADORIA**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 582709323112  
 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO  
 CNPJ  
 08.091.417/0001-19

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
 ENDEREÇO  
 R 24 872  
 MUNICÍPIO  
 Guaira  
 FONE/FAX  
 (17)3332-7000  
 U.F.  
 SP  
 BAIRRO/DISTRITO  
 Jardim Paulista  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO  
 CEP  
 14790-000  
 DATA DA EMISSÃO  
 15/05/2023  
 DATA DA SAÍDA/ENTRA  
 15/05/2023  
 HORA DA SAÍDA  
 12:09

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
38105/1	14/06/23	1.355,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESCERTEADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.355,00	243,90	0,00	0,00	0,00	1.300,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.355,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME/RAZÃO SOCIAL  
**TRANSPORTADORA GLI LTDA**  
 ENDEREÇO  
 Rua Armando Tarozzo 140  
 MUNICÍPIO  
 Ribeirão Preto / SP  
 FRETE POR CONTRA  
 0-EMITENTE  
 CÓDIGO ANTT  
 U.F.  
 SP  
 C.N.P.J./C.P.F.  
 18.670.098/0001-50  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 797292017119  
 QUANTIDADE  
 1,00  
 ESPECIE  
 MARCA  
 NÚMERO  
 PESO BRUTO  
 2,00  
 PESO LÍQUIDO  
 2,00


CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	IPCI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
PX260	KIT TRANSDUTOR PRESSÃO DESCARTÁVEL TROWAVE EDWARDS Lote: 64403631 x10 Val:27/06/2024	9018.19.90	700	5.102	Pc	10,00	130,00	1.300,00	1.355,00	243,90	0,00	18,00	0,00

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Tipo de Cobrança:BOLETO BB | Valor aproximado dos tributos R\$241,87 Federal; 162,60 Estadual; (29,85%) Fonte: IBPT 66E459 |  
 Representante:NATALIA SAYURI HAYASHI | Pedido:26029 | OC:749035  
 RESERVADO AO FISCO

BANCO DO BRASIL		001-9		Recibo do Pagador			
Local de Pagamento <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO</b>						Vencimento 14/06/2023	
Beneficiário ZAFALON SOLUÇÕES HOSPITALARES						Agência/Código do Beneficiário 2890-8/855332-	
Endereço do Beneficiário RUA GUIDO BORSARO,, 828 - 14090-440 - PARQUE DOS BANDEIRANTES - RIBEIRÃO PRETO - SP						CNPJ do Beneficiário 08.091.417/0001-19	
Data do Documento 15/05/2023	Número do Documento 38105/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 15/05/2023		Nosso Número 18553320000015721	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 1.355,00	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 14/06/2023 Juros/Mora ao dia: R\$ 0,45 após 14/06/2023  JUROS : 1% AO MÊS						(-) Desconto/Abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(+ ) Mora/Multa/Juros	
						(+ ) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24 872, 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP						CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61	
Beneficiário Final:						Código de Baixa 18553320000015721	
Recebimento através do cheque núm. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.						Autenticação Mecânica	

BANCO DO BRASIL		001-9		00190.00009 01855.332001 00015.721178 3 93810000135500			
Local de Pagamento <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO</b>						Vencimento 14/06/2023	
Beneficiário ZAFALON SOLUÇÕES HOSPITALARES - CNPJ: 08.091.417/0001-19						Agência/Código do Beneficiário 2890-8/855332-	
Endereço do Beneficiário RUA GUIDO BORSARO,, 828 - 14090-440 - PARQUE DOS BANDEIRANTES - RIBEIRÃO PRETO - SP						CNPJ do Beneficiário 08.091.417/0001-19	
Data do Documento 15/05/2023	Número do Documento 38105/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 15/05/2023		Nosso Número 18553320000015721	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 1.355,00	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 14/06/2023 Juros/Mora ao dia: R\$ 0,45 após 14/06/2023  JUROS : 1% AO MÊS						(-) Desconto/Abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(+ ) Mora/Multa/Juros	
						(+ ) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24 872, 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP						CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61	
Beneficiário Final:						Código de Baixa 18553320000015721	
						Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	



Consultas - Emissão de comprovantes

G3321508001035751  
15/06/2023 08:13:06

15/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:13:06  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL  
-----

00190000090185533200100015721178393810000135500

BENEFICIARIO:

ZAFALON S HOSPITALARES LTDA

NOME FANTASIA:

ZAFALON SOLUCOES HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 08.091.417/0001-19

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO	61.401
NOSSO NUMERO	18553320000015721
CONVENIO	01855332
DATA DE VENCIMENTO	14/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.355,00
VALOR COBRADO	1.355,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.000.4AD.288.442.368

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

-----

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

231

RECEBEMOS DE QUANTITY SERVICOS E COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE S.A. OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA Nº 5.265.314. EMISSÃO: 15/06/2023 VALOR TOTAL: 387,90 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, 14790-000-GUAIRA-SP

NF-e  
5.265.314  
SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



QUANTITY SERVIÇOS E COMÉRCIO DE PRODUTOS PARA SAÚDE S.A.

Rua Senador Carlos Gomes de Oliveira, 800, CP 04, Dist. Industrial - CEP 88104-785, S. José - SC | Fone 0800 877 0999

DANFE  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA  
5.265.314  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4223 0613 6122 1400 0160 5500 1005 2653 1415 2653 1224

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
342230133286330 15/06/2023 19:44:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
256.398.658

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
824012177110

CNPJ  
13.612.214/0001-60

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ  
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO  
15/06/2023

ENDEREÇO  
RUA 24, 872

BARRIO / DISTRITO  
JARDIM PAULISTA

CEP  
14790-000

DATA DA SAÍDA  
15/06/2023

MUNICÍPIO  
GUAIRA

UF  
SP FONE / FAX  
3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
19:44:24

FATURA / DUPLICATA

5265314/001 15/06/2023 387,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS 387,90	VALOR ICMS 15,52	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 378,00	
VALOR FRETE 9,90	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 387,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3,300	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
FP93577	GARROTE DESCARTAVEL LATEX - FREE - SOL-CARE Cód. Barras: 123000059381	40149090	200	6108	UNIDAD	20	18,90	378,00	387,90	15,52	4

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
A aceitação desta mercadoria implica autorização do cliente/consumidor a empresa vendedora, em obter a recuperação de quaisquer tributos incidentes nesta operação, inclusive ICMS DIFAL e FECOP, nos termos do Artigo 166 do CTN. INFO ENTREGA: RUA 24, 872 - FONES: (17)3332-7000  
- Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$ 54,31 - DIFAL da UF Origem R\$0,00.  
\*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Pedido - 5418331

RESERVADO AO FISCO

Instruções de Impressão:  
 Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).  
 Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada

Corte na linha pontilhada

JPMorgan

376

37690.00104 00104.532502 00012.526752 5 9384 0000038790

Recibo do Pagador

Beneficiário: Quantity Serviço e Com. de Produtos Saúde SA   CNPJ 13.612.214/0001-60				Data Vencimento 17/06/2023	
Data Emissão 15/06/2023	Número do Documento 1025290239	Espécie Moeda Real	Agência / Código Beneficiário 1/1045325		Nosso Número 00001252675
Pagador SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA-SP rua 24 14790000 - Jardim paulista - Guaíra - SP				(-) Valor Documento 387,90	
				(=) Valor Cobrado	

Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada

JPMorgan

376

37690.00104 00104.532502 00012.526752 5 9384 0000038790

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO EM ATÉ 60 DIA APÓS O VENCIMENTO				Data Vencimento 17/06/2023	
Beneficiário: Quantity Serviço e Com. de Produtos Saúde SA   CNPJ 13.612.214/0001-60				Agência / Código Beneficiário 1/1045325	
Dt do Documento 15/06/2023	Número do Documento 1025290239	Espécie Doc. DM	Acéite N	Dt Processamento 15/06/2023	Nosso Número 00001252675
Uso do Banco Carteira	1	Espécie Moeda Real	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 387,90
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário.) Sr. Caixa, não receber após o vencimento. <b>NÃO ACEITAMOS PAGAMENTOS VIA DEPÓSITO BANCÁRIO.</b> Em caso de dúvidas ligue para 0800 877 0999 Parcela: 1				(-) Desconto / Abatimento 0,00	
				(-) Outras Deduções	
				(+/-) Mora / Multa	
				(+/-) Outros Acréscimos	
Pagador SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA-SP rua 24 14790000 - jardim paulista - Guaíra - SP				CPF/CNPJ do Pagador 48341283000161	
				Código Baixa: 00001252675	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



15/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:51:56  
047500475 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO J.P. MORGAN S.A.

37690001040010453250200012526752593840000038790

BENEFICIARIO:

QUANTITY SERVICOS E COMERCIO DE PRO

NOME FANTASIA:

QUANTITY SERVICOS E COMERCIO DE PRO

CNPJ: 13.612.214/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

QUANTITY SERVICOS E COMERCIO DE PRO

CNPJ: 13.612.214/0001-60

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 61.501  
DATA DE VENCIMENTO 17/06/2023  
DATA DO PAGAMENTO 15/06/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 387,90  
VALOR COBRADO 387,90

NR.AUTENTICACAO 8.890.17A.712.C2F.788

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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



### RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>	Nº DO RECIBO <b>43776/1</b>	SERIE <b>01</b>
	MATRICULA (CPF/CNPJ) <b>48341283000161</b>	
	RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE: <b>R\$ 6.186,78</b> PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE	

REF 209 ULTRASSON G.O REF MES 05/2023

(Seis Mil, Cento e Oitenta e Seis Reais e Setenta e Oito Centavos  
CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO: )

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	<b>R\$ 8.360,00</b>
<b>R\$ 8.360,00</b>	<b>0,00%</b>	<b>R\$ 0,00</b>	ACRESCIMOS:	<b>R\$ 0,00</b>
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 17041035938			INSS:	<b>R\$ 0,00</b>
CPF: 05688275898			IMP. RENDA FONTE:	<b>R\$ 2.173,22</b>
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	<b>R\$ 0,00</b>
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	<b>R\$ 0,00</b>
LOCALIDADE	DATA		VALOR LÍQUIDO	<b>R\$ 6.186,78</b>
<b>GUAIRA</b>	<b>23/06/2023</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 <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>	Nº DO RECIBO <b>43776/1</b>	SERIE <b>01</b>
	MATRICULA (CPF/CNPJ) <b>48341283000161</b>	
	RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE: <b>R\$ 6.186,78</b> PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE	

REF 209 ULTRASSON G.O REF MES 05/2023

(Seis Mil, Cento e Oitenta e Seis Reais e Setenta e Oito Centavos  
CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO: )

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	<b>R\$ 8.360,00</b>
<b>R\$ 8.360,00</b>	<b>0,00%</b>	<b>R\$ 0,00</b>	ACRESCIMOS:	<b>R\$ 0,00</b>
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 17041035938			INSS:	<b>R\$ 0,00</b>
CPF: 05688275898			IMP. RENDA FONTE:	<b>R\$ 2.173,22</b>
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	<b>R\$ 0,00</b>
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	<b>R\$ 0,00</b>
LOCALIDADE	DATA		VALOR LÍQUIDO	<b>R\$ 6.186,78</b>
<b>GUAIRA</b>	<b>23/06/2023</b>		VALOR ADIANTAMENTO	<b>R\$ 0,00</b>
			ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	<b>PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)</b>

29/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:07:17  
047500475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/06/2023
NR. DOCUMENTO	550.475.000.010.289
VALOR TOTAL	6.136,78

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: PAULO DE T CALIL  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 10.289-X  
NR. DOCUMENTO 550.475.000.101.028

=====

NR. AUTENTICACAO	1.FCC.FFD.B23.5F1.2D9
------------------	-----------------------

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

CONFERE COM ORIGINAL

*AB*

### RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>	Nº DO RECIBO <b>43774/1</b>	SERIE <b>01</b>
	MATRICULA (CPF/CNPJ) <b>48341283000161</b>	
	RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DE: <b>R\$ 3.014,07</b> PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE	

REF AIHS 04/2023

( Três Mil e Quatorze Reais e Sete Centavos

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	
<b>R\$ 3.110,20</b>	<b>0,00%</b>	<b>R\$ 0,00</b>	ACRESCIMOS:	<b>R\$ 0,00</b>
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 17041035938			INSS:	<b>R\$ 0,00</b>
CPF: 05688275898			IMP. RENDA FONTE:	<b>R\$ 96,13</b>
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	<b>R\$ 0,00</b>
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	<b>R\$ 0,00</b>
LOCALIDADE	DATA		VALOR LÍQUIDO	<b>R\$ 3.014,07</b>
<b>GUAIRA</b>	<b>23/06/2023</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 <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>	Nº DO RECIBO <b>43774/1</b>	SERIE <b>01</b>
	MATRICULA (CPF/CNPJ) <b>48341283000161</b>	
	RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DE: <b>R\$ 3.014,07</b> PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE	

REF AIHS 04/2023

( Três Mil e Quatorze Reais e Sete Centavos

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	
<b>R\$ 3.110,20</b>	<b>0,00%</b>	<b>R\$ 0,00</b>	ACRESCIMOS:	<b>R\$ 0,00</b>
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 17041035938			INSS:	<b>R\$ 0,00</b>
CPF: 05688275898			IMP. RENDA FONTE:	<b>R\$ 96,13</b>
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	<b>R\$ 0,00</b>
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	<b>R\$ 0,00</b>
LOCALIDADE	DATA		VALOR LÍQUIDO	<b>R\$ 3.014,07</b>
<b>GUAIRA</b>	<b>23/06/2023</b>		VALOR ADIANTAMENTO	<b>R\$ 0,00</b>
			ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	<b>PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)</b>

237

29/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:07:30  
047500475 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/06/2023
NR. DOCUMENTO	550.475.000.010.289
VALOR TOTAL	3.014,07

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

CLIENTE: PAULO DE T CALIL  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 10.289-X

NR. DOCUMENTO 550.475.000.101.028

=====

NR. AUTENTICACAO	7.C47.F23.58A.CB4.0E3
------------------	-----------------------



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



Número da NFS-e  
14  
Código de Verificação de Autenticidade  
J7RF5ISKZ  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
20/06/2023 às 10:50:22  
Chave de Acesso  
13556623J9EFJE681BX5T3Q6YKFNQIKI

### 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 20/06/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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 49.757.154/0001-11	RG/Inscrição Estadual 163523050	Inscrição Municipal 000784562	Cadastro CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Av. 23, 1126	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP
Telefone 0033311575	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	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE OTORRINO NO MES 05/2023.	1.760,00	R\$ 1.760,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Construção Civil					
Medicina e biomedicina	Alíquota 0,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 1.760,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.760,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

### Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.760,00					

Val. Aprox. Tributos:

### Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 14 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO J7RF5ISKZ.

Data

CPF/IRG

Assinatura

29/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:09:56  
047500475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/06/2023
NR. DOCUMENTO	550.475.000.049.757
VALOR TOTAL	1.760,00

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

CLIENTE: CLINICA M A P LTDA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 49.757-6

NR. DOCUMENTO 550.475.000.101.028

=====

NR. AUTENTICACAO 0.36D.2EA.D10.1DD.44F



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



**Número da NFS-e**  
**15**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**9E1QJSWQ8**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**20/06/2023 às 10:51:50**  
**Chave de Acesso**  
**1355664WQE4VZZM4GR06ECWJARJI7ZW7**

**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 20/06/2023
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 49.757.154/0001-11	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 163523050	Cadastro 000764382	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA
Logradouro Av. 23, 1126			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone 0033311575	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
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP		Bairro PARQUE PARANOIA
		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 MEDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS 04/2023.	1.079,84	R\$ 1.079,84

**CONFERE COM ORIGINAL**

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

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

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	0,00%	00000400000000			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.079,84	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.079,84	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\$ 1.079,84

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 15 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9E1QJSWQ8.

Data

CPF/RG

Assinatura

241

29/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:19:02  
047500475 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/06/2023
NR. DOCUMENTO	550.475.000.049.757
VALOR TOTAL	1.079,84

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: CLINICA M A P LTDA  
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 49.757-6  
NR. DOCUMENTO 550.475.000.101.028  
=====

NR.AUTENTICACAO	4.917.95A.083.405.1E4
-----------------	-----------------------

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





# 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) **19/06/2023 13:18:52** Período de Competência **06/2023** Município de Prestação do Serviço **Guaira - SP**  
 Reg. Especial Tributação **Nenhum** Exigibilidade do ISS **Exigível em Uberaba**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

**CRSJ SERVICOS MEDICOS LTDA**

Nome Fantasia

\*\*\*\*\*

Email

**dp@praitec.com.br**

CPF/CNPJ

**36.987.060/0001-97**

Inscrição Municipal

**113611**

Inscrição Estadual

**ISENTO**

Simples Nacional

**Não**

Incentivador Cultural

**Não**

Fone/Fax

**(34) 3331-1237**

Endereço

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

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CPF/CNPJ

**48.341.283/0001-61**

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

**(01) 79979-3826**

E-mail

**financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Endereço

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

### SERVIÇO PRESTADO

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

**PAGO COM RECURSO**  
**PROCESSO Nº 14/2023**  
**CONVÊNIO Nº 04/2023**  
**FONTE ( ) FEDERAL**  
**X MUNICIPAL**

**CONFERE COM ORIGINAL**

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 14 PLANTÕES DE 24 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIAS 03,04,05,08,09,10,15,17,23,24,25,26,29 E 30 DE MAIO de 2023 NO VALOR DE R\$ 3.960,00 CADA  
TOTAL: R\$ 55.440,00
- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 7 PLANTÕES DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIAS 01,02,11,16,18,22 E 31 DE MAIO de 2023 NO VALOR DE R\$ 1.980,00 CADA  
TOTAL: R\$ 13.860,00
- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.2 PLANTOES DE 24 HORAS ( final de semana) REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIAS 13 E 14 DE MAIO de 2023 NO VALOR DE R\$ 3700,00 CADA  
TOTAL: R\$ 7.400,00
- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.1 PLANTAO DE12 HORAS ( final de semana) REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIA 21 DE MAIO de 2023 NO VALOR DE R\$ 1.850,00 CADA  
TOTAL: R\$ 1.850,00
- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.1 PLANTAO DE 6 HORAS ( final de semana) REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NO DIA 06 DE MAIO de 2023 NO VALOR DE R\$ 925,00 CADA  
TOTAL: R\$ 925,00
- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTÕES DE 6 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NO DIA 01 DE MAIO de 2023 NO VALOR DE R\$ 990,00 CADA  
TOTAL: R\$ 990,00

Médico: Dr. Carlos Roberto Silva Junior crm sp 224606  
 Conta Corrente: banco inter - 077 agencia: 0001 conta: 17355270-6

### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
<b>523,02</b>	<b>2.413,95</b>	<b>0,00</b>	<b>1.206,97</b>	<b>804,65</b>	<b>0,00</b>

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
<b>80.465,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>80.465,00</b>	<b>3,00</b>
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
<b>2.413,95</b>	<b>*****</b>	<b>0,00</b>	<b>75.516,41</b>	<b>80.465,00</b>

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.  
 Trib. aprox. R\$ 10.822,54 Federal e R\$ 2.285,21 Municipal. Fonte: IBPT [66E459]

Visualizado em: 20/06/2023 14:23:02  
 Para validação desta NFSe acesse: <http://uberabamg.webbiss.com.br/externo/nfse/validar>  
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

243



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.10  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230629115037105522163  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 75.516,41  
TARIFA: 10,00  
DATA: 29/06/2023 - 10:53:25

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 29/06/2023 - 10:53:26

=====

DOCUMENTO: 062901  
AUTENTICACAO SISBB: 8.A09.8F9.3A5.F50.CF1

=====

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

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

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

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



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

Número da Nota - Série  
**000000000100 - 1**

Autenticidade  
**F0L7-103G**

Data de Emissão  
**19/06/2023**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** MUZETTI MEDICINA E SAUDE LTDA  
**CPF/CNPJ:** 38.445.487/0001-99 **CCM:** 40304 **IE:** ISENTO **Fone:** 1733212490  
**Endereço:** AVENIDA RAFAEL FABRICIO FILHO, 30 CASA 24, PARQUE RESIDENCIAL DOS IPÊS - CEP : 14781480  
**Município:** Barretos **UF:** SP **E-mail:** renata.manzano@dviradiologia.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
**CPF/CNPJ:** 48.341.283/0001-61 **CCM:** **IE:** **Fone:**  
**Endereço:** RUA R 24,872, JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000  
**Município:** GUAIRA **UF:** SP **E-mail:** financeiro@santacasadeguaira.com.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTÕES DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIAS 12 E 19 DE MAIO NO VALOR DE R\$ 1.980,00 CADA

TOTAL: R\$ 3.960,00

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 14/2022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
X 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	3.960,00	2,625%	103,95	3.960,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 3.960,00**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.10  
0475800475 0004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230629115053922683629  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 3.960,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 29/06/2023 - 10:53:48

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 29/06/2023 - 10:53:49

=====

DOCUMENTO: 062902  
AUTENTICACAO SISBB: B.68C.5D1.2FB.9D2.D14


=====

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 SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> 20230619u07031266000140	Número da Nota <b>00011479</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>19/06/2023 15:17:25</b>			
	Código de Verificação <b>6PPM-2CRD</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
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>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
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>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>---</b> Nome/Razão Social: <b>---</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 12 HORAS (final de semana) REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIA 06 DE MAIO DE 2022 NO VALOR DE R\$ 1.850,00 CADA TOTAL: R\$ 1.850,00				
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 06 HORAS (final de semana) REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIA 07 DE MAIO DE 2022 NO VALOR DE R\$ 925,00 CADA TOTAL: R\$ 925,00				
02256-23 Banco Itaú Ag. 0772 C.C: 22197-4 CNPJ/PIX: 07.031.266/0001-40	<b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO Nº 14/2022</b> <b>CONVÊNIO Nº 04/2022</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\$ 2.775,00</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\$)
<b>0,00</b>	<b>2.775,00</b>	<b>2,00%</b>	<b>55,50</b>	<b>0,00</b>
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: 10/07/2023;				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.10  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230629115109424670731  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-51  
VALOR: 2.775,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 29/06/2023 - 10:54:01

-----

PAGO PARA: Ps Coop Trab Profissionais Sa  
CNPJ: 7.031.266/0001-40  
CHAVE PIX: 07031266000140  
INSTITUICAO: 60701190 ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 0772 - CONTA: 0000000000000221974  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 29/06/2023 - 10:54:03

=====

DOCUMENTO: 062903  
AUTENTICACAO SISBB: 6.B10.687.3C9.372.15C

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



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

Número da Nota - Série  
**00000000026 - 1**

Autenticidade  
**6ZFBV-U8D6**

Data de Emissão  
**19/06/2023**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** ASSOCIACAO SOCIAL E DE SAUDE RTJ  
**CPF/CNPJ:** 29.871.740/0001-85 **CCM:** 36201 **IE:** ISENTO **Fone:** (17) 3323-1491  
**Endereço:** RUA LUIZ ROBERTO GOMES,521,JARDIM VALE DO VERDE - CEP : 14784490  
**Município:** Barretos **UF:** SP **E-mail:**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
**CPF/CNPJ:** 48.341.283/0001-61 **CCM:** **IE:** **Fone:**  
**Endereço:** RUA R 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000  
**Município:** GUAIRA **UF:** SP **E-mail:** financeiro@santacasadeguaira.com.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTÃO DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NO DIA 30 DE ABRIL DE 2023, NO VALOR DE R\$ 1.850,00 CADA.

TOTAL: R\$ 1.850,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTÃO DE 24 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NO DIA 29 DE ABRIL DE 2023, NO VALOR DE R\$ 3.700,00 CADA

TOTAL: R\$ 3.700,00

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO DO BRASIL  
AG. 6621-4  
C/C: 21.907-X

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

Situação de Tributação  
Tributada no Prestador

Código do Serviço  
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	5.550,00	3,000%	166,50	5.550,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 5.550,00**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.10  
0475800475 0004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230629115145475731807  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 5.550,00  
DATA: 29/06/2023 - 10:54:14

-----

PAGO PARA: Associacao Social e de Saude Rtj  
CNPJ: 29.871.740/0001-85  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 6621 - CONTA: 0000000000000219070  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 29/06/2023 - 10:54:14

=====

DOCUMENTO: 062904  
AUTENTICACAO SISBB: 3.665.D49.BA0.79E.2D3

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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





Prefeitura do Município de Cajobi

Pref. Mun. de Cajobi

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

507

Código de Verificação de Autenticidade  
Z7YXJTGAG

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/06/2023 às 13:06:49

Chave de Acesso

91427GOBKCOU4YJNVCBRA088JCHWWZ6

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

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CAJOBI-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/06/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

LC 116/2003: 04.01						
Medicina e biomedicina.	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	Construção Civil
Valor Total dos Serviços R\$ 23.100,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 23.100,00	Total do ISS R\$ 462,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 21.679,35

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

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

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA MÉDICA ZAMPERLINI LTDA-EPP O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 507 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Z7YXJTGAG.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.10  
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230629115212855000963  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 21.679,35  
DATA: 29/06/2023 - 10:54:28

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Zamperlini  
CNPJ: 24.827.027/0001-10  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3031 - CONTA: 0000000000000020087  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 29/06/2023 - 10:54:29

=====

DOCUMENTO: 062905  
AUTENTICACAO SISBB: C.4E1.B36.4DE.5A9.FB3

-----

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

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

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

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



Prefeitura do Município de Cajobi

Pref. Mun. de Cajobi

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

508

Código de Verificação de Autenticidade

PCKOPFVXW

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/06/2023 às 13:09:48

Chave de Acesso

91428KSSINBFPY2UITGU7YE2SFEJFVFG

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

### Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CAJOBI-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/06/2023
Competência	19/06/2023		
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

### Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE A 3 PLANTÕES DE 12 HORAS REALIZADOS NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NOS DIAS 02, 16 E 22 DE MAIO DE 2023, NO VALOR DE R\$ 1980,00 CADA	5.940,00	R\$ 5.940,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE A 1 PLANTÃO DE 6 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NO DIA 01 DE MAIO DE 2023, NO VALOR DE R\$ 990,00	990,00	R\$ 990,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE A 1 PLANTÃO DE 12 HORAS (FINAL DE SEMANA) REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NO DIA 07 DE MAIO DE 2023, NO VALOR DE R\$ 1850,00	1.850,00	R\$ 1.850,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	2,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 8.780,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.780,00	R\$ 175,60	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

### Retenções de Impostos

PIS (8.780,00 x 0,65%)	COFINS (8.780,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (8.780,00 x 1,50%)	CSLL (8.780,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 57,07	R\$ 263,40	R\$ 0,00	R\$ 131,70	R\$ 87,80	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.240,03

Val. Aprox. Tributos:

### Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA MÉDICA ZAMPERLINI LTDA-EPP O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 508 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PCKOPFVXW.

Data

CPF/IRG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.10  
0475800475 6004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230629115237118073348  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 8.240,03  
DATA: 29/06/2023 - 10:54:43

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Zamperlini  
CNPJ: 24.827.027/0001-10  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3031 - CONTA: 00000000000000020087  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 29/06/2023 - 10:54:43

=====

DOCUMENTO: 062906  
AUTENTICACAO SISBB: E.169.A77.20E.7B5.E2C

=====

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

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

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

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



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

Número da Nota - Série

**00000000845 - 1**

Autenticidade

**3FID-5GWV**

Data de Emissão

**19/06/2023**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

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

**IE:** isento

**Fone:** 1733252991

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

**Município:** BARRETOS

**UF:** SP

**E-mail:** metacontabil7@uol.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

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

**CCM:**

**IE:**

**Fone:**

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

**Município:** GUAIRA

**UF:** SP

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços Médicos Prestados referente 5 Plantões de 12 horas realizado na Unidade de Terapia Intensiva - UTI nos dias 11,12,18,19 e 31 de maio 2023 valor de R\$ 1.980,00 cada.

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

CONFERE COM ORIGINAL

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	148,50	65,35	297,00	99,00
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	9.900,00	0,000%	-	9.900,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 9.290,15**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.11  
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230629115318148159756  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 9.290,15  
TARIFA: 10,00  
DATA: 29/06/2023 - 10:54:55

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 29/06/2023 - 10:54:56

=====

DOCUMENTO: 062907  
AUTENTICACAO SISBB: 4.43E.DF5.4BD.B8D.DA1

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



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

Número da Nota - Série  
**00000000844 - 1**

Autenticidade  
**LUU5-S0RS**

Data de Emissão  
**19/06/2023**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** SERV. DE NEFROLOGIA DE BARRETOS S/S LTDA  
**CPF/CNPJ:** 03.994.509/0001-95 **CCM:** 456 **IE:** isento **Fone:** 1733252991  
**Endereço:** RUA 23,1208,CENTRO - CEP : 14781343  
**Município:** BARRETOS **UF:** SP **E-mail:** metacontabil7@uol.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
**CPF/CNPJ:** 48.341.283/0001-61 **CCM:** **IE:** **Fone:**  
**Endereço:** RUA R 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000  
**Município:** GUAIRA **UF:** SP **E-mail:** financeiro@santacasadeguaira.com.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços Médicos Prestados referente cobertura na Especialidade de Medico Nefrologista  
Realizado na Unidade de Terapia Intensiva - UTI no mês de Maio de 2023.

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

Situação de Tributação  
Tributada no Prestador

Código do Serviço  
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	225,00	97,50	450,00	150,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	15.000,00	0,000%	-	15.000,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 14.077,50**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.11  
0475800475 0006

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID:	E0000000020230629115331579971783
CNPJ DO PAGADOR:	48.341.283/0001-61
VALOR:	14.077,50
TARIFA:	10,00
DATA:	29/06/2023 - 10:55:08

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 29/06/2023 - 10:55:09

=====

DOCUMENTO: 062908  
AUTENTICACAO SISBB: 0.309.91E.FFA.911.3E6

=====

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 MUNICIPAL DE UBERABA**

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

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

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
<b>19/06/2023 11:43:12</b>	<b>06/2023</b>	<b>Uberaba - MG</b>
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
<b>Nenhum</b>	<b>Exigível em Uberaba</b>	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social

**PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME**

Nome Fantasia

**PARDI**

CPF/CNPJ

**27.192.378/0001-90**

Endereço

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

Inscrição Municipal

**99975**

Inscrição Estadual

Simples Nacional

**Não**

Email

**mauro.melo@uberaba.mg.gov.br**

Incentivador Cultural

**Não**

Fone/Fax

**(34) 3322-2230****TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CPF/CNPJ

**48.341.283/0001-61**

Endereço

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

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

**(17) 3332-7000**

E-mail

**financeiro@santacasadeguaira.com.br****SERVIÇO PRESTADO****0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8613102****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 02 PLANTÃO DE 24 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NO DIA 12 DE MAIO DE 2023 (FINAL DE SEMANA) NO VALOR DE R\$ 3.700,00 CADA - TOTAL: R\$ 7.400,00.

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 01 PLANTÃO DE 06 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NO DIA 06 DE MAIO DE 2023 (FINAL DE SEMANA) NO VALOR DE R\$ 925,00 CADA - TOTAL: R\$ 925,00.

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

\*\*\*\*\* DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO \*\*\*\*\*  
 PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME - CNPJ: 27.192.378/0001-90  
 BANCO UNICRED Nº 136 - AGÊNCIA: 5181 - C/C: 20.880-9

**CONFERE COM ORIGINAL***AB***RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
<b>54,11</b>	<b>249,75</b>	<b>0,00</b>	<b>124,88</b>	<b>83,25</b>	<b>0,00</b>

**VALORES**

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
<b>8.325,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>8.325,00</b>	<b>3,00</b>
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
<b>249,75</b>	<b>*****</b>	<b>0,00</b>	<b>7.813,01</b>	<b>8.325,00</b>

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e é autodeclaratória.  
 Trib. aprox. R\$ 1.119,71 Federal e R\$ 236,43 Municipal. Fonte: IBPT [66E459]

Visualizado em: 20/06/2023 10:11:30  
 Para validação desta NFSe acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/governo/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  
29/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.11  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230629115357126624441  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 7.813,01  
TARIFA: 10,00  
DATA: 29/06/2023 - 10:55:19

-----

PAGO PARA: Pardi Medicos Associados Ltda  
CNPJ: 27.192.378/0001-90  
CHAVE PIX: 27192378000190  
INSTITUICAO: 71432926 UNICRED PROGRESSO  
AGENCIA: 5181 - CONTA: 000000000000208809  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 29/06/2023 - 10:55:20

=====

DOCUMENTO: 062909  
AUTENTICACAO SISBB: 8.737.D16.E2F.ABB.19E

=====

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  
MUNICÍPIO DE GUAIRA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e  
16  
Código de Verificação de Autenticidade  
8QVGIS1Q9  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
20/06/2023 às 10:55:04  
Chave de Acesso  
1355666DUJYQHSE6L5QAIEH8UG38714

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 20/06/2023
Competência	20/06/2023		
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 49.757.154/0001-11	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 163523050	Cadastro 000784382	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA
Logradouro Av. 23, 1126	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone 0033311575	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	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PROCEDIMENTO DE TRAQUEOSTOMIA REALIZADA NO MES DE ABRIL/2023 VALOR TOTAL: R\$ 500,00	500,00	R\$ 500,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 0,00%		Atividade Município 000004000000	Construção Civil		
Medicina e biomedicina			Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 500,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 500,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 16 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8QVGIS1Q9.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.11  
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230629115429672003621  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 500,00  
DATA: 29/06/2023 - 10:55:52

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Antoneli & Pierri Ltd  
CNPJ: 49.757.154/0001-11  
CHAVE PIX: 49757154000111  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000497576  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 29/06/2023 - 10:55:53

=====

DOCUMENTO: 062910  
AUTENTICACAO SISBB: 4.97B.B2E.330.2D2.C36

-----

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

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

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

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



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



**Número da NFS-e**  
17  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
67Q2RBINY  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**20/06/2023 às 10:55:56**  
 Chave de Acesso  
 1355667ZY25L9KOMDPLXRVOZR56M5E38

**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 20/06/2023
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 49.757.154/0001-11	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 163523650	Cadastro 060784382	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA
Logradouro Av. 23, 1126			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone 0033311575	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 GUAIRA
Logradouro 24, 872			Complemento PARQUE PARANOIA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP	Cod. IBGE	Telefone 01 733327000
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 3 PROCEDIMENTO DE TRAQUEOSTOMIA REALIZADA NO MES DE MAIO/2023 VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00	1.500,00	R\$ 1.500,00

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 14/2022  
 CONVÊNIO Nº 04/2022  
 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 0,00%	Atividade Município 000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 1.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.500,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.500,00

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 17 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 67Q2RBINY.

Data

CPF/IRG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.11  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230629115446518681627  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.500,00  
DATA: 29/06/2023 - 10:56:05

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Antoneli & Pierri Ltd  
CNPJ: 49.757.154/0001-11  
CHAVE PIX: 49757154000111  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000497576  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 29/06/2023 - 10:56:05

=====

DOCUMENTO: 062911  
AUTENTICACAO SISBB: 5.56D.EF8.3CC.DF4.DE6

-----

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

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

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

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



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



**Número da NFS-e**  
**328**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**IPVFDSI8J**

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**19/06/2023 às 15:27:26**

Chave de Acesso  
 13554352M5EP5AN4XNIQMIRDIZ3AKNG2

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 <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>19/06/2023</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>34.837.826/0001-21</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>14164-2002</b>	Cadastro <b>000778520</b>	Nome/Razão Social <b>L &amp; M CLINICA MEDICA LTDA</b>
Logradouro <b>Rua 16, 800</b>			Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone <b>(17)3331-5020</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/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. CONTRATUALIZAÇÃO DE ULTRASSONOGRRAFIA NO MÊS 05/2023 ( DR LUIZ DOS REIS )	5.000,00	R\$ 5.000,00

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

*[Assinatura]*

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

LC 116/2003: <b>04.03</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	<b>Construção Civil</b>	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>3,00%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8610102</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\$ 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>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <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\$ 4.692,50**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **L & M CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **328** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IPVFDSI8J**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.11  
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020230629115510905769983  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 4.692,50  
TARIFA: 10,00  
DATA: 29/06/2023 - 10:56:19

-----

PAGO PARA: L e M Clinica Medica Ltda  
CNPJ: 34.837.826/0001-21  
CHAVE PIX: 34837826000121  
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000000060187  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 29/06/2023 - 10:56:21

=====

DOCUMENTO: 062912  
AUTENTICACAO SISBB: 1.000.BB1.AB6.128.3FE

-----

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  
MUNICÍPIO DE GUAIRA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e  
**462**  
Código de Verificação de Autenticidade  
**JMQG9HV12**  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**19/06/2023 às 21:44:29**  
Chave de Acesso  
1355526157KRT91KTJ13ZXJE37GPM6XU

### 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>19/06/2023</b>
Opante 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
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/País <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 CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE ORTOPEDIA NO MÊS DE 06/2023	1.800,00	R\$ 1.800,00

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 14/2022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
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	Código da Obra	Código ART
<b>Medicina e biomedicina</b>	<b>3,00%</b>	<b>00004000061</b>	<b>8630503</b>		
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 1.800,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 1.800,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 54,00</b>	ISS Retido <b>1 - Sim</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

### Retenções de Impostos

PIS (1.800,00 x 0,65%) <b>R\$ 11,70</b>	COFINS (1.800,00 x 3,00%) <b>R\$ 54,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF (1.800,00 x 1,50%) <b>R\$ 27,00</b>	CSL (1.800,00 x 1,00%) <b>R\$ 18,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
--	---	-------------------------	---	--	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.635,30

Val. Aprox. Tributos:

### Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 462 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JMQG9HV12.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.11  
0475800475 0006

Comprovante Pix

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

=====

**SOBRE A TRANSACAO**

-----

ID: E0000000020230629115525767275412  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.635,30  
TARIFA: 10,00  
DATA: 29/06/2023 - 10:56:33

-----

PAGO PARA: Clinica Medica  
CNPJ: 36.495.609/0001-26  
CHAVE PIX: 36495609000126  
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDITRUS  
AGENCIA: 3188 - CONTA: 000000000001058312  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 29/06/2023 - 10:56:34

=====

DOCUMENTO: 062913  
AUTENTICACAO SISBB: B.A68.8AA.528.D05.AF8

=====

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



**Número da NFS-e**  
**522**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**ZMDBL236W**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**19/06/2023 às 10:37:38**  
**Chave de Acesso**  
 1355180EH9L6JM641KZZWF167S7P3J1

**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>19/06/2023</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>17.333.372/0001-32</b>	RG/Inscrição Estadual <b>11.742.041-4</b>	Inscrição Municipal <b>108403050</b>	Cadastro <b>069767981</b>	Nome/Razão Social <b>JORGE MASSARU MORITSUGU &amp; CIA LTDA</b>
Logradouro <b>Rua 12, 631</b>			Complemento <b>SALA 1</b>	Bairro <b>CENTRO</b>
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone <b>09979-5262</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>24, 872</b>			Complemento <b>PARQUE PARANOIA</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>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE OFTALMOLOGIA NO MÊS 05/2023.	5.400,00	R\$ 5.400,00

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

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

LC 116/2003: <b>04.03</b>	Alíquota <b>3,00%</b>	Atividade Município <b>0000040000003</b>	Código CNAE	<b>Construção Civil</b>	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...			Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 5.400,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 5.400,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 162,00</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS (5.400,00 x 0,65%) <b>R\$ 35,10</b>	COFINS (5.400,00 x 3,00%) <b>R\$ 162,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF (5.400,00 x 1,50%) <b>R\$ 81,00</b>	CSLL (5.400,00 x 1,00%) <b>R\$ 54,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
--	--	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 5.067,90**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **JORGE MASSARU MORITSUGU & CIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **522** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZMDBL236W**.

Data

CPF/IRG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.11  
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230629115901399172375  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 5.067,90  
TARIFA: 10,00  
DATA: 29/06/2023 - 10:56:48

-----

PAGO PARA: Jorge Massaru Moritsugu e Cia Ltda  
CNPJ: 17.333.372/0001-32  
CHAVE PIX: 17333372000132  
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000556053  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 29/06/2023 - 10:56:50

=====

DOCUMENTO: 062914  
AUTENTICACAO SISBB: 5.6C5.A18.F7F.264.B07

-----

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



**Número da NFS-e**  
**1287**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**QRVQ8NU1I**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**22/06/2023 às 15:43:04**  
**Chave de Acesso**  
**13569229OCH6TE26EW2K872ZBA5B1U7Z**

**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>22/06/2023</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/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 REF 38 ECOCARDIOGRAMA 05/2023	4,522,00	R\$ 4.522,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS REF 02 TESTES ERGOMETRICOS 05/2023	180,00	R\$ 180,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten signature]*

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

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.702,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.702,00	R\$ 141,06	2 - Não
			Desconto Condicionado		
			R\$ 0,00		

**Retenções de Impostos**

PIS (4.702,00 x 0,65%)	COFINS (4.702,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.702,00 x 1,50%)	CSLL (4.702,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 30,56	R\$ 141,06	R\$ 0,00	R\$ 70,53	R\$ 47,02	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.412,83

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1287 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QRVQ8NU1I.

Data

CPF/RG

Assinatura

*[Handwritten mark]*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.11  
0475800475 0004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020230629120047746680555  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 4.412,83  
TARIFA: 10,00  
DATA: 29/06/2023 - 10:58:15  
-----

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: 29/06/2023 - 10:58:16  
=====

DOCUMENTO: 062915  
AUTENTICACAO SISBB: A.517.1AD.446.51F.E9D  
=====

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**  
**88**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**93A1WJPZW**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**19/06/2023 às 13:08:21**  
**Chave de Acesso**  
1355294IZUNIPGAT2HTPXQE4GE0WSFIR

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 <b>GUAIRA-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>19/06/2023</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>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/Reção Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA 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 AIHS SUS 04/2023	2.328,59	R\$ 2.328,59

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

*[Handwritten Signature]*

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

LC 116/2003: <b>04.03</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	<b>Construção Civil</b>	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>2,723%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8630502</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\$ 2.328,59</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 2.328,59</b>	<b>R\$ 63,41</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\$ 2.328,59**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **88** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **93A1WJPZW**.

Data

CPF/IRG

Assinatura

243

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.11  
0475800475 0004

Comprovante Pix

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

=====

-----  
SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E000000020230629120150420027544  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.328,59  
DATA: 29/06/2023 - 10:58:43  
-----

PAGO PARA: Clinica Medica Dra. Maiara Brandao S  
CNPJ: 29.379.508/0001-24  
CHAVE PIX: 29379508000124  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0475 - CONTA: 000000000000274135  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

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

Notificacao enviada em: 29/06/2023 - 10:58:43  
-----

DOCUMENTO: 062916  
AUTENTICACAO SISBB: 9.5AC.197.D9B.3DB.45A  
-----

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  
463  
Código de Verificação de Autenticidade  
BHA01S5FF  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
19/06/2023 às 21:45:32  
Chave de Acesso  
1355527J1P6XHNCWJK9E9IA13DBK4RFK

## 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>19/06/2023</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
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/Pais <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. AIHS SUS MÊS 04/2023	57,73	R\$ 57,73

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 14/2022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
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>000004000000</b>	Código CNAE <b>8630503</b>	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 57,73</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 57,73</b>	Total do ISS <b>R\$ 1,73</b>	ISS Retido <b>1 - Sim</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\$ 56,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 463 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BHA01S5FF.

Data

CPF/RG

Assinatura

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230629120322839652061  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 56,00  
TARIFA: 1,00  
DATA: 29/06/2023 - 10:59:46

-----

PAGO PARA: Clinica Medica  
CNPJ: 36.495.609/0001-26  
CHAVE PIX: 36495609000126  
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDICITRUS  
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000001058312  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 29/06/2023 - 10:59:47

=====

DOCUMENTO: 062917  
AUTENTICACAO SISBB: C.E35.5AD.7AB.A88.6A3

=====

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

13

Código de Verificação de Autenticidade

M1ABH42F8

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/06/2023 às 13:18:11

Chave de Acesso

13553010NYDUX7189OC1N4NSDFHBTYWE

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 19/06/2023
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 CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Av. 23, 1126	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP
Telefone 0033311575	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 PARANOA	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 MEDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS 04/2023.	509,22	R\$ 509,22

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

CONFERE COM ORIGINAL

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Construção Civil					
Medicina e biomedicina	Alíquota 0,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 509,22	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 509,22	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 509,22					

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 13 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO M1ABH42F8.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.11  
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230629120338139229594  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 509,22  
DATA: 29/06/2023 - 10:59:58

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Antoneli & Pierrri Ltd  
CNPJ: 49.757.154/0001-11  
CHAVE PIX: 49757154000111  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000497576  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 29/06/2023 - 10:59:58

=====

DOCUMENTO: 062918  
AUTENTICACAO SISBB: B.1A9.E2E.267.8E6.C10

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722

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

Ouvidoria  
0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



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



**Número da NFS-e**  
329  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
LKX5S7EW5

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**19/06/2023 às 15:57:33**

Chave de Acesso  
 1355457UG34M15E81MRMOXXK5T45JLYJ

**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>19/06/2023</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>34.837.826/0001-21</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>14164-2002</b>	Cadastro <b>000778520</b>	Nome/Razão Social <b>L &amp; M CLINICA MEDICA LTDA</b>
Logradouro <b>Rua 16, 800</b>			Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone <b>(17)3331-5020</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
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. AIHS SUS NO MÊS 04/2023 ( DR LUIZ DOS REIS )	1.067,03	R\$ 1.067,03

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 14/2022  
 CONVÊNIO Nº 04/2022  
 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	<b>Construção Civil</b>	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>3,00%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8610102</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\$ 1.067,03</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 1.067,03</b>	<b>R\$ 32,01</b>	<b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado
					<b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS (1.067,03 x 0,65%)	COFINS (1.067,03 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.067,03 x 1,50%)	CSLL (1.067,03 x 1,00%)	Outras Retenções
<b>R\$ 6,94</b>	<b>R\$ 32,01</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 16,01</b>	<b>R\$ 10,67</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 1.001,40**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **L & M CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **329** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LKX5S7EW5**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.11  
0475800475 0006

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020230629120443969499503  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.001,40  
TARIFA: 9,91  
DATA: 29/06/2023 - 11:00:30  
-----

PAGO PARA: L e M Clinica Medica Ltda  
CNPJ: 34.837.826/0001-21  
CHAVE PIX: 34837826000121  
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANCA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000060187  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Notificacao enviada em: 29/06/2023 - 11:00:31  
=====

DOCUMENTO: 062919  
AUTENTICACAO SISBB: F.982.BE6.E7D.655.1B7  
=====

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.



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



Número da Nota <b>00000341</b>	Data e Hora de Emissão <b>19/06/2023 09:26:53</b>	Competência <b>06/2023</b>	20230619u23553403000163 Código de Verificação <b>7AEF-PNYW</b>
Exigibilidade <b>Exigível em Americana/SP</b>	Localidade da Prestação <b>Americana/SP</b>		

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF AIHS SUS 04/2023

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

CONFERE COM ORIGINAL  
*[Assinatura]*

Retenção de COFINS Retenção de CSLL Retenção de INSS Retenção IR Retenção de PIS Outras Retenções  
R\$ 99,69 R\$ 33,23 R\$ 0,00 R\$ 49,84 R\$ 21,60 R\$ 0,00

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.322,88**

Valor Total das Deduções (R\$) <b>0,00</b>	Base de Cálculo (R\$) <b>3.322,88</b>	Alíquota (%) <b>3,00%</b>	Valor do ISS (R\$) <b>99,68</b>	Crédito p/ Abatimento do IPTU <b>0,00</b>
---	--	------------------------------	------------------------------------	--

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 4.930/2009 e no Decreto nº 8.250/2009
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 20/07/2023
- Esta NFS-e não gera crédito pois o Tomador de Serviço está localizado fora do município de Americana.
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 3.118,52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.12  
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020230629120503523853111  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 3.118,52  
TARIFA: 10,00  
DATA: 29/06/2023 - 11:00:41  
-----

PAGO PARA: Eurico Mariano de Souza Filho Me  
CNPJ: 23.553.403/0001-63  
CHAVE PIX: 23553403000163  
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000976814  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----  
Notificacao enviada em: 29/06/2023 - 11:00:43  
=====

DOCUMENTO: 062920  
AUTENTICACAO SISBB: 0.A31.1D6.6F4.6C4.7EC  
=====

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.

22





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



Número da Nota <b>00000340</b>	Data e Hora de Emissão <b>19/06/2023 09:24:48</b>	Competência <b>06/2023</b>	20230619u23553403000163 Código de Verificação <b>ILYC-92TG</b>
Exigibilidade <b>Exigível em Americana/SP</b>	Localidade da Prestação <b>Americana/SP</b>		

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE VASCULAR NO MÊS 05/2023

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

CONFERE COM ORIGINAL

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção IR	Retenção de PIS	Outras Retenções
R\$ 166,80	R\$ 55,60	R\$ 0,00	R\$ 83,40	R\$ 36,14	R\$ 0,00
CNAE: 8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas					
Subitem: 04.01 - Medicina e biomedicina.					

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.560,00**

Valor Total das Deduções (R\$) <b>0,00</b>	Base de Cálculo (R\$) <b>5.560,00</b>	Alíquota (%) <b>3,00%</b>	Valor do ISS (R\$) <b>166,80</b>	Crédito p/ Abatimento do IPTU <b>0,00</b>
---	--	------------------------------	-------------------------------------	--

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 4.930/2009 e no Decreto nº 8.250/2009
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 20/07/2023
- Esta NFS-e não gera crédito pois o Tomador de Serviço está localizado fora do município de Americana.
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 5.218,06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.12  
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230629120756855700385  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 5.218,06  
TARIFA: 10,00  
DATA: 29/06/2023 - 11:00:54

-----

PAGO PARA: Eurico Mariano de Souza Filho Me  
CNPJ: 23.553.403/0001-63  
CHAVE PIX: 23553403000163  
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000976814  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 29/06/2023 - 11:00:55

=====

DOCUMENTO: 062921  
AUTENTICACAO SISBB: C.C01.491.EFF.540.804

-----

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.



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



**Número da NFS-e**  
**650**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**NR0LADU0C**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**20/06/2023 às 14:34:38**  
**Chave de Acesso**  
 1356246D0ZTUW4YJ6JTKX8J1V078ORYR

**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>20/06/2023</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>08.155.914/0001-33</b>	RG/Inscrição Estadual <b>00000000-3</b>	Inscrição Municipal <b>081483050</b>	Cadastro <b>000758248</b>	Nome/Razão Social <b>PARDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA</b>
Logradouro <b>Rua 24, 872</b>	Complemento <b>SALA B3</b>	Bairro <b>JARDIM PAULISTA</b>		
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>	Telefone <b>0033320377</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	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>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 medicos prestados ref sus alhis 04/2023	12.755,36	R\$ 12.755,36

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO N° 14/2022  
 CONVÊNIO N° 04/2022  
 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...	3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 12.755,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.755,36	R\$ 382,66	2 - Não
			Desconto Condicionado		
			R\$ 0,00		

**Retenções de Impostos**

PIS (12.755,36 x 0,65%)	COFINS (12.755,36 x 3,00%)	INSS	IRRF (12.755,36 x 1,50%)	CSLL (12.755,36 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 82,91	R\$ 382,66	R\$ 0,00	R\$ 191,33	R\$ 127,55	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.970,91

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE PARDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 650 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NR0LADU0C.

Data

CPF/RG

Assinatura

285

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.12  
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230629120813308744270  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 11.970,91  
TARIFA: 10,00  
DATA: 29/06/2023 - 11:01:07

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 29/06/2023 - 11:01:09

=====

DOCUMENTO: 062922  
AUTENTICACAO SISBB: 4.33A.303.572.376.A6F

-----

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



**Número da NFS-e**  
**1285**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**D43HMMBXT**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**22/06/2023 às 15:35:24**  
 Chave de Acesso  
 1356919L8Z6TA3JBGZFAS87KFYJPIZVB

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência <b>22/06/2023</b>
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 <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/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. AIHS SUS MÊS 04/2023	913,35	R\$ 913,35

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO N° 14/2022  
 CONVÊNIO N° 04/2022  
 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>	<b>Construção Civil</b>	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 913,35</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 913,35</b>	<b>R\$ 27,40</b>	<b>2 - Não</b>
				Desconto Condicionado	<b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS (913,35 x 0,65%)	COFINS (913,35 x 3,00%)	INSS	IRRF (913,35 x 1,50%)	CSLL (913,35 x 1,00%)	Outras Retenções
<b>R\$ 5,94</b>	<b>R\$ 27,40</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 13,70</b>	<b>R\$ 9,13</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 857,18**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1285** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **D43HMMBXT**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.12  
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230629120859680168908  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 857,18  
TARIFA: 8,48  
DATA: 29/06/2023 - 11:02:14

-----

PAGO PARA: Clinica de Cardiologia Dr Rafael Zem  
CNPJ: 10.922.382/0001-64  
CHAVE PIX: 10922382000164  
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000100743  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 29/06/2023 - 11:02:15

=====

DOCUMENTO: 062923  
AUTENTICACAO SISBB: 1.7A1.D6C.97E.ABE.8EA

-----

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



**Número da NFS-e**  
**82**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**MEDQ6MBW1**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**21/06/2023 às 16:16:32**  
**Chave de Acesso**  
**1356633F857T0GTCG0IIQHSMGOFKVLQ5**

**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>21/06/2023</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>43.363.919/0001-52</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>153033050</b>	Cadastro <b>000782068</b>	Nome/Razão Social <b>MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI</b>
Logradouro <b>Av. 27, 885</b>			Complemento	Bairro <b>SANTA HELENA</b>
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone	E-mail <b>METAGUAIRA@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>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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS NO MÉS 04/2023	908,23	R\$ 908,23

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

*[Assinatura]*

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

LC 116/2003: <b>04.03</b>	Aliquota <b>3,00%</b>	Atividade Município <b>0000040000003</b>	Código CNAE <b>8610102</b>	<b>Construção Civil</b>	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 908,23</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 908,23</b>	Total do ISS <b>R\$ 27,25</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS (908,23 x 0,65%) <b>R\$ 5,90</b>	COFINS (908,23 x 3,00%) <b>R\$ 27,25</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF (908,23 x 1,50%) <b>R\$ 13,62</b>	CSLL (908,23 x 1,00%) <b>R\$ 9,08</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
---	---	-------------------------	---	--	-------------------------------------

**Valor Líquido da NFS-e: R\$ 852,38**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **82** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MEDQ6MBW1**.

Data

CPF/RG

Assinatura

*289*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.12  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

-----  
SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020230629120912277181640  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 852,38  
TARIFA: 8,43  
DATA: 29/06/2023 - 11:02:26  
-----

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: 29/06/2023 - 11:02:27  
=====

DOCUMENTO: 062924  
AUTENTICACAO SISBB: 1.E53.F3A.894.C37.86F  
=====

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 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) <b>20/06/2023 14:06:02</b>	Período de Competência <b>06/2023</b>	Município de Prestação do Serviço <b>Uberaba - MG</b>
Reg. Especial Tributação <b>Nenhum</b>	Exigibilidade do ISS <b>Exigível em Uberaba</b>	

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

**PSICOMED SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA**

Nome Fantasia

**PSICOMED**

CPF/CNPJ

**30.419.823/0001-17**

Inscrição Municipal

**105046**

Inscrição Estadual

Simples Nacional

**Não**

Email

**contabilidade.medsaude@hotmail.com**

Incentivador Cultural

**Não**

Fone/Fax

**(34) 98805-0431**

Endereço

**VERÍSSIMO, 1264 AP1202 BL 03, SAO BENEDITO - CEP: 38022-090 - Uberaba - MG**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CPF/CNPJ

**48.341.283/0001-61**

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

**(01) 79979-3826**

E-mail

**financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Endereço

**12, 872, CENTRO - CEP: 14790-000 - Guairá - SP**

### SERVIÇO PRESTADO

**0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630503**

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE PSIQUIATRIA NO MÊS 05/2023

VALOR R\$ 40.800,00

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO SANTANDER

AGÊNCIA: 4451

CONTA CORRENTE: 13.001902-2

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

CONFERE COM ORIGINAL

### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
<b>265,20</b>	<b>1.224,00</b>	<b>0,00</b>	<b>612,00</b>	<b>408,00</b>	<b>0,00</b>

### VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
<b>40.800,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>40.800,00</b>	<b>3,00</b>
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
<b>1.224,00</b>	<b>*****</b>	<b>0,00</b>	<b>38.290,80</b>	<b>40.800,00</b>

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 5.487,60 Federal e R\$ 1.158,72 Municipal. Fonte: IBPT [66E459]

Visualizado em: 20/06/2023 14:54:58

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.

294

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.12  
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230629120935430602271  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 38.290,80  
DATA: 29/06/2023 - 11:02:47

-----

PAGO PARA: Psicomed Servicos Medicos Hospitalar  
CNPJ: 30.419.823/0001-17  
CHAVE PIX: 30419823000117  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 4451 - CONTA: 0000000000130019022  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 29/06/2023 - 11:02:48

=====

DOCUMENTO: 062925  
AUTENTICACAO SISBB: 3.899.5BB.5C8.888.AF2

-----

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

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

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

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



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

Número da Nota - Série  
**000000003232 - 1**

Autenticidade  
**FUJ0-IKQ9**

Data de Emissão  
**20/06/2023**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** PETROUCIC MEDICOS ASSOCIADOS S/S  
**CPF/CNPJ:** 10.880.818/0001-08 **CCM:** 22507 **IE:** ISENTO **Fone:** 33225755  
**Endereço:** 31,1006,GONÇALVES - CEP : 14781338  
**Município:** BARRETOS **UF:** SP **E-mail:** andrepetrou@gmail.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
**CPF/CNPJ:** 48.341.283/0001-61 **CCM:** **IE:** **Fone:**  
**Endereço:** RUA R 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000  
**Município:** GUAIRA **UF:** SP **E-mail:** financeiro@santacasadeguaira.com.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

ISS retido para o município de Guaira na aliquota de 3% no valor de = R\$ 403,20  
Valor liquido a receber = R\$ 12.210,24  
Serviços médicos prestados referente a contratualização na especialidade de psiquiatria, no mês 05/2023

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

Situação de Tributação  
Tributada no Prestador

Código do Serviço

402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres  
Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):  
R\$ 1.925,95 - Aliq: 14,33%

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	201,60	87,36	403,20	134,40
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	13.440,00	3,000%	403,20	13.440,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 12.613,44**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.12  
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230629121005899226848  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 12.210,24  
TARIFA: 10,00  
DATA: 29/06/2023 - 11:03:24

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Petroucic S S Ltda  
CNPJ: 10.880.818/0001-08  
CHAVE PIX: 10880818000108  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 3047 - CONTA: 0000000000130016858  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 29/06/2023 - 11:03:25

=====

DOCUMENTO: 062926  
AUTENTICACAO SISBB: 8.D41.D16.D52.FE6.80F

-----

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



**Número da NFS-e**  
**78**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**Y6S00X25D**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**19/06/2023 às 14:19:03**  
**Chave de Acesso**  
**13553671MOAX96CR15FAXGJYJXNCAZY2**

**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>19/06/2023</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>39.610.242/0001-32</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>147872002</b>	Cadastro <b>000780393</b>	Nome/Razão Social <b>RC DASSIE SERVICOS MEDICOS LTDA</b>
Logradouro <b>Av. 47, 188</b>			Complemento	Bairro <b>PORTAL DO LAGO A</b>
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone <b>(17) 3353-3020</b>	E-mail <b>MATEUS@MJCONTABILIDADEMEDICA.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>		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. 1 PLANTAO DE 6 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NO DIA 07 DE 2023 NO VALOR DE R\$925,00 CADA TOTAL: R\$ 925,00	925,00	R\$ 925,00

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 14/2022  
 CONVÊNIO Nº 04/2022  
 FONTE ( ) FEDERAL  
 X MUNICIPAL**

**CONFERE COM ORIGINAL**

*B*

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

LC 116/2003: <b>04.01</b>				<b>Construção Civil</b>		
<b>Medicina e biomedicina</b>	Alíquota <b>2,59%</b>	Atividade Município <b>0000040000001</b>	Código CNAE <b>8630503</b>	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 925,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 925,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 23,96</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\$ 925,00**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **RC DASSIE SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **78** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Y6S00X25D**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.12  
0475800475 0004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230529121423766379180  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 925,00  
TARIFA: 9,15  
DATA: 29/06/2023 - 11:03:41

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 29/06/2023 - 11:03:42

=====

DOCUMENTO: 062927  
AUTENTICACAO SISBB: C.C06.1E0.021.064.E69

-----

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 MUNICIPAL DE FRUTAL**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO**  
**Nota Fiscal Eletrônica de Serviços**

191/Nfe



Número / Série	191 / Nfe	Emissão	19/06/2023 13:22:39	Incidência	Guaira (SP)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	19/06/2023	Código de verificação	ASPI.OKFO.OAZP.NIMP	Exigibilidade	Exigível	RPS	

**Prestador de Serviços**

Nome/Razão Social: PEDRO SANT'ANNA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF / CNPJ: 41.206.885/0001-67

Reg.: Simples

Endereço: Av. CORONEL DELFINO NUNES, 950 SALA B - Bairro: CENTRO (BAIRRO) - Cep: 38200050

Telefone: 999752702

Município: Frutal - MG

País: Brasil

Insc. Mun.: 116539

Cod. Mob.: 908220

Insc. Est.:

Email:

Nome Fant.: PEDRO SANT'ANNA SERVICOS MEDICOS

**Tomador de Serviços**

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF / CNPJ: 48.341.283/0001-61

Reg.:

Endereço: R. 24, 872 - Bairro: JARDIM PAULISTA - Cep: 14790-000

Telefone:

Município: Guaira - SP

País: Brasil

Insc. Mun.:

Insc. Est.: ISENT0

Email:

**Código do Serviço/Atividade**

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES. ( 3,00 %)

\* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

**Discriminação dos Serviços**

Descrição

Total

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO OTORRINOLARINGOLOGIA MÊS 05/2023. R\$ 6.800,00

**Tributos Federais**

PIS

INSS

CSLL

IRRF

COFINS

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

**Detalhamento de Valores**

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
6.800,00	204,00	0,00	6.800,00	3,00 %
Outras Retenções(R\$)	Desconto Incondicional(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 6.800,00	
0,00	0,00			

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:PERFRAN GESTAO ADMINISTRATIVA LTDA

Recebi(emos) de PEDRO SANT'ANNA SERVICOS MEDICOS LTDA, os serviços constantes da nota fiscal Nº 191, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/ASPI.OKFO.OAZP.NIMP>

Data: / /

Assinatura:

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

CONFERE COM ORIGINAL

297

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.12  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020230629121446437074393  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 6.800,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 29/06/2023 - 11:03:58  
-----

PAGO PARA: Pedro Sant'Anna Servicos Medicos  
CNPJ: 41.206.885/0001-67  
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 3120 - CONTA: 000000000000052582  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Notificacao enviada em: 29/06/2023 - 11:04:00  
=====

DOCUMENTO: 062928  
AUTENTICACAO SISBB: 6.5CA.293.7D1.493.26A  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

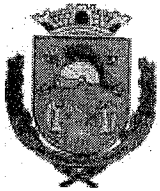
Ouvidoria  
0800 729 5678

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 Municipal de  
São Sebastião do Paraíso  
Secretaria de Planejamento e Gestão

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Competência: 06/2023



Número da NFS-e  
**202300000000040**

Código Autenticidade  
**iVnn55WV**

Data/Hora de Emissão  
**19/06/2023 10:02:43**

**Prestador de Serviços**

Razão Social: NEUROVIDA S/S LTDA

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

E-mail:

Endereço: Rua PIMENTA DE PADUA, 978, APTO 602, CENTRO - São Sebastião do Paraíso - MG - CEP: 37.950-010

**Tomador de Serviços**

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

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

E-mail:

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

**Discriminação dos Serviços**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE NEUROCIRURGIA NO MÊS 05/2023

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

CONFERE COM ORIGINAL

**Valor Total dos Serviços: R\$ 11.200,00**

**Código e Descrição do Item Lista de Serviço**

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

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções	ISSQN Retido	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Alíquota (%)	ISSQN
	11.200,00	- 0,00	= 11.200,00	* 2,01	= 225,12
* Total Deduções = ( Valor Deduções + Desconto Incondicionado )					

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 11.200,00**

**Outras Informações**

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº 35/2011 e regulamentada pelo Decreto nº 4062 de 21 de Novembro de 2011.
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 20/07/2023 (conforme estabelecido pela RFB).
- AIDF número: 3530; código autenticidade: N8E3ASR2; válida até: 16/09/2023.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Guaira - SP - Local da incidência do ISSQN: São Sebastião do Paraíso - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$1.506,40 (13,45%); Estaduais: R\$2.800,00 (25,00%); Municipais: R\$225,12 (2,01%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional (alíquota: 2,01%).
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte - ME-EPP.

**Informações Complementares do Prestador de Serviços**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.12  
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230629121506473374695  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 11.200,00  
DATA: 29/06/2023 - 11:04:13

-----

PAGO PARA: Neurovida  
CNPJ: 17.555.497/0001-07  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 6621 - CONTA: 00000000000000120219  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 29/06/2023 - 11:04:13

-----

DOCUMENTO: 062929  
AUTENTICACAO SISBB: 0.D4E.088.321.D35.D50

-----

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.



## PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

678

Código de Verificação de Autenticidade

DND2B38GE

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/06/2023 às 10:26:15

Chave de Acesso

145768U60B3LFNZNJ1MXLCS4MEFDK8XQ

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://177.10.16.54:8080/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>MIGUELOPOLIS-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>19/06/2023</b>
Competência	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>		
Opante 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>18.498.005/0001-51</b>	RG/Inscrição Estadual <b>55.000.456-7</b>	Inscrição Municipal <b>35:5-07/13</b>	Cadastro <b>016289</b>	Nome/Razão Social <b>A M CRISTINO SERVICOS MEDICOS LTDA</b>
Logradouro <b>AV JOSÉ DO ESPÍRITO SANTO TANAJURA, 14</b>	Complemento <b>SALA 04</b>	Bairro <b>JARDIM PAULISTA</b>	CEP <b>14530-000</b>	Cidade <b>Miguelópolis-SP</b>
Telefone	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 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. IBGE <b>3517406</b>	Telefone <b>17 33327000</b>	E-mail

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE NEUROLOGIA NO MÊS DE 05/2023.	3.950,00	R\$ 3.950,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

## Construção Civil

LC 116/2003: <b>04.01</b>	Alíquota <b>3,00%</b>	Atividade Município <b>0000040000001</b>	Código CNAE <b>8630501</b>	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.					
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 3.950,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 3.950,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 118,50</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

## Retenções de Impostos

PIS (3.950,00 x 0,65%) <b>R\$ 25,68</b>	COFINS (3.950,00 x 3,00%) <b>R\$ 118,50</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF (3.950,00 x 1,50%) <b>R\$ 59,25</b>	CSLL (3.950,00 x 1,00%) <b>R\$ 39,50</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
--	--	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.707,07

Val. Aprox. Tributos: Federal (5,93%) R\$234,24 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,00%) R\$118,50

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE A M CRISTINO SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 678 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DND2B38GE.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.12  
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230629121524676363732  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 3.707,07  
DATA: 29/06/2023 - 11:04:23

-----

PAGO PARA: Adriano M Cristino  
CPF: \*\*\*.782.158-\*\*  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0860 - CONTA: 000000000000086207  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 29/06/2023 - 11:04:23

=====

DOCUMENTO: 062930  
AUTENTICACAO SISBB: 0.CDE.34D.771.B5B.118

-----

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

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

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

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



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



**Número da NFS-e**  
**639**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**B7N636YNNM**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**20/06/2023 às 16:05:00**  
**Chave de Acesso**  
**1356300JL6M9MFV2FRJ4BPFU3BBB28NW**

**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 20/06/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA MÊS 05/2023	4.800,00	R\$ 4.800,00

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

CONFERE COM ORIGINAL  
 B

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

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.800,00	R\$ 144,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS (4.800,00 x 0,65%)	COFINS (4.800,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.800,00 x 1,50%)	CSLL (4.800,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 31,20	R\$ 144,00	R\$ 0,00	R\$ 72,00	R\$ 48,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.504,80

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 639 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO B7N636YNNM.

Data

CPF/IRG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.12  
0475800475 0004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230629121551402543447  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 4.504,80  
TARIFA: 10,00  
DATA: 29/06/2023 - 11:04:34

-----

PAGO PARA: Clinica Medica Dr Wiliam Zeme  
CNPJ: 23.313.286/0001-60  
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000000736546  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 29/06/2023 - 11:04:35

=====

DOCUMENTO: 062931  
AUTENTICACAO SISBB: A.802.965.781.B6B.98C

-----

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.

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>	Nº DO RECIBO <b>43772/1</b>	SERIE <b>01</b>
	MATRICULA (CPF/CNPJ) <b>48341283000161</b>	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTANCIA LIQUIDA DE: **R\$ 5.988,96** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 176 CONSULTAS GASTRO E HEPATO MES 05/2023

(Cinco Mil , Novecentos e Oitenta e Oito Reais e Noventa e Seis Centavos

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	
<b>R\$ 7.040,00</b>	<b>0,00%</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 7.040,00</b>	
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			ACRESCIMOS:	<b>R\$ 0,00</b>
INSS: 11453446618			DESCONTOS:	
CPF: 14115874805			INSS:	<b>R\$ 0,00</b>
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			IMP. RENDA FONTE:	<b>R\$ 1.051,04</b>
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		ISS:	<b>R\$ 0,00</b>
			OUTROS:	<b>R\$ 0,00</b>
LOCALIDADE	DATA		VALOR LÍQUIDO	<b>R\$ 5.988,96</b>
<b>GUAIRA</b>	<b>23/06/2023</b>		VALOR ADIANTAMENTO	<b>R\$ 0,00</b>
			ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	<b>LAURIANO APARECIDO DIAS (CRM:93344)</b>

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>	Nº DO RECIBO <b>43772/1</b>	SERIE <b>01</b>
	MATRICULA (CPF/CNPJ) <b>48341283000161</b>	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTANCIA LIQUIDA DE **R\$ 5.988,96** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 176 CONSULTAS GASTRO E HEPATO MES 05/2023

(Cinco Mil , Novecentos e Oitenta e Oito Reais e Noventa e Seis Centavos

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	
<b>R\$ 7.040,00</b>	<b>0,00%</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 7.040,00</b>	
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			ACRESCIMOS:	<b>R\$ 0,00</b>
INSS: 11453446618			DESCONTOS:	
CPF: 14115874805			INSS:	<b>R\$ 0,00</b>
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			IMP. RENDA FONTE:	<b>R\$ 1.051,04</b>
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		ISS:	<b>R\$ 0,00</b>
			OUTROS:	<b>R\$ 0,00</b>
LOCALIDADE	DATA		VALOR LÍQUIDO	<b>R\$ 5.988,96</b>
<b>GUAIRA</b>	<b>23/06/2023</b>		VALOR ADIANTAMENTO	<b>R\$ 0,00</b>
			ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	<b>LAURIANO APARECIDO DIAS (CRM:93344)</b>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.12  
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230629121638230514559  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 5.988,96  
TARIFA: 10,00  
DATA: 29/06/2023 - 11:04:58

-----

PAGO PARA: Lauriano A Dias  
CPF: \*\*\*.158.748-\*\*  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 1333 - CONTA: 000000000000047791  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 29/06/2023 - 11:04:59

=====

DOCUMENTO: 062932  
AUTENTICACAO SISBB: C.5BB.9DF.822.DC3.91E

=====

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

474

Código de Verificação de Autenticidade  
DYAARCNOA

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/06/2023 às 10:19:04

Chave de Acesso

1356504QT3M8L1QSBBOX92F6H1BGWMW

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>21/06/2023</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>05.679.944/0001-50</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>073753050</b>	Cadastro <b>000740932</b>	Nome/Razão Social <b>CLINICA DE DIAGNOSTICOS DR.JORGE SUGIMOTO LTDA</b>
Logradouro <b>Rua 24, 872</b>			Complemento <b>SALA 07</b>	Bairro <b>JARDIM PAULISTA</b>
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone <b>00000000000</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>24, 872</b>			Complemento <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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Médicos prestados referente Laudos de Raio x, Ultrassom paciente internado Sus e paciente Urgência Pronto Socorro, mês maio 2023.	12.046,54	R\$ 12.046,54

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 14/2022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
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	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>3,00%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8640205</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\$ 12.046,54</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 12.046,54</b>	<b>R\$ 361,40</b>	<b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

## Retenções de Impostos

PIS (12.046,54 x 0,65%)	COFINS (12.046,54 x 3,00%)	INSS	IRRF (12.046,54 x 1,50%)	CSLL (12.046,54 x 1,00%)	Outras Retenções
<b>R\$ 78,30</b>	<b>R\$ 361,40</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 180,70</b>	<b>R\$ 120,47</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.305,67

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA DE DIAGNOSTICOS DR.JORGE SUGIMOTO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 474 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DYAARCNOA.

Data

CPF/RG

Assinatura

304

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.12  
0475800475 0006

Comprovante Pix

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

=====

-----  
SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020230629121723422386019  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 11.305,67  
TARIFA: 10,00  
DATA: 29/06/2023 - 11:05:08  
-----

PAGO PARA: Clinica Dr. Jorge Sugimoto  
CNPJ: 5.679.944/0001-50  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000130021563  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Notificacao enviada em: 29/06/2023 - 11:05:10  
=====

DOCUMENTO: 062933  
AUTENTICACAO SISBB: 5.08A.C9F.EB1.ACC.F1F  
=====

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



**Número da NFS-e**  
**638**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**26YW8PVSV**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**20/06/2023 às 15:44:35**  
**Chave de Acesso**  
**1356281WH27Y3IT2S1K5W415KDCKS7XK**

**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>20/06/2023</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>CLÍNICA 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	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. AIHS SUS MÊS 04/2023	967,74	R\$ 967,74

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

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten Signature]*

**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\$ 967,74</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 967,74</b>	<b>R\$ 29,03</b>	<b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS (967,74 x 0,65%)	COFINS (967,74 x 3,00%)	INSS	IRRF (967,74 x 1,50%)	CSLL (967,74 x 1,00%)	Outras Retenções
<b>R\$ 6,29</b>	<b>R\$ 29,03</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 14,52</b>	<b>R\$ 9,68</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 908,22**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **638** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **26YW8PVSV**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.13  
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

=====

-----  
SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020230629121748841876661  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 908,22  
TARIFA: 8,99  
DATA: 29/06/2023 - 11:05:20  
-----

PAGO PARA: Clinica Medica Dr William Zeme  
CNPJ: 23.313.286/0001-60  
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICCOB S.A.  
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000000736546  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Notificacao enviada em: 29/06/2023 - 11:05:21  
=====

DOCUMENTO: 062934  
AUTENTICACAO SISBB: C.C9D.79C.476.ABC.1C8  
=====

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.

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

CONFERE COM ORIGINAL

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	N° DO RECIBO	SERIE
	43780/1	01
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	MATRICULA (CPF/CNPJ)	
	48341283000161	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE: **R\$ 872,54** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF AIHS 04/2023

(Oitocentos e Setenta e Dois Reais e Cinquenta e Quatro Centavos

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO: )

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 1.133,17
R\$ 1.133,17	20,00%	R\$ 226,63	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 12856647180			INSS:	R\$ 226,63
CPF: 34892209864			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 0,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 34,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
LOCALIDADE	DATA		VALOR LÍQUIDO	R\$ 872,54
GUAIRA	23/06/2023		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	N° DO RECIBO	SERIE
	43780/1	01
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	MATRICULA (CPF/CNPJ)	
	48341283000161	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE **R\$ 872,54** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF AIHS 04/2023

(Oitocentos e Setenta e Dois Reais e Cinquenta e Quatro Centavos

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO: )

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 1.133,17
R\$ 1.133,17	20,00%	R\$ 226,63	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 12856647180			INSS:	R\$ 226,63
CPF: 34892209864			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 0,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 34,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
LOCALIDADE	DATA		VALOR LÍQUIDO	R\$ 872,54
GUAIRA	23/06/2023		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
			ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	RENATA CRISTINA DOS SANTOS (CRM:193276)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.13  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

-----  
SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020230629121827496766863  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 872,54  
TARIFA: 8,63  
DATA: 29/06/2023 - 11:05:41  
-----

PAGO PARA: Renata C S Ferreira  
CPF: \*\*\*.922.098-\*\*  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 1834 - CONTA: 000000000000156035  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Notificacao enviada em: 29/06/2023 - 11:05:42  
=====

DOCUMENTO: 062935  
AUTENTICACAO SISBB: 2.516.408.CC1.1D7.7C5  
=====

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 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)

**19/06/2023 11:36:34**

Período de Competência

**06/2023**

Município de Prestação do Serviço

**Uberaba - MG**

Reg. Especial Tributação

**Nenhum**

Exigibilidade do ISS

**Exigível em Uberaba**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

**PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME**

Nome Fantasia

**PARDI**

Email

**mauro.melo@uberaba.mg.gov.br**

CPF/CNPJ

**27.192.378/0001-90**

Inscrição Municipal

**99975**

Inscrição Estadual

Simples Nacional

**Não**

Incentivador Cultural

**Não**

Fone/Fax

**(34) 3322-2230**

Endereço

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

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CPF/CNPJ

**48.341.283/0001-61**

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

**(17) 3332-7000**

E-mail

**administracao@santacasadeguaira.com.br**

Endereço

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

### SERVIÇO PRESTADO

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

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA NA ESPECIALIDADE DE MEDICO INFECTOLOGISTA REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NO MÊS DE MAIO DE 2023 - TOTAL: R\$ 10.000,00.

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 14/2022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
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>65,00</b>	<b>300,00</b>	<b>0,00</b>	<b>150,00</b>	<b>100,00</b>	<b>0,00</b>

### VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
<b>10.000,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>10.000,00</b>	<b>3,00</b>
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
<b>300,00</b>	<b>*****</b>	<b>0,00</b>	<b>9.385,00</b>	<b>10.000,00</b>

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 1.345,00 Federal e R\$ 284,00 Municipal. Fonte: IBPT [66E459]

Visualizado em: 19/06/2023 11:36:34

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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.13  
0475800475 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUAIRA

BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED

AGENCIA: 5181-0 - UNICRED UBERABA

CONTA: 20.880-9

FAVORECIDO: PARDI MEDICOS ASSOCIADOS LTDA

CPF/CNPJ: 27.192.378/0001-90

VALOR: R\$ 9.385,00

DEBITO EM: 29/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062936

AUTENTICACAO SISBB: B.2B4.9E6.FE9.A7B.437





# 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) <b>19/06/2023 11:50:23</b>	Período de Competência <b>06/2023</b>	Município de Prestação do Serviço <b>Uberaba - MG</b>
Reg. Especial Tributação <b>Nenhum</b>	Exigibilidade do ISS <b>Exigível em Uberaba</b>	

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

**PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME**

Nome Fantasia

**PARDI**

CPF/CNPJ

**27.192.378/0001-90**

Inscrição Municipal

**99975**

Inscrição Estadual

Simple Nacional

**Não**

Email

**mauro.melo@uberaba.mg.gov.br**

Incentivador Cultural

**Não**

Fone/Fax

**(34) 3322-2230**

Endereço

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

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CPF/CNPJ

**48.341.283/0001-61**

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

**(17) 3332-7000**

E-mail

**financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Endereço

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

### SERVIÇO PRESTADO

**0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610202**

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE INFECTOLOGIA NO MÊS 05/2023 - VALOR R\$ 3.200,00.

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 14/2022  
 CONVÊNIO Nº 04/2022  
 FONTE ( ) FEDERAL  
 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>20,80</b>	<b>96,00</b>	<b>0,00</b>	<b>48,00</b>	<b>32,00</b>	<b>0,00</b>

VALORES	Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
	<b>3.200,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>3.200,00</b>	<b>3,00</b>
	ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
	<b>96,00</b>	<b>*****</b>	<b>0,00</b>	<b>3.003,20</b>	<b>3.200,00</b>

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.  
 Trib. aprox. R\$ 430,40 Federal e R\$ 90,88 Municipal. Fonte: IBPT [65E459]

Visualizado em: 20/06/2023 10:12:10  
 Para validação desta NFS-e acesse: <http://uba:abamg.webiss.com.br/externo/nfse/valida>  
 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  
29/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.13  
0475800475 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: PARDI MEDICOS ASSOCIADOS LTDA  
CPF/CNPJ: 27.192.378/0001-90  
VALOR: R\$ 3.003,20  
DEBITO EM: 29/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062937  
AUTENTICACAO SISBB: D.44F.D6C.FE3.B90.AD1

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

RPS Nº 10 Série IO, emitido em 20/06/2023

20230620u49530440000140

Número da Nota

**00000010**

Data e Hora de Emissão

**20/06/2023 10:24:0**

Código de Verificação

**DGH5-JXDT****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**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 299 CONSULTAS NA ESPECIALIDADE ORTOPEDIA.

Mê/Ano: **MAIO/2023.**

CONFORME LEI 12.741/2012 o valor aproximado dos tributos é R\$ 1.997,32 (16,70%), FONTE: IBPT/empresometro.com.br (21.1.F)

PAGO COM RECURSO  
 PROCESSO Nº 14/2023  
 CONVÊNIO Nº 04/2023  
 FONTE ( ) FEDERAL  
 X MUNICIPAL

**CONFERE COM ORIGINAL****VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 11.960,00**

INSS (R\$)

IRRF (R\$)

CSLL (R\$)

COFINS (R\$)

PIS/PASEP (R\$)

Código do Serviço

**04030 - Medicina e biomedicina.**

Valor Total das Deduções (R\$)

**0,00**

Base de Cálculo (R\$)

\*

Alíquota (%)

\*

Valor do ISS (R\$)

\*

Crédito (R\$)

**0,0**

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 10 Série IO, emitido em 20/06/2023;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.13  
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUAIRA  
BANCO: 332 - ACESSO SOLUÇÕES DE PAGTO S.A. INSTI  
AGENCIA: 0001-9  
CONTA: 110.030.616-9

FAVORECIDO: RCRR SERVICOS MEDICOS LTDA  
CPF/CNPJ: 49.530.440/0001-40  
VALOR: R\$ 11.960,00

DEBITO EM: 29/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062938  
AUTENTICACAO SISBB: 4.3EE.163.B91.309.C65



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

## SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

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

RPS Nº 13 Série IO, emitido em 20/06/2023

Número da Nota

**00000013**

Data e Hora de Emissão

**20/06/2023 10:24:28**

Código de Verificação

**STH8-XR7C**

20230620u49530440000140

#### 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**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS.

Mê/Ano: **ABRIL/2023.**

CONFORME LEI 12.741/2012 o valor aproximado dos tributos é R\$ 989,13 (16,70%), FONTE: IBPT/empresometro.com.br (21.1.F)

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

CONFERE COM ORIGINAL

#### VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 5.922,96

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\$)	Aliquota (%)	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 13 Série IO, emitido em 20/06/2023.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.13  
0475800475 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUAIRA

BANCO: 332 - ACESSO SOLUÇÕES DE PAGTO S.A. INSTI

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 110.030.616-9

FAVORECIDO: RCRR SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 49.530.440/0001-40

VALOR: R\$

5.922,96

DEBITO EM: 29/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062939

AUTENTICACAO SISBB: 1.0DF.567.536.F8D.5F9



# PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

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

Nota: 2023000  
**00000093**  
 Código Verificação  
 4THC-AZHA

MUNICÍPIO DE UBERABA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) <b>19/06/2023 11:52:31</b>	Período de Competência <b>06/2023</b>	Município de Prestação do Serviço <b>Uberaba - MG</b>
Reg. Especial Tributação <b>Nenhum</b>	Exigibilidade do ISS <b>Exigível em Uberaba</b>	

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

**PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME**

Nome Fantasia

**PARDI**

CPF/CNPJ

**27.192.378/0001-90**

Inscrição Municipal

**99975**

Inscrição Estadual

Simples Nacional

**Não**

Email

**mauro.melo@uberaba.mg.gov.br**

Incentivador Cultural

**Não**

Fone/Fax

**(34) 3322-2230**

Endereço

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

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CPF/CNPJ

**48.341.263/0001-61**

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

**(17) 3332-7000**

E-mail

**financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Endereço

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

### SERVIÇO PRESTADO

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

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REPASSE SERVIÇOS MEDICOS AIHS 04/2023 - VALOR R\$ 1.687,02.

**PAGO COM RECURSO**  
**PROCESSO Nº 14/2022**  
**CONVÊNIO Nº 04/2022**  
**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>10,97</b>	<b>50,61</b>	<b>0,00</b>	<b>25,31</b>	<b>16,87</b>	<b>0,00</b>

### VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
<b>1.687,02</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.687,02</b>	<b>3,00</b>
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
<b>50,61</b>	<b>*****</b>	<b>0,00</b>	<b>1.583,26</b>	<b>1.687,02</b>

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 226,90 Federal e R\$ 47,91 Municipal. Fonte: IBPT [66E459]

Visualizado em: 20/06/2023 10:12:28

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

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

321

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.13  
0475800475 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUIRA

BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED

AGENCIA: 5181-0 - UNICRED UBERABA

CONTA: 20.880-9

FAVORECIDO: PARDI MEDICOS ASSOCIADOS LTDA

CPF/CNPJ: 27.192.378/0001-90

VALOR: R\$ 1.583,26

DEBITO EM: 29/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062940

AUTENTICACAO SISBB: F.278.EB4.192.FF7.B0E





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

Número da Nota - Série

**00000002240 - 1**

Autenticidade

**LEVW-GCWX**

Data de Emissão

**19/06/2023**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** ALESSI & ROCHA SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA

**CPF/CNPJ:** 15.271.119/0001-76 **CCM:** 26401 **IE:** Isento

**Fone:** 33233244

**Endereço:** RUA 26,951,CENTRO - CEP : 14780100

**Município:** BARRETOS

**UF:** SP

**E-mail:** notascomercial@outlook.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

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

**CCM:**

**IE:**

**Fone:**

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

**Município:** GUAIRA

**UF:** SP

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE UROLOGIA NO MÊS DE 05/2023

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

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

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	10.000,00	3,400%	340,00	10.000,00

**VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 10.000,00**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.13  
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUAIRA

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3619-6 - PRIME BARRETOS

CONTA: 10.333-0

FAVORECIDO: ALESSI E ROCHA SERVICOS MEDICOS S/S

CPF/CNPJ: 15.271.119/0001-76

VALOR: R\$ 10.000,00

DEBITO EM: 29/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062941

AUTENTICACAO SISBB: B.498.67D.874.E40.EED



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAÍRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

2337

Código de Verificação de Autenticidade

F8JWGBAA6

Data e Hora de Emissão da NFS-e

12/06/2023 às 08:54:42

Chave de Acesso

1352159QBROZ7EL4KICP7H43R7UKSM7F

Para certificação de autenticidade acesse  
[http://201.48.19.105:5061/fisweb/paginacipublic/consulta/autenticacao\\_manuconsultas\\_e\\_informe\\_os](http://201.48.19.105:5061/fisweb/paginacipublic/consulta/autenticacao_manuconsultas_e_informe_os)

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
		GUAIRA-SP	GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			12/06/2023
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
49.684.707/0001-53	5153923	011713029	009742348	LABORATORIO GIANANTE SANTANA S/S.
Logradouro	Complemento		Bairro	
Rua 16, 548			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14790-000	GUAIRA-SP	01133312577		

CONTRATANTE

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES REALIZADOS	24.920,15	R\$ 24.920,15

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	3,00%	0000040000003	8640202		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 24.920,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24.920,15	R\$ 747,60	2 - Não
Desconto Condicionado					
R\$ 0,00					

Retenção de Impostos

PIS (24.920,15 x 0,65%)	COFINS (24.920,15 x 3,00%)	INSS	IRRF (24.920,15 x 1,50%)	CSLL (24.920,15 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 161,98	R\$ 747,60	R\$ 0,00	R\$ 373,80	R\$ 249,20	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 23.387,57			Vel. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.351,78 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$670,35		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LABORATORIO GIANANTE SANTANA S/S. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2337 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO F8JWGBAA6.

Data

CPF/RG

Assinatura

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230629142445339782594  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 23.387,57  
DATA: 29/06/2023 - 11:24:54

-----

PAGO PARA: Laboratorio Giansante Santana S/s  
CNPJ: 49.684.707/0001-53  
CHAVE PIX: 49684707000153  
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDICITRUS  
AGENCIA: 3188 - CONTA: 000000000000336963  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 29/06/2023 - 11:24:55

=====

DOCUMENTO: 062942  
AUTENTICACAO SISBB: 5.AE3.B4E.B87.ESC.5BA

-----

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

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

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

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



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



Número da NFS-e  
**1258**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**RJC085XWE**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**02/06/2023 às 07:35:57**  
 Chave de Acesso  
**1349858RBINAATJQNXEDICUM9000650U**

**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 02/06/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação de autenticidade acesse  
[http://201.48.19.105:5661/nfsweb/paginas/public/consulta/autenticidade\\_menu\\_consultas\\_e\\_informe.cs](http://201.48.19.105:5661/nfsweb/paginas/public/consulta/autenticidade_menu_consultas_e_informe.cs)

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **06.880.352/0001-65** RG/Inscrição Estadual: **76353029** Inscrição Municipal: **000742951** Cadastro: **000742951** Nome/Razão Social: **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARAÇA GUAIRA LTDA**  
 Logradouro: **Av. 23, 1116** Complemento: **CENTRO** 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: **48.341.283** Inscrição Municipal: **48.341.283** Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ**  
 Logradouro: **24, 872** Complemento: **PARQUE PARANOA** Bairro: **PARQUE PARANOA**  
 CEP/Cod.Postal: **14790-000** Cidade/Pais: **GUAIRA - SP** Cod. IBGE: **3517406** Telefone: **01 733327000** E-mail: **financeiro@santacasadeguaira.com.br**

**Descrição do Serviço**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
177,00	UN	HEMOGRAMA	4,11	R\$ 727,47
126,00	UN	UREIA	1,85	R\$ 233,10
139,00	UN	CREATININA	1,85	R\$ 257,15
129,00	UN	SODIO	1,85	R\$ 238,85
135,00	UN	POTASSIO	1,95	R\$ 249,75
99,00	UN	PCR	2,83	R\$ 280,17
1,00	UN	RETICULOCITOS	2,73	R\$ 2,73
5,00	UN	CULTURA LAVADO	28,00	R\$ 140,00
12,00	UN	HEMOCULTURA	50,00	R\$ 600,00
31,00	UN	URINA	3,70	R\$ 114,70
15,00	UN	CULTURA URINA	10,60	R\$ 159,00
17,00	UN	ALBUMINA	8,12	R\$ 138,04
18,00	UN	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	2,01	R\$ 36,18
27,00	UN	COAGULOGRAMA	5,46	R\$ 147,42
4,00	UN	TSH	8,98	R\$ 35,92
3,00	UN	T4L	11,60	R\$ 34,80
10,00	UN	CPK	3,68	R\$ 36,80
29,00	UN	TGO	2,01	R\$ 58,29
11,00	UN	VDRL	2,83	R\$ 31,13
16,00	UN	GAMA GT	3,51	R\$ 56,16
12,00	UN	FOSFATASE ALCALINA	2,01	R\$ 24,12
2,00	UN	CHAGAS IGG	42,00	R\$ 84,00
20,00	UN	SWAB	28,50	R\$ 570,00
1,00	UN	PACK	2,33	R\$ 2,33
3,00	UN	TROPONINA	49,50	R\$ 148,50
2,00	UN	HCV	18,75	R\$ 37,50
2,00	UN	ANTI HBS	18,55	R\$ 37,10
2,00	UN	CKMB	49,50	R\$ 99,00
4,00	UN	GLICEMIA	1,85	R\$ 7,40
2,00	UN	CALCIO IONICO	3,51	R\$ 7,02
2,00	UN	HIV	10,00	R\$ 20,00
7,00	UN	GRUPO SANGUINEO	2,74	R\$ 19,18
3,00	UN	DHL	3,68	R\$ 11,04

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

**0715  
 33647**

**CONFERE COM ORIGINAL**

*AB*



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



Número da NFS-e  
1256  
Código de Verificação de Autenticidade  
RJCQ6SKWE  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
02/08/2023 às 07:36:57  
Chave de Acesso  
13498558RBINAATIQNKEDICUM3DDG50U

Exigibilidade do ISS  
**Exigível**

Número do Processo

Município de Incidência do ISS  
GUAIRÁ-SPLocal da Prestação  
GUAIRÁ - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/08/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

Para certificação de autenticidade acesse  
[http://201.48.19.103:5661/issweb/pagina/public/consulta/autenticidade\\_monuconsultas\\_e\\_informaos](http://201.48.19.103:5661/issweb/pagina/public/consulta/autenticidade_monuconsultas_e_informaos)

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.880.352/0001-65		76353029	000742951	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Av. 23, 1116				CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14790-000	GUAIRÁ-SP		0033314498	

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	COOMBS DIRETO		
2,00	UN	FIBRINOGENIO	2,73	R\$ 2,73
3,00	UN	FERRITINA	22,00	R\$ 44,00
2,00	UN	AMILASE	15,59	R\$ 46,77
1,00	UN	HBSAG	2,25	R\$ 4,50
1,00	UN	LATEX	18,55	R\$ 18,55
1,00	UN	FAN	2,83	R\$ 2,83
2,00	UN	FERRO	31,00	R\$ 21,00
1,00	UN	VHS	3,51	R\$ 7,02
5,00	UN	MAGNESIO	2,73	R\$ 2,73
1,00	UN	NS1	2,01	R\$ 10,05
1,00	UN	DENGUE IGG E IGM	80,00	R\$ 80,00
1,00	UN	HBA1C	94,00	R\$ 94,00
1,00	UN	PESQUISA TOXINA CLOSTRIDIUM	36,00	R\$ 36,00
1,00	UN	LIQUOR	180,00	R\$ 180,00
2,00	UN	SEMANA DE PLANTAO	1,89	R\$ 1,89
29,00	UN	TGP	4.500,00	R\$ 9.000,00
			2,01	R\$ 58,29

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

CONFERE COM ORIGINAL



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIRÁ

MUNICÍPIO DE GUAIRÁ

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1256

Código de Verificação de Autenticidade

RJC0650NE

Data e Hora de Emissão de NFS-e

02/08/2023 às 07:35:07

Chave de Acesso

13498658RBINAATJONXEDICUM90DG50U

Para certificação da autenticidade acesse  
[http://201.43.19.105:5661/issweb/pagina/publica/consulta/autenticidade\\_monu](http://201.43.19.105:5661/issweb/pagina/publica/consulta/autenticidade_monu)  
 consultas e informe os

Exigibilidade do ISS  
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS  
GUAIRÁ-SPLocal de Prestação  
GUAIRÁ - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/08/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.880.352/0001-65		78353029	000742951	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
Av. 23, 1116			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14790-000	GUAIRÁ-SP	0033314498		

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

LC 116/2003: 04.03

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código de Obra	Código ART
	3,00%	0090040000003	8640203		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 14.255,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.255,03	R\$ 427,65	2 - Não	R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (14.255,03 x 0,65%)	COFINS (14.255,03 x 3,00%)	INSS	IRRF (14.255,03 x 1,50%)	CSLL (14.255,03 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 92,66	R\$ 427,65	R\$ 0,00	R\$ 213,93	R\$ 142,55	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 13.378,34

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.917,30 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$323,46

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1256 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RJC0650NE.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.13  
0475800475 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUIAIRA  
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
AGENCIA: 0715-3 - SICREDI MAL.CANDIDO RONDON  
CONTA: 3.364-7

FAVORECIDO: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MA  
CPF/CNPJ: 06.880.352/0001-65  
VALOR: R\$ 13.378,34  
DEBITO EM: 29/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062943  
AUTENTICACAO SISBB: 7.EFC.210.0AC.42D.13D





MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO  
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal  
**29**

Série: **E**

Data Emissão: **19/06/2023**

Certificação: **ED1DE-ED9C6**

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: **MEDLEST LTDA**  
Nome Fantasia:  
CNPJ/CPF: **46.936.804/0001-06** Insc. Municipal: **116123**  
Endereço: **AV ROSA CRUZ MOLINA** Insc. Estadual:  
Bairro: **RESIDENCIAL UNIVERSITÁRIO** Nº: **77**  
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** Compl.: **RES.**  
E-mail: **razaoservicosadm@gmail.com** UF: **SP** CEP: **19063-733**  
Telefone: **1833111663**

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
CNPJ/CPF: **48.341.283/0001-61** Insc. Municipal:  
Endereço: **R VINTE E QUATRO** Insc. Estadual: **ISENTO**  
Bairro: **JARDIM PAULISTA** Nº: **872**  
Município: **GUAÍRA** Compl.:  
E-mail: UF: **SP** CEP: **14790-000**  
Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 136 CONSULTAS NA ESPECIALIDADE CIRURGIA GERAL NO MÊS DE 05/2023

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

CONFERE COM ORIGINAL

Item	Tributável	Qtd.	VI. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Sim	1,00	5.440,0000	5.440,00

Valor Tributável: <b>R\$ 5.440,00</b>	Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 5.440,00</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\$ 5.440,00</b>	Alíquota: <b>2,1709%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 118,05</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\$ 5.440,00</b>

4.01 - Medicina e biomedicina.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **06/2023** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** D: **19/06/2023 14:06:59**  
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competência:  
CNAE: **8630599** Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: **V**  
Observações:

Impresso em: 19/06/2023 às 14:07:02

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: **MEDLEST LTDA**  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 29  
Certificação  
ED1DE-ED9C6

339

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.13  
0475800475 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUAIRA

BANCO: 403 - CORA SCD S.A.

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 2.715.343-7

FAVORECIDO: MEDLEST LTDA

CPF/CNPJ: 46.936.804/0001-06

VALOR: R\$

5.440,00

DEBITO EM: 29/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062944

AUTENTICACAO SISBB: E.DE7.784.EBD.6DF.6FF



MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO  
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal  
**30**

Série: E

Data Emissão: 19/06/2023

Certificação: E71E0-84407

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: MEDLEST LTDA  
Nome Fantasia:  
CNPJ/CPF: 46.936.804/0001-06  
Endereço: AV ROSA CRUZ MOLINA  
Bairro: RESIDENCIAL UNIVERSITÁRIO  
Município: PRESIDENTE PRUDENTE  
E-mail: razaoservicosadm@gmail.com

Insc. Municipal: 116123

Insc. Estadual:  
Nº: 77  
Compl.: RES.  
UF: SP CEP: 19063-733  
Telefone: 1833111666

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61  
Endereço: R VINTE E QUATRO  
Bairro: JARDIM PAULISTA  
Município: GUAÍRA  
E-mail:

Insc. Municipal:

Insc. Estadual: ISENTA  
Nº: 872  
Compl.:  
UF: SP CEP: 14790-000  
Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS MÊS 05/2023

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

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten signature]*

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Sim	1,00	5.293,4600	5.293,46

Valor Tributável: R\$ 5.293,46	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 5.293,46</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 5.293,46	Alíquota: 2,1700%	Valor do ISS: R\$ 114,87
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 5.293,46</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**  
4.01 - Medicina e biomedicina.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**  
Mês de Competência: 06/2023  
Recolhimento: Sem Retenção  
CNAE: 8630599  
Observações:  
Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP  
Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME: EPP)  
Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: V  
D: 19/06/2023 14:08:36  
Competência:

Impresso em: 19/06/2023 às 14:08:40  
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: MEDLEST LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data	Assinatura do Recebedor	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 30 Certificação: E71E0-84407
--	-------------------------	--

333

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.13  
0475800475 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUAIRA  
BANCO: 403 - CORA SCD S.A.  
AGENCIA: 0001-9  
CONTA: 2.715.343-7

FAVORECIDO: MEDLEST LTDA  
CPF/CNPJ: 46.936.804/0001-06  
VALOR: R\$ 5.293,46  
DEBITO EM: 29/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062945  
AUTENTICACAO SISBB: 1.E80.F5E.EB3.543.A43



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



**Número da NFS-e**  
**98**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**G7VEJGMR0**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**21/06/2023 às 16:37:00**  
**Chave de Acesso**  
 1356644OK0RQPOCVK8DJ0DEP14CJFTVP

**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>21/06/2023</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>27.232.785/0001-84</b>	RG/Inscrição Estadual <b>41.617.332-9</b>	Inscrição Municipal <b>128983050</b>	Cadastro <b>000774643</b>	Nome/Razão Social <b>M DE MORAES CLINICA MEDICA</b>
Logradouro <b>Rua 12, 180</b>	Complemento		Bairro <b>CENTRO</b>	
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>	Telefone		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/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
1.0	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE CLINICA GERAL NO CAPS NO MÊS 05/2023	11200.0	R\$ 11.200,00

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

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

LC 116/2003: <b>04.03</b>	Alíquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>2,17%</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\$ 11.200,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 11.200,00</b>	<b>R\$ 243,04</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\$ 11.200,00**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

Banco Itaú  
 Ag 1333  
 Cc 99791-2  
 M Moraes Clinica Médica

RECEBI(EMOS) DE **M DE MORAES CLINICA MEDICA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **98** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **G7VEJGMR0**.

Data

CPF/RG

Assinatura

335

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.14  
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUIAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUIAIRA

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 1333-1 - GUIAIRA SAO PAULO SP

CONTA: 99.791-2

FAVORECIDO: M DE MORAES CLINICA MEDICA

CPF/CNPJ: 27.232.785/0001-84

VALOR: R\$ 11.200,00

DEBITO EM: 29/06/2023

=====

DOCUMENTO: 062946

AUTENTICACAO SISBB: 6.813.221.6CA.F50.F42



**PM DE MIGUELOPOLIS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**60**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**6T1YJXX1L**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**19/06/2023 às 15:28:41**  
 Chave de Acesso  
 145790UTQN9CVCJ8OD2TAN1AEDFLFE5Q

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>MIGUELOPOLIS-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>19/06/2023</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://177.10.16.54:8080/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>46.540.653/0001-64</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>5260-06/22</b>	Cadastro <b>022585</b>	Nome/Razão Social <b>MOREIRA &amp; MOREIRA MEDICINA LTDA</b>
Logradouro <b>AV ÁLVARO DA CUNHA BARROS, 514</b>		Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>	
CEP <b>14530-000</b>	Cidade <b>Miguelópolis-SP</b>	Telefone	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 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. IBGE <b>3517406</b>	Telefone <b>17 33327000</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS NO MÊS 04/2023	1.142,71	R\$ 1.142,71

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina.	2,00%	0000040000001	8630599			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.142,71	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.142,71	R\$ 22,85	2 - Não	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.142,71

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **MOREIRA & MOREIRA MEDICINA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **60** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6T1YJXX1L**.

Data

CPF/IRG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/06/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.14  
0475800475 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUIRA  
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP  
AGENCIA: 0001-9  
CONTA: 91.977.504-8

FAVORECIDO: MOREIRA E MOREIRA MEDICINA LTDA  
CPF/CNPJ: 46.540.653/0001-64  
VALOR: R\$ 1.142,71  
DEBITO EM: 29/06/2023

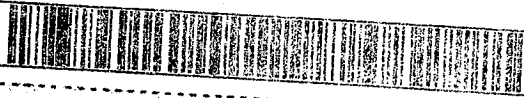
=====

DOCUMENTO: 062947  
AUTENTICACAO SISBB: 3.0C7.E96.0E3.343.710



RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL: N° 0067482 SÉRIE 10 CNPJ 44.734.671/0022-86

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**CRISTÁLIA**  
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA  
ROD.MONS.CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2  
ITAPIRA - SP - CEP 13974-632 - LOT.NAC0ES UNIDAS  
www.cristalia.com.br

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

N°0067482 FL 1 / 1  
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO  
3523 0444 7346 7100 2286 5501 0000 0674 8211 6115 1129

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  
135230567361430 14/04/2023 17:21:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.101 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO

STA CASA MIS DE GUAIRA (3072 - 5872429E)

ENDEREÇO

R 24,872

BAIRRO / DISTRITO

PARANDA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO  
14/04/2023

MUNICÍPIO

GUAÍRA

FONE / FAX

17 3332 7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

DATA DA ENTRADA SAÍDA

14/04/2023

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC. VENCIMENTO VALOR

0067482/01 15/05/2023 1.210,00

FATURA/DUPLIC. VENCIMENTO VALOR

FATURA/DUPLIC. VENCIMENTO VALOR

FATURA/DUPLIC. VENCIMENTO VALOR

FATURA/DUPLIC. VENCIMENTO VALOR

FATURA/DUPLIC. VENCIMENTO VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.210,00

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

217,80

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.210,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.210,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA.

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

06.321.409/0007-81

ENDEREÇO

ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854

MUNICÍPIO

CAMPINAS

QUANTIDADE

2

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

2,353

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795549474111

PESO LÍQUIDO

2,330

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO

DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO

NCM / SH

CST

CFOP

UN

QUANT.

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

B.CALC. ICMS

VALOR ICMS

VALOR IPI

ALÍQUOTA ICMS IPI

41.3081

NEOCAINA 0,5% PESADA Sol. Inj. - 40est. X 1amp. X 4mL - Lis:POS  
FCI: 10b8bd1d-a367-46df-a811-1f3ba17158c0  
Lote: 23020452 - Qtd: 2,0000 - Fab: 02/2023 - Val: 02/2025

3004.90.61

500

5101

CX

2,0000

260,0000

520,00

520,00

93,60

0,00

18,00 0,00

46.2057

KOLLAGENASE C/ CLORANF 0,6U/g+0,01g/g Pom Derm - 10bis X 30g - Lis:NEG  
FCI: 691B9F9F-814B-4602-8BFF-46D3258BBE94  
Lote: 23010447 - Qtd: 1,0000 - Fab: 01/2023 - Val: 01/2025

3004.90.19

500

5101

CX

1,0000

89,0000

89,00

89,00

16,02

0,00

18,00 0,00

46.3439

BETACRIS 1mg/mL Sol. Inj. - 10est. X 1amp. X 5mL - Lis:POS  
FCI: 9467CB0E-A49E-4706-8248-F7981C0C6244  
Lote: 23010728 - Qtd: 1,0000 - Fab: 01/2023 - Val: 01/2025

3004.90.39

500

5101

CX

1,0000

168,5000

168,50

168,50

30,33

0,00

18,00 0,90

40.0508

NARCAN 0,4mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X 1mL - (C1) - Lis:POS  
FCI: 0B0AA2F4-FFF9-47EE-A13A-7319073A9E95  
Lote: 23010726 - Qtd: 1,0000 - Fab: 01/2023 - Val: 01/2025

3004.49.90

500

5101

CX

1,0000

52,5000

52,50

52,50

9,45

0,00

18,00 0,00

50.0088

PAMERGAN 25mg/mL Sol. Inj. - 50amp. X 2mL - Lis:NEG  
FCI: 51A2DDB8-FCE3-42BF-A525-48796F036E72  
Lote: 23010851 - Qtd: 4,0000 - Fab: 01/2023 - Val: 01/2025

3004.90.75

500

5101

CX

4,0000

95,0000

380,00

380,00

68,40

0,00

18,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

80472

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 5872429E - Rep: 13204 - Prod. Lista Negativa: 469,00 Prod. Lista Positiva: 741,00 - NE: 820185 - Ordem de Compra Nr.: 7324  
88 - Pedido 732488 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: VIVIAN GUEDES YONEMOTO - CRF 45538-SP -  
Transp. Redespa:Quality Transportes e Entregas Rápidas Ltda. CPF/CNPJ:06.321.409/0007-81 INS. ESTADUAL:795549474111 -  
BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 CO  
D.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO). Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

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

CONFERE COM ORIGINAL

339

Itaú Banco Itaú S.A. [341-7]						RECIBO DO PAGADOR	
Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO						Vencimento	
Beneficiário <b>CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT</b>						29/06/2023	
Endereço Beneficiário Final <b>FAZ ESTANCIA CRISTALIA 63 ITAPIRA LINDOIA ITAPIRA SP 13970 000</b>						Agência/Código Beneficiário 2938/01273-5	
CNPJ: 44.734.671/0001-51							
Data do documento: 29/06/23	No. do documento 006748201	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 29/06/23	Nosso Número 181/45765944-4		
Uso do Banco Carteira	181	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.282,45		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimento	
BOLETO ORIGINAL: 112/38179526-2, VCTO 15/05/2023 NO VALOR DE R\$ ..... 1.210,00							
NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO						(+/-) Mora/Multa	
Pagador - STA CASA MIS DE GUAIRA R 24,872						(-) Valor Cobrado	
14790-000 PARANDA GUAIRA SP							
Beneficiário Final:						CNPJ/CPF 048341283000161	
Autenticação mecânica							

Itaú Banco Itaú S.A. [341-7]						34191.81452 76594.442931 80127.350009 2 93960000128245	
Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO						Vencimento	
Beneficiário <b>CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT</b>						29/06/2023	
Endereço Beneficiário Final <b>FAZ ESTANCIA CRISTALIA 63 ITAPIRA LINDOIA ITAPIRA SP 13970 000</b>						Agência/Código Beneficiário 2938/01273-5	
CNPJ: 44.734.671/0001-51							
Data do documento: 29/06/23	No. do documento 006748201	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 29/06/23	Nosso Número 181/45765944-4		
Uso do Banco Carteira	181	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.282,45		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimento	
BOLETO ORIGINAL: 112/38179526-2, VCTO 15/05/2023 NO VALOR DE R\$ ..... 1.210,00							
NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO						(+/-) Mora/Multa	
Pagador - STA CASA MIS DE GUAIRA R 24,872						(-) Valor Cobrado	
14790-000 PARANDA GUAIRA SP							
Beneficiário Final:						CNPJ/CPF 048341283000161	
Ficha de Compensação Autenticação Mecânica							





Consultas - Emissão de comprovantes

G3342916571165751  
29/06/2023 17:03:42

29/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:03:42  
047500475 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191814527659444293180127350009293960000128245

BENEFICIARIO:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

NOME FANTASIA:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

CNPJ: 44.734.671/0001-51

BENEFICIARIO FINAL:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

CNPJ: 44.734.671/0001-51

PAGADOR:

STA CASA MIS DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 62.948

DATA DE VENCIMENTO 29/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 29/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.282,45

VALOR COBRADO 1.282,45

NR.AUTENTICACAO E.939.792.18C.147.AF3

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

RECEBEMOS DE pH7 Com e Repres. de Prod. Para Diag Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/06/2023 VALOR TOTAL: R\$ 601,54 DESTINATÁRIO: Santa Casa de Misericórdia de Guaira - Rua 24, n 872 Jardim Paulista Guaira-SP

NF-e  
Nº. 000.014.589  
Série 000

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**pH7 Com e Repres. de Prod. Para Diag Ltda**  
Rua Carlos Gomes, 172  
CENTRO - 09715-130  
Sao Bernardo do Campo - SP Fone/Fax: 1143388666

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
**1**  
Nº. 000.014.589  
Série 000  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3523 0659 9201 3200 0184 5500 0000 0145 8913 3756 3972**  
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 para Entrega Futura**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135231022542594 - 29/06/2023 09:59:33**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**635452162114**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
CNPJ

**59.920.132/0001-84**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL

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

DATA DA EMISSÃO  
**29/06/2023**

ENDEREÇO  
**Rua 24, n 872**

BAIRRO / DISTRITO  
**Jardim Paulista**

CEP  
**14790-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
**29/06/2023**

MUNICÍPIO  
**Guaira**

UF FONE / FAX  
**SP 1733327000**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA  
**09:58:34**

FATURA / DUPLICATA  
Num. **001**  
Venc. **29/06/2023**  
Valor **R\$ 601,54**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	601,54
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	601,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	<b>(0) Emitente</b>				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
<b>1</b>	<b>NAO</b>				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
003624V	ID-Diacell A.L.B (2x10ml)	38221300	041	5922	UN	1,0000	121,8700	121,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004310V	ID-DiaCell I-II-III (3x10ml)	38221990	041	5922	UN	1,0000	268,7400	268,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007531V	ID-Diaclon Anti-D Confirmacao D Fraco (1x5ml)	38221300	041	5922	UN	1,0000	210,9300	210,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: PRODUTO GELADEIRA Pis e Cofins tributado a alíquota zero, conforme Inciso III do artigo 1 do Decreto n 64262008 e Solucao ConsultaRFB n 072013 Pedido:14557 Email do Destinatário: santacasacompras@hotmail.com  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

342



Consultas - Emissão de comprovantes

03360311066797921  
03/07/2023 11:25:22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.25.22  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230630173416744636850  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 601,54  
DATA: 30/06/2023 - 14:34:24

-----

PAGO PARA: Ph 7 Comercio e Representacoes de Pr  
CNPJ: 59.920.132/0001-84  
CHAVE PIX: 59920132000184  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3131 - CONTA: 0000000000000253294  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 30/06/2023 - 14:34:25

-----

DOCUMENTO: 063001  
AUTENTICACAO SISBB: A.672.D36.3EC.100.C89

-----

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.

CONTROL PHARMA COM. DE MED. EIRELI  
 R: 24 DE OUTUBRO, 161, - BOA VISTA -  
 CEP: 13974-391 - ITAPIRA - SP  
 TEL: (19)3863-4518

**DANTE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 000029703 fl. 1 / 1  
 SÉRIE 000

CHAVE DE ACESSO  
 3523 0511 1444 4800 0103 5500 0000 9297 0310 8728 3621  
 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  
 135230666445339 03/05/2023 09:58:02  
 CNPJ / CPF  
 11.144.448/0001-03

URZA DE OPERAÇÃO  
 05 VENDA PROD.SUBST  
 RIÇÃO ESTADUAL  
 4135923113  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
 CNPJ / CPF  
 48.341.283/0001-61  
 DATA DA EMISSÃO  
 03/05/2023

INATÁRIO / REMETENTE  
 IE / RAZÃO SOCIAL  
 ANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 EREÇO  
 JA 24, 872  
 BAIRRO / DISTRITO  
 JD PAULISTA  
 CEP  
 14790-000  
 DATA SAÍDA / ENTRADA  
 03/05/2023  
 FONE / FAX  
 (17)3332-7000  
 UF  
 SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 HORA DA SAÍDA

DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	02/06/2023	576,00									

CULO DO IMPOSTO		DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
DR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESS.	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	576,00
NSPRTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	576,00	

NSPRTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 TO SOCIAL  
 4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI  
 EREÇO  
 / 10, 1126, SALA 03  
 FRETE POR CONTA  
 0 - REMETENTE  
 CÓDIGO ANTT  
 PLACA DO VEÍCULO  
 UF  
 CNPJ / CPF  
 23.246.316/0001-63  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 587220280115  
 MUNICÍPIO  
 RIO CLARO  
 UF  
 SP  
 PESO BRUTO  
 1,000  
 PESO LÍQUIDO  
 1,000

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	PRO DIV0ERSOS			1,000	1,000

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	PRO DIV0ERSOS			1,000	1,000

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	PRO DIV0ERSOS			1,000	1,000

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	PRO DIV0ERSOS			1,000	1,000

ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Pagto: 29703/1 02/06/2023 R\$ 576.00\*\*\*\* --- PEDIDO Nº 738555 - - IMPOSTO  
 COLHIDO POR S.T. ART.313-A DO RICMS/SP\*\* VALOR APROXIMADO IMPOSTO  
 NTE IBPT:R\$ 0.00  
 RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL  
 AB

Boleto(s) anexo(s)  
 à Nota Fiscal

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.25.22  
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230630173442019984019  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 576,00  
TARIFA: 5,70  
DATA: 30/06/2023 - 14:34:50

-----

PAGO PARA: Controll Pharma Comercio de Medicame  
CNPJ: 11.144.448/0001-03  
CHAVE PIX: 11144448000103  
INSTITUICAO: 79342069 CC POUP E INV UNIÃO PARANÁ  
AGENCIA: 0718 - CONTA: 0000000000000956175  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 30/06/2023 - 14:34:52

=====

DOCUMENTO: 063002  
AUTENTICACAO SISBB: 3.C8B.7A0.3A8.BAE.B0E

=====

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.



PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA.

Rua Baronesa do Japi, 171 - Bela Vista  
Jundiá / SP - Cep: 13207684  
Telefone: (11) 45215822

DANFE  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 0404181

SÉRIE : 0

Página: 1 / 1



CHAVE DE

3523 0751 9207 0000 0135 5500 0000 4041 8111 7392 2839

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

135 231 077 665 448 07/07/2023 12:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS.		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 407.095.223.118	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 51.920.700/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CÓDIGO DO CLIENTE: 0125124000	CNPJ/CPF 48341283000161	DATA DE EMISSÃO 07/07/2023
ENREDEÇO R 24, 872		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		DATA DE ENTRADA / SAÍDA 07/07/2023
MUNICÍPIO GUAÍRA	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	UF SP	CEP 14790000	FONE/FAX (17) 33327000
HORA DE SAÍDA				

FATURA											
DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
404181-1	07/07/2023	2.509,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.509,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.509,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS											
RAZÃO SOCIAL PROCOMP PRODUTOS E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA				FRETE POR CONTA 1-DESTINATÁRIO 2-TERCEIROS 3-SEM FRETE 0	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 51920700000135			
ENDEREÇO Rua Baronesa do Japi, 171 - Bela Vista				MUNICÍPIO JUNDIAÍ		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 407095223118				
QUANTIDADE 11	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	CUBAGEM	PESO BRUTO 246,000	PESO LÍQUIDO 243,900						

SQ	C. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	VL OUTROS	VL TOTAL
1	0311010001	CARBONO MANUAL AZUL FILME CIS	48099000	060	5405	UN	200,00	1,1500	230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
Imposto recolhido anteriormente por Substituição Tributária.															
2	0201010005	PAPEL CHAMEX OFFICE A4 75 GRAMAS 210X297	48025810	560	5405	RM	100,00	22,7900	2.279,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
Imposto recolhido anteriormente por Substituição Tributária.															

N/Pedido: 373051

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

CONFERE COM ORIGINAL

*AB*

DADOS ADICIONAIS RECEBIMENTO 07h00 as 17h00 APOIO COTACOES 776155	RESERVADO AO FISCO
16810	LANÇADO
Representante: MONICA CRISTINA DE LIMA JESUS	Data: 10/10/2023
Valor aproximado dos impostos (Fonte: IBPT): R\$ 781,24 (31,138%)	Nome: Graziely



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.25.22  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020230630175705523038930  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.509,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 30/06/2023 - 14:57:28

-----

PAGO PARA: Procomp Produtos e Servicos de Infor  
CNPJ: 51.920.700/0001-35  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 0019 - CONTA: 000000000000571173  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 30/06/2023 - 14:57:29

=====

DOCUMENTO: 063003  
AUTENTICACAO SISBB: 4.6A1.B3D.960.B87.6E0

=====

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.

RECEBEMOS DE **SOLUSEG** OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 8905  
SÉRIE: 1-1




**C. C. R. EQUIP. DE PROTEÇÃO EIRELLI**  
- RUA: FRANCISCO NALINI, 3799  
PARQUE SÃO JORGE  
FRANCA / SP  
(016) 3712-6200  
14405-163

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída  1

NF: 8905 FL. 1  
SÉRIE: 1-Série D

**CONTROLE DO FISCO**



CHAVE DE ACESSO  
35230628087490000124550010000099051270198312

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DENTRO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 310658093113  
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA: CNPJ: 28.087.490/0001-24

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**  
135231029660216 - 30/06/2023 às 09:25:33

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NCM/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61  
DATA DA EMISSÃO: 30/06/2023

ENDEREÇO: RUA 24 Nº 872  
BAIRRO/DISTRITO: JARDIM PAULISTA  
CEP: 14790-000  
DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 30/06/2023

MUNICÍPIO: GUAIRA FONE/FAX: 17 3332-7000 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 09:25:47

**FATURA**

Número	Data Vcto.	Valor
048355	30/06/2023	168,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CALC. DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	130,00	
VALOR DO FRETE	38,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	
							VR. APROX. TRIBUTOS	44,56	VALOR TOTAL DA NOTA	168,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: CORREIO  
FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO, 9 - SEM FRETE  
CODIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: SP  
MUNICÍPIO: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: CAIXA MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 3,000 PESO LÍQUIDO: 3,000

**TRANSPORTADOR/REDESPACHO**

RAZÃO SOCIAL: INSCRIÇÃO ESTADUAL: CNPJ/CPF:  
ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF:

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VALOR DESCONTO	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VR APROX. TRIBUTOS
451	OCULOS INGLOUO MOD.SOBREPOR CARBONGRAFITE	90049020	102	5102	UN	20	8,50	0,00 %	130,00	0,00	0,00	0,00	0	0	44,56

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

**PAGO**  
30/06/2023  
H

Antonio Carlos Caetano de Paula,  
Técnico de Segurança do Trabalho  
Registro no MTE nº 0103401/SP  
OK. Recebido

LANÇADO  
Data: 03/07/2023  
Nome: G. G. G.

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
I-DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E IPI. II-PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$0,00 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 1,25% NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC 125

RESERVADO AO FISCO

COTAÇÃO 772271  
PAG. A VISTA (VIA DEPOSITO) FRETE : 38,00  
BANCO ITAU  
AGÊNCIA: 0185 CIO-34747  
C.D. 28.087.490/0001-24

**CONFERE COM ORIGINAL**

56732 348

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.25.22  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020230630175743992333394  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 168,00  
DATA: 30/06/2023 - 14:57:52

-----

PAGO PARA: C C R Equipamentos de Protecao Ei  
CNPJ: 28.087.490/0001-24  
CHAVE PIX: 28087490000124  
INSTITUICAO: 60701190 ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 0155 - CONTA: 0000000000000317472  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 30/06/2023 - 14:57:53

=====

DOCUMENTO: 063004  
AUTENTICACAO SISBB: D.9FC.67E.B38.3F4.43F

-----

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.



**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.



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA**  
**MUNICÍPIO DE GUAIRA**

Av. Gabriel Garcia Leal, 676 - MARACA - GUAIRA

CNPJ: 48.344.014/0001-59



**CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS**  
RELATIVA AOS CADASTROS MOBILIÁRIO, IMOBILIÁRIO E DIVERSOS

Código de Cadastro

**000740419**

Contribuinte

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA**

Logradouro

**Rua 24**

Bairro

**PARQUE PARANOIA**

Cidade

**GUAIRA**

CPF/CNPJ

**48.341.283/0001-61**

Número

Complemento

**872**

CEP

**14790000**

UF

**SP**

*CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o contribuinte acima descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente ao Tributos Municipais Mobiliários, Imobiliários e Diversos.*

*ATENÇÃO : Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados*

Emitida às 09:30:14 do dia 22/08/2023

Válida até 21/09/2023

Código de Controle da Certidão/Número 56F8D54787483ACE

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção 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 23070566737-36

Data e hora da emissão 18/07/2023 10:16:36

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:** 09/08/2023 a 07/09/2023

**Certificação Número:** 2023080918204519069620

Informação obtida em 22/08/2023 09:31:49

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)



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

858000004726 613201792303 607677050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
COMP: 05/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305  
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61  
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
INSCRIÇÃO:

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0  
NOME TRABALHADOR PIS/PASEP/CI ADMISSÃO CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO CBO  
REM SEM 13° SAL REM 13°SAL BASE CÁL 13°SAL PREV SOC CONTRIB SEG DEVIDA JAM

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPOSITO	CBO JAM
VALERIA VIVIANA CARDOSO CIRIACO	0,00	0,00	124.26607.83-3	07/04/2021	01	01	05	22/03/2023	P1	0,00	0,00
ELAINE CRISTINA GERMANA	0,00	0,00	125.02205.05-2	24/09/2007	01	01	05	28/07/2016	P1	0,00	0,00
ALEX RAMOS DA SILVA	459,44	574,35	161.01148.63-8	24/08/2022	01	01	05	08/05/2023	J	0,00	0,00
ALINE DE OLIVEIRA MARTINS	0,00	0,00	161.01194.73-7	24/09/2021	01	01	05	08/04/2023	P1	82,70	05174
ALANITA DA SILVA	450,45	0,00	161.47268.12-1	21/02/2020	01	01	05	20/03/2023	P1	0,00	0,00
ALANITA DA SILVA	0,00	0,00	161.47268.12-1	21/02/2020	01	01	05	36,03	24/05/2023	Z5	05142
VANESSA DOMINGUES DE MIRANDA	1.969,44	0,00	165.80485.86-9	17/01/2022	01	01	05	157,44	03/04/2023	Q1	03222
VANESSA DE CARVALHO CHAVES CASTRO	1.859,58	0,00	166.26552.83-0	09/05/2019	01	01	05	147,56	11/01/2023	Q1	0,00
VANESSA DE CARVALHO CHAVES CASTRO	0,00	0,00	166.26552.83-0	09/05/2019	01	01	05	148,76	11/05/2023	Z1	05211
ANNA LUIZA QUEIROZ BARBOSA	590,83	0,00	200.59627.38-1	01/06/2017	01	01	05	44,31	24/04/2023	P1	0,00
ADRIANA APARECIDA DA SILVA	1.988,27	0,00	212.04578.26-7	02/12/2019	01	01	05	160,76	47,26	03222	0,00
ADRIANA CRISTINA BORGES LEITE	1.969,44	0,00	209.74816.87-0	01/02/2023	01	01	05	159,06	159,06	03222	0,00
ADRIANA CRISTINA FICHER VILELA	1.625,21	0,00	127.63153.15-3	11/01/2010	01	01	05	128,08	157,55	03222	0,00
ADRIANE CRISTINA VICENTINE RAFACHINE	2.467,74	0,00	127.80682.15-0	01/09/2014	01	01	05	205,12	130,02	05211	0,00
ADRIELI DE ALMEIDA GOMES	4.204,55	0,00	204.01491.05-0	06/04/2021	01	01	05	424,81	197,42	03222	0,00
										336,36	0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

85800004726 613201792303 607677050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUATIRA  
 COMP: 05/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0  
 INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61  
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
 INSCRIÇÃO:

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	CBO
		BASE CÁL PREV SOCIAL						DEPOSITO	JAM
ALANA GARCIA LEAL LELIS	3.870,23	0,00	209.74819.85-3	13/05/2013	01			309,61	02235
ALIER CARLOS DE FREITAS	7.191,89	0,00	126.87088.16-3	06/06/2005	01			575,36	03241
ALINE DE MELO	3.870,23	0,00	127.07472.16-8	20/03/2002	01			309,62	02235
ALINE LUIZA DA SILVEIRA COSTA	2.609,47	0,00	161.01193.30-7	09/12/2019	01			208,75	03222
ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES	2.009,15	0,00	204.48393.46-2	07/12/2015	01			160,73	03222
ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIVEIRA	5.306,10	0,00	127.58958.16-5	21/01/2002	01			424,49	02235
ANA ELIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA	1.666,50	0,00	204.01494.89-0	21/09/2020	01			133,32	05132
ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA	1.906,91	0,00	138.05761.53-7	03/01/2022	01			152,56	04131
ANA LUCIA TOMAZ	1.476,17	0,00	124.38254.98-1	10/10/2005	01			118,10	05163
ANA PAULA BEMFICA	1.938,24	0,00	126.23011.18-6	07/04/2021	01			155,06	05142
ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES	2.590,68	0,00	161.01496.22-9	01/07/2021	01			207,25	03222
ANA PAULA DE SOUZA	2.498,07	0,00	210.02685.07-0	01/11/2016	01			199,84	03222
ANDREIA APARECIDA BORGES	2.363,40	0,00	161.01259.76-6	23/04/2012	01			189,07	03222
ANTONIO CARLOS CAETANO DE PAULA	3.938,35	0,00	104.21610.75-9	02/05/2019	01			315,07	03516
APARECIDA FABIANA LOURENCO FERREIRA	1.563,38	0,00	128.78509.16-3	18/02/2015	01			125,08	04221
				122,52				0,00	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000004726 613201792303 607677050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
COMP: 05/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305  
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61  
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
INSCRIÇÃO:

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
		BASE CÁL PREV SOCIAL								
BARBARA KOL DE LIMA	0,00	204.01497.00-8		04/10/2022	01				340,52	02236
4.256,62		0,00		432,10					0,00	0,00
BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES	0,00	200.88483.03-1		01/04/2008	01				549,12	02521
6.864,00		0,00		797,13					0,00	0,00
BIANCA DAMASCENO SANTANA	0,00	268.91951.33-8		20/07/2021	01				118,48	05211
1.481,04		0,00		115,11					0,00	0,00
BRENER RODRIGUES DA SILVA	0,00	126.96650.15-4		04/02/2022	01				186,65	03222
2.333,07		0,00		191,79					0,00	0,00
BRUNA GABRIEL	0,00	212.02732.40-4		19/06/2013	01				161,92	04221
2.024,09		0,00		163,98					0,00	0,00
BRUNA GABRIELA VELOSO ALVES	0,00	127.79578.14-0		14/01/2022	01				183,03	03222
2.287,84		0,00		187,72					0,00	0,00
CAMILA DANIELI LOPES JACOMINI	0,00	128.74160.86-7		24/03/2020	01				432,81	02235
5.410,05		0,00		593,58					0,00	0,00
CAMILA MARQUES MORSOLETO DE ANDRADE	0,00	201.10522.34-0		06/03/2020	01				470,66	02235
5.883,37		0,00		659,84					0,00	0,00
CAMILA MARTINS DOS SANTOS	0,00	238.64996.27-5		01/12/2022	01				146,69	04110
1.833,63		0,00		146,84					0,00	0,00
CAMILA SILVERIO ANTONIO	0,00	142.72676.06-3		04/02/2022	01				214,94	03222
2.686,77		0,00		231,41					0,00	0,00
CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA	0,00	127.67771.16-1		01/02/2023	01				272,12	02234
3.401,39		0,00		317,16					0,00	0,00
CAROLINE CRISTINA MALTA	0,00	203.74468.40-5		16/07/2020	01				174,40	03222
2.180,08		0,00		178,02					0,00	0,00
CAROLINI DE CASSIA JORGE MARQUES	0,00	129.65243.15-3		14/12/2022	01				177,72	03222
2.221,47		0,00		181,75					0,00	0,00
CATIELI DE OLIVEIRA SILVA	0,00	204.89241.47-0		08/07/2021	01				120,11	05211
1.501,38		0,00		116,94					0,00	0,00
CELIA MARIA SANTOS BERNAL	0,00	128.64685.16-9		01/11/2016	01				189,08	03222
2.363,40		0,00		194,52					0,00	0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000004726 613201792303 607677050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
COMP: 05/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305  
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61  
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
INSCRIÇÃO:

RETRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	FIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
RETRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	FIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	JAM
CINTIA VIEIRA DE SOUSA	1.481,04	0,00	165.30130.71-4	21/02/2020	01					118,48	05211
CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO	3.182,02	0,00	126.40379.15-3	03/08/1998	01					254,57	01422
CLAUDINEIA MARQUES DE SOUZA	4.350,95	0,00	127.09223.24-6	03/08/2022	01					348,08	02235
DAIANA APARECIDA DA SILVA	2.144,94	0,00	161.47285.88-3	18/08/2020	01					171,59	03222
DAIENE FERRAZ CUSTODIO PEREIRA	1.758,82	0,00	190.29219.03-6	04/08/2020	01					140,70	04221
DALLA MARA DE OLIVEIRA NOBRE	2.333,07	0,00	203.53912.64-0	23/03/2021	01					186,64	03222
DANIELA EVANGELISTA DA SILVA	1.938,24	0,00	167.57077.56-7	24/11/2022	01					155,05	05142
DANIELI DE CAMPOS RUFINO	2.078,60	0,00	201.10528.53-5	01/08/2019	01					166,28	03222
DANUBIA MARQUES DA SILVA	2.229,62	0,00	127.67551.18-8	04/01/2016	01					178,37	05142
DENISE MADALOSI DIAS CUNHA	2.206,13	0,00	127.55927.18-8	04/01/2023	01					176,50	03222
DINAMAR TUISSI	2.665,02	0,00	121.42272.31-4	02/03/2001	01					213,21	04131
EDER GIROLAMO	2.156,44	0,00	127.36841.18-4	23/03/2021	01					172,52	03222
EDINEA APARECIDA DOS SANTOS	2.037,11	0,00	212.13954.99-3	18/08/2014	01					162,96	05142
EDIVANIA ANTONIA DE BARROS	2.034,11	0,00	212.10563.75-6	11/10/2021	01					162,72	05132
EDMARA CANDIDA TAVARES	4.763,86	0,00	126.32522.15-5	01/09/2015	01					381,11	02235
				503,11							0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000004726 613201792303 607677050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 COMP: 05/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61  
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
 INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAT: 2,0

FPAS: 639 OUTRAS ENT:

REMEMORANTE	REM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPOSITO	CBO
TRABALHADOR			BASE CÁL	13° SAL	PREV SOC						JAM
			BASE CÁL		PREV SOCIAL						
EDNEI JUNIOR DE OLIVEIRA DOS SANTOS	0,00	160.02296.29-9	0,00	0,00	0,00	01/06/2022	01			157,55	03222
EDNEIA CARLA FERREIRA FIGUEIREDO	0,00	161.47296.09-5	0,00	0,00	0,00	159,06				0,00	0,00
ELAINE CRISTINA ARQUIMAN	0,00	128.00781.14-0	0,00	0,00	0,00	01/09/2021	01			154,44	05142
ELIANA CRISTINA DE SOUSA BARBOSA MATOS	0,00	129.44357.17-6	0,00	0,00	0,00	155,56				0,00	0,00
ELIANE CRISTINA MAZZARON	0,00	210.19818.53-2	0,00	0,00	0,00	13/02/2006	01			186,08	03222
ELIEZER MAGALHAES CASTRO	0,00	201.10522.80-4	0,00	0,00	0,00	191,15				0,00	0,00
ELIZABETE VIEIRA DA SILVA FORTUNATO	0,00	204.58446.08-9	0,00	0,00	0,00	05/02/2010	01			133,33	05163
ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS	0,00	267.47236.20-1	0,00	0,00	0,00	131,80				0,00	0,00
ELTON DOMINGOS PALAO	0,00	210.23833.55-9	0,00	0,00	0,00	01/07/2020	01			222,21	03222
ELVIS MARTINS PEREZ	0,00	126.74686.15-6	0,00	0,00	0,00	242,32				0,00	0,00
ERICA APARECIDA GONCALVES	0,00	129.08497.14-1	0,00	0,00	0,00	05/08/2019	01			266,01	01427
ERICA APARECIDA PAULA SOUSA	0,00	160.03944.19-7	0,00	0,00	0,00	308,02				133,32	05163
ERIKA PEREIRA DE SOUZA	0,00	201.49847.23-2	0,00	0,00	0,00	131,80				0,00	0,00
ERLANE GUERATO COELHO	0,00	128.00067.14-6	0,00	0,00	0,00	01/07/2020	01			184,47	03222
ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA	0,00	122.81562.43-5	0,00	0,00	0,00	189,34				210,21	03222
						224,32				0,00	0,00
						268,49				239,67	05174
						185,71				0,00	0,00
						195,35				181,24	03222
						131,80				189,80	03222
						178,02				133,32	05132
						131,80				174,41	03222
						131,80				133,33	05132
						131,80				0,00	0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000004726 613201792303 607677050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 COMP: 05/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 2,0  
 INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61  
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
ESTEFANI TRINCK SA DA SILVA												
3.870,23	0,00		204.01494.83-1		14/01/2022	01					02235	
EVERTON DOS SANTOS DA COSTA	0,00		128.88483.17-5		07/06/2021	01				309,61	0,00	
7.107,99	0,00		0,00		828,38						03241	
FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES	0,00		127.22641.14-5		03/10/2011	01				568,64	0,00	
2.463,13	0,00		0,00		204,57						03222	
FABIANA GUERATO COELHO	0,00		128.73593.26-3		14/01/2022	01				197,06	0,00	
2.272,48	0,00		0,00		186,34						03222	
FABIO DOS SANTOS RIBEIRO	0,00		134.47763.61-1		03/04/2023	01				181,80	0,00	
1.489,21	0,00		0,00		115,84						05211	
FABRICIA MISABEL DE SOUZA	0,00		212.06646.90-1		13/01/2016	01				119,14	0,00	
2.162,91	0,00		0,00		176,48						05142	
FATIMA GALANTI SILVA	0,00		203.74467.15-8		20/07/2021	01				173,03	0,00	
1.497,38	0,00		0,00		116,58						05211	
FERNANDA BORGES TALARICO DE OLIVEIRA	0,00		127.38113.15-1		18/02/2008	01				119,79	0,00	
1.527,85	0,00		0,00		119,32						04221	
FERNANDA JABUR	0,00		128.85155.16-9		11/02/2022	01				122,23	0,00	
3.870,23	0,00		0,00		378,00						02236	
FERNANDO LUIZ MENDES GONCALVES	0,00		127.01833.16-9		19/02/2001	01				309,62	0,00	
7.107,99	0,00		0,00		828,38						03241	
FRANCIELE CONTI DA SILVA	0,00		200.59533.29-8		01/04/2021	01				568,64	0,00	
1.971,03	0,00		0,00		159,21						04131	
FRANCIELE DA SILVA SANTOS	0,00		162.78881.06-4		07/04/2021	01				157,68	0,00	
2.783,75	0,00		0,00		243,04						03222	
FRANCIELE RODRIGUES DIAS	0,00		125.88030.61-2		20/07/2021	01				222,70	0,00	
1.823,00	0,00		0,00		145,89						05211	
GABRIEL BENTO DA SILVA	0,00		207.94330.31-7		23/03/2020	01				145,85	0,00	
3.327,67	0,00		0,00		308,31						02212	
GABRIELLE VICTORIA FELICIANO BALDUINO	0,00		163.24016.49-9		04/01/2021	01				266,21	0,00	
1.833,63	0,00		0,00		146,84					146,69	04110	

RELACIONAMENTO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000004726 613201792303 607677050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 COMP: 05/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61  
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
 INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAT: 2,0

FPAS: 639 OUTRAS ENT:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI							JAM
GABRIELY APARECIDA DA SILVA	1.823,00	0,00	155.76969.19-0	0,00	01/04/2021	01				145,84	05211
GEIZE APARECIDA DOS SANTOS	2.247,32	0,00	161.76994.53-6	0,00	17/08/2020	01				179,78	03222
GILVANIA CRISTINA MOREIRA	1.969,44	0,00	127.21332.18-1	0,00	26/06/2013	01				157,56	03222
GISLENE CRISTINA XAVIER	1.969,44	0,00	126.99469.16-7	0,00	03/07/2008	01				157,56	03222
GLEISON DA SILVEIRA SILVA	4.891,19	0,00	125.98821.14-0	0,00	15/05/2007	01				391,30	02235
GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA	1.906,91	0,00	201.10526.03-6	0,00	21/09/2020	01				152,55	04110
HELEN ARZAO MAGNANI	1.969,44	0,00	201.10521.56-5	0,00	04/02/2022	01				157,55	03222
HELENA REIS NOGUEIRA	1.755,52	0,00	203.87415.23-2	0,00	14/01/2022	01				140,44	04221
HETIRLHENE ADRIANO SILVA	1.963,16	0,00	128.61373.15-8	0,00	139,81	01				157,06	05142
HILDA JOBEER GARCIA LUCAS	2.383,72	0,00	121.32077.17-9	0,00	24/11/2022	01				190,70	04110
IOLETE CAROLINA DE ALMEIDA	2.088,30	0,00	122.78794.37-1	0,00	01/08/1982	01				167,07	05142
ISABELA GARCIA FALEIROS	3.208,02	0,00	201.10522.06-5	0,00	07/06/2000	01				256,64	02237
ISAMARA FERREIRA DE BARROS	4.274,74	0,00	162.75129.77-9	0,00	21/09/2022	01				341,97	02235
JANAINA ALVES DA SILVA RIBEIRO	2.227,01	0,00	119.58255.91-7	0,00	17/01/2022	01				178,17	03222
JANAINA BERALDO DA SILVA SANTOS	6.402,01	0,00	126.83565.18-8	0,00	04/02/2022	01				512,17	02235
					11/08/2020	01				0,00	0,00
					732,45						

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000004726 613201792303 607677050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 COMP: 05/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61  
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
JANAINA DA SILVA	4.575,28	0,00	190.16727.57-7	0,00	08/02/2022	01				366,02	02235	0,00
JAQUELINE ANDRADE SANTOS DEL ROSSI	1.900,27	0,00	128.83697.14-2	0,00	01/12/2021	01				152,84	04110	0,00
JAQUELINE VIEIRA DA SILVA	1.969,44	0,00	161.81084.76-3	0,00	12/04/2021	01				159,06	03222	0,00
JEFALE GONCALVES FELICIANO DOS SANTOS	2.950,23	0,00	162.30277.82-5	0,00	08/09/2016	01				263,02	04110	0,00
JOANA D ARC DA COSTA	2.628,75	0,00	161.83154.64-5	0,00	16/01/2008	01				224,44	05142	0,00
JOAO JOSE DE OLIVEIRA	4.422,80	0,00	122.79565.80-5	0,00	17/02/2020	01				455,36	0,00	0,00
JOSE ROBERTO RIQUEL NETO	1.876,15	0,00	201.10522.18-9	0,00	17/01/2022	01				150,67	02235	0,00
JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO	3.630,15	0,00	157.06721.04-5	0,00	13/01/2022	01				344,61	05174	0,00
JULI CASSIA DOS SANTOS ASSUNCAO	2.247,14	0,00	128.39378.18-5	0,00	27/06/2022	01				184,06	0,00	0,00
JULIA SANTOS DE OLIVEIRA	5.284,52	0,00	142.13995.22-0	0,00	14/06/2019	01				576,00	03222	0,00
JULIANA DA SILVA OTAVIO FERREIRA	1.546,80	0,00	201.04956.63-6	0,00	24/02/2020	01				121,03	03222	0,00
JULIANA FERNANDES PLATA CARVALHO	2.227,01	0,00	127.77651.49-5	0,00	21/02/2020	01				182,25	04221	0,00
JULIANA GARCIA CIRILO	2.575,52	0,00	127.32789.16-1	0,00	19/04/2021	01				218,06	03222	0,00
KASSANDRA VICTORIA ALVES VILELA	1.481,04	0,00	164.63510.19-0	0,00	05/04/2021	01				115,11	03222	0,00
KELI CRISTINA AVELINO ALVES	2.137,93	0,00	161.83114.26-0	0,00	03/01/2013	01				174,23	04221	0,00
										171,03	03222	0,00



RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000004726 613201792303 607677050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 COMP: 05/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

FEAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61  
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
 INSCRIÇÃO:

REMEMORANTE	REM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPOSITO	CBO JAM
REMEMORANTE	RENTES	RENTES	BASE CÁL PREV SOCIAL	RENTES	RENTES	RENTES	RENTES	RENTES	RENTES	RENTES	RENTES
KENIA DE LIMA SILVA	6.380,97	0,00	127.85968.16-8	0,00	27/01/2020	01				510,48	02235
KEROLAIN APARECIDA ALVES	1.969,44	0,00	236.33932.98-0	0,00	07/04/2021	01				157,55	03222
LAION BRUNO EVANGELISTA DE BRITO	5.605,60	0,00	164.52285.47-6	0,00	01/12/2020	01				448,44	02522
LAI MARQUES CAETANO	2.787,63	0,00	164.03677.88-9	0,00	02/05/2019	01				223,01	03222
LAI STUQUE GARCIA DOS SANTOS	4.315,33	0,00	204.89241.29-2	0,00	01/04/2014	01				345,22	02235
LAMYA TAMAM KASSEN PINHEIRO	4.390,77	0,00	128.04132.14-7	0,00	22/05/2013	01				351,27	02235
LARISSA GEISE AVELINO ALVES	1.937,13	0,00	164.52802.33-0	0,00	01/08/2022	01				154,97	05142
LARYSSA SILVA PEREIRA	4.350,95	0,00	268.69797.69-0	0,00	04/02/2022	01				348,07	02235
LEA FERNANDA DA COSTA CAMARGO	5.267,25	0,00	127.33222.17-3	0,00	11/05/2021	01				421,39	03241
LEINA JUNIOR FERREIRA ROCHA	4.767,57	0,00	127.52687.17-8	0,00	01/02/2022	01				381,41	02235
LEONARDO EVANGELISTA VICTOR	2.115,35	0,00	267.82564.16-3	0,00	14/01/2022	01				169,22	05174
LETICIA CRISTINA LIMA VIEIRA	2.442,83	0,00	207.16756.19-0	0,00	21/01/2022	01				195,42	03222
LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA	1.999,87	0,00	203.87416.02-6	0,00	19/08/2020	01				159,98	03222
LETICIA GABRIELE PEREIRA DE OLIVEIRA	1.811,79	0,00	129.88713.18-0	0,00	20/07/2021	01				144,95	05211
LIDIANE PEREIRA DE OLIVEIRA	1.666,50	0,00	207.36318.52-0	0,00	12/02/2020	01				133,32	05132

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000004726 613201792303 607677050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 COMP: 05/2023 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	INSCRIÇÃO	FAP	RAT AJUSTADO					
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	05/2023	115	2305	48.341.283/0001-61	0,50	1,00					
NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
LIDIANI CARVALHO DOS SANTOS ARAUJO	4.650,41	0,00	126.57983.17-2	0,00	487,23	27/01/2020	01			372,04	02235
LINDICI MARIA DE PAULA RODRIGUES	2.249,93	0,00	128.85062.14-4	0,00	184,31	23/04/2021	01			180,00	04221
LIVIA MARQUES DOS SANTOS	2.447,56	0,00	210.04186.66-7	0,00	202,70	06/11/2017	01			195,80	05152
LUCIANA APARECIDA DA SILVA	2.180,04	0,00	127.23140.17-4	0,00	178,02	01/12/2014	01			174,41	03222
LUCIANA CHAVES DE OLIVEIRA	1.833,63	0,00	206.02039.08-2	0,00	146,84	20/03/2015	01			146,69	04110
LUCIENE DE FATIMA NUNES DOS SANTOS	1.831,50	0,00	123.62760.59-8	0,00	146,65	01/04/2003	01			146,53	05163
MARAI SA APARECIDA DOS SANTOS	2.106,51	0,00	125.81886.94-5	0,00	171,40	27/01/2023	01			168,53	03222
MARCELENE MARIA DA CONCEICAO	1.937,13	0,00	124.72466.55-4	0,00	156,16	23/06/2021	01			154,98	05142
MARIA APARECIDA ALVES TEODORO	1.666,50	0,00	204.01496.09-5	0,00	131,80	24/10/2022	01			133,32	05132
MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA DA SILVA	1.666,50	0,00	164.90517.55-9	0,00	131,80	05/10/2009	01			133,32	0,00
MARIA APARECIDA DIAS DA COSTA	1.666,50	0,00	203.67353.08-8	0,00	131,80	20/10/2022	01			133,32	05132
MARIA CONCEICAO DA COSTA SANTOS	1.666,50	0,00	108.64256.88-1	0,00	131,80	05/04/2021	01			133,32	05163
MARIA CRISTINA MARTINS DE OLIVEIRA	1.938,24	0,00	127.96440.14-3	0,00	156,26	05/11/2007	01			155,06	05132
MARIA DA CONCEICAO SORATI	2.446,86	0,00	127.93847.14-5	0,00	202,62	15/03/2019	01			195,75	03222
MARIA EDILENE ROCHA	1.187,41	0,00	124.72588.63-3	0,00	89,05	22/05/2023	01			95,00	02516

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000004726 613201792303 607677050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 COMP: 05/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61  
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	COD MOVIMENTAÇÃO		CBO
										BASE CÁL PREV SOCIAL	PREV SOC	
MARIA GABRIELE SANTOS DE LIMA	1.758,48	0,00	236.86381.51-2	0,00	03/01/2023	01				140,67	04221	0,00
MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS	3.870,23	0,00	203.89162.10-2	0,00	08/04/2021	01				309,61	02235	0,00
MARIA VERONICE DA SILVA NASCIMENTO PINTO	2.453,57	0,00	201.10525.92-7	0,00	14/05/2019	01				196,28	03222	0,00
MARIANA DA SILVA FERNANDES	1.969,44	0,00	204.89241.20-9	0,00	07/12/2015	01				157,55	03222	0,00
MARIANA MORIS	1.969,44	0,00	203.62240.35-8	0,00	27/05/2022	01				157,55	03222	0,00
MARIETE MARIA DA SILVA	1.969,44	0,00	164.60923.21-4	0,00	01/12/2008	01				157,55	03222	0,00
MARLI ALVES FERREIRA	2.583,40	0,00	108.76941.75-4	0,00	01/03/1979	01				206,68	03222	0,00
MARTA ALVES CIPRIANO BIANCO	2.554,23	0,00	127.06455.16-2	0,00	06/11/2015	01				204,34	03222	0,00
MICHELE CRISTINA FERREIRA	2.717,06	0,00	119.99103.94-1	0,00	03/11/2020	01				217,37	03222	0,00
MICHELE GONCALVES	1.969,44	0,00	165.28317.50-0	0,00	01/06/2017	01				157,55	03222	0,00
MICHELE VENANCIO GONCALVES	1.758,76	0,00	145.85875.39-1	0,00	20/04/2021	01				140,70	05163	0,00
MILEIDE DOS SANTOS TAVARES DE VICTOR	2.171,78	0,00	206.67287.89-7	0,00	24/03/2021	01				173,74	03222	0,00
MILEIDE MARQUES DA SILVA	1.945,99	0,00	127.27929.16-3	0,00	01/10/2021	01				155,68	05142	0,00
MIRELA DE PAULA NICODEMOS	2.848,26	0,00	127.97792.16-7	0,00	14/01/2020	01				227,87	03222	0,00
MONICA CRISTINA INACIO DA SILVA	1.969,44	0,00	203.53915.05-4	0,00	10/06/2013	01				157,55	03222	0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
 GFIP - SEFIP 8.40 (23/08/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 07/06/2023  
 HORA: 10:51:30  
 PAG: 0012/0018

RELACIONAMENTO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000004726 613201792303 607677050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 COMP: 05/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0  
 INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61  
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
MONISE CRISTINA BENTO QUINTANILHA 4.591,31	0,00	203.53913.69-8	0,00	10/11/2010	01			10/11/2010	367,30	02235
MURIEL ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS 1.855,80	0,00	127.70372.17-5	0,00	01/04/2021	01			01/04/2021	148,47	03222
NADIA ABDALA IBRAHIM 5.431,39	0,00	128.85362.18-0	0,00	14/01/2022	01			14/01/2022	434,52	02235
NADIEGE DA SILVA SANTANA DE FREITAS 3.454,00	0,00	128.32579.16-9	0,00	06/11/2017	01			06/11/2017	276,33	02516
NAIARA FIRMINO TOMAZ 1.978,85	0,00	165.32556.82-4	0,00	14/01/2020	01			14/01/2020	158,30	03222
NAIARA FURINI DE SOUZA 4.155,23	0,00	203.89161.68-8	0,00	03/06/2013	01			03/06/2013	332,41	02236
NAIARA SOARES DE SOUSA 2.602,66	0,00	200.59533.24-7	0,00	13/05/2019	01			13/05/2019	208,21	03222
NATALIA CRISTINA CONEQUUNDES DAVANCO 1.938,24	0,00	166.46818.22-4	0,00	01/04/2021	01			01/04/2021	155,05	05142
OSVANIA TEODORO DA SILVA 2.302,78	0,00	201.04959.69-4	0,00	06/05/2022	01			06/05/2022	184,22	03222
PAMELA ALVES EVANGELISTA 2.206,13	0,00	166.92204.50-0	0,00	06/05/2022	01			06/05/2022	176,49	03222
PAMELA CRISTINA DOS ANJOS 2.523,28	0,00	204.89240.07-5	0,00	20/10/2016	01			20/10/2016	201,86	03222
PATRICK FERREIRA LIMA 7.152,97	0,00	129.08652.15-5	0,00	10/03/2008	01			10/03/2008	572,24	03241
PAULA APARECIDA LEONCINI DA SILVA COSTA 1.489,21	0,00	267.03064.46-4	0,00	12/01/2023	01			12/01/2023	119,13	05211
RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA 2.760,44	0,00	166.86879.63-1	0,00	01/07/2021	01			01/07/2021	220,83	03222
REGIANE BARBOSA DOS SANTOS 2.665,02	0,00	126.83472.17-1	0,00	13/10/2004	01			13/10/2004	213,21	04131
				228,80						0,00

DATA: 07/06/2023  
 HORA: 10:51:30  
 PÁG : 0013/0018

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
 GFIP - SEFIP 8.40 (23/08/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

RELACIONAMENTO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000004726 613201792303 607677050840 834128300014

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61  
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
 INSCRIÇÃO:

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 COMP: 05/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305

TOMADOR/OBRÁ:	REM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO CAT OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
REGINA DAS GRACAS LEONCINI DA SILVA	0,00	0,00	121.24676.68-9	0,00	0,00	01	05/05/1994	155,50	04110
1.943,65							156,74		0,00
REGINA MARCIA ALVES DOS SANTOS	0,00	0,00	126.06003.18-9	0,00	0,00	01	21/09/2009	154,45	05142
1.930,50							155,56		0,00
REGINALDO ANTONIO DA SILVA	0,00	0,00	128.91229.77-2	0,00	0,00	01	26/08/2022	219,23	05174
2.740,34							237,83		0,00
RENATA MAIARA FERREIRA	0,00	0,00	128.13266.17-7	0,00	0,00	01	21/01/2009	487,33	03241
6.091,51							688,98		0,00
RENATA MARTINS DE LIMA	0,00	0,00	132.16878.81-2	0,00	0,00	01	01/04/2021	197,42	03222
2.467,74							205,12		0,00
RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES	0,00	0,00	125.20860.83-0	0,00	0,00	01	14/03/2016	197,27	04221
2.465,83							204,89		0,00
RICKELMI MACHADO DA SILVA	0,00	0,00	137.34923.57-2	0,00	0,00	01	27/01/2023	130,01	05211
1.625,06							128,07		0,00
RODRIGO DE SOUZA FERREIRA	0,00	0,00	127.08183.18-6	0,00	0,00	01	01/04/2021	402,08	02235
5.025,99							304,50		0,00
ROSANA COSTA REIS DE SOUZA	0,00	0,00	203.74464.44-2	0,00	0,00	01	25/08/2022	136,29	04221
1.703,65							135,14		0,00
ROSANGELA NOGUEIRA DA SILVA CELA	0,00	0,00	126.60027.17-1	0,00	0,00	01	02/10/2020	154,45	05142
1.930,50							155,56		0,00
ROSELI GONCALVES LELLIS	0,00	0,00	124.50748.87-5	0,00	0,00	01	09/09/2005	252,14	04110
3.151,72							287,20		0,00
ROSELI MEIRE DE SENA	0,00	0,00	190.21325.96-1	0,00	0,00	01	14/02/2022	364,16	02236
4.552,12							473,47		0,00
ROSIMAR DE OLIVEIRA DE PINA	0,00	0,00	209.45347.31-0	0,00	0,00	01	01/08/2005	133,32	05163
1.666,50							131,80		0,00
SABRINA NICOLAU DA SILVA	0,00	0,00	165.28375.72-1	0,00	0,00	01	05/04/2011	157,55	03222
1.969,44							159,06		0,00
SHEILA APARECIDA PEREIRA RODRIGUES DE PA	0,00	0,00	203.89161.32-7	0,00	0,00	01	22/06/2022	184,22	03222
2.302,78							189,07		0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
 GFIP - SEFIP 8.40 (23/08/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 07/06/2023  
 HORA: 10:51:30  
 PÁG: 0014/0018

RELACIONAMENTO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000004726 613201792303 607677050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 COMP: 05/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639 OUTRAS ENT:  
 SIMPLES: 1 RAT: 2,0

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61  
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
SILVERIA NUNES MOREIRA 1.969,44	0,00	210.03583.11-5 0,00		15/03/2023	01			157,55	03222 0,00	
SILVIA DOS SANTOS PARREIRA 1.790,70	0,00	126.09162.17-2 0,00		12/02/2020	01			143,26	04221 0,00	
SILVIO ROMAO DA SILVA 2.278,56	0,00	121.91031.41-4 0,00		24/06/2003	01			182,29	05174 0,00	
SIMONE APARECIDA DE JESUS ALMEIDA 2.074,74	0,00	127.22278.14-8 0,00		12/02/2020	01			165,98	03222 0,00	
SIMONE CRISTINA DE SOUSA BARBOSA 2.673,99	0,00	126.22468.15-8 0,00		26/02/2008	01			213,92	03222 0,00	
SONIA DONISETE DE SOUSA 1.969,44	0,00	126.89277.18-4 0,00		01/08/2022	01			157,56	03222 0,00	
SONIA PEREIRA DE SOUZA 2.467,74	0,00	124.85445.90-9 0,00		02/01/2003	01			197,42	03222 0,00	
SONIELI VIEIRA MANSO 2.229,62	0,00	165.27149.56-6 0,00		07/04/2021	01			178,36	05142 0,00	
STHEFANY FIGUEIRA DINIZ 1.969,44	0,00	162.30064.03-1 0,00		25/11/2022	01			157,55	03222 0,00	
TAIANE DA SILVA NOGUEIRA 1.541,97	0,00	201.10531.53-6 0,00		02/05/2019	01			123,35	05211 0,00	
TAMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN 2.462,76	0,00	166.53377.32-7 0,00		10/05/2017	01			197,02	04221 0,00	
TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA 2.196,72	0,00	200.59532.69-0 0,00		04/02/2022	01			175,73	03222 0,00	
TAISA DOS SANTOS GONCALVES 1.666,50	0,00	201.10534.17-9 0,00		20/03/2019	01			133,32	05132 0,00	
TAISNARA CRISTINA RAMOS SILVEIRA 6.357,82	0,00	202.23064.66-6 0,00		05/04/2021	01			508,62	02235 0,00	
TALYSON JOSE PEREIRA DE ASSIS 2.242,19	0,00	201.10521.54-9 0,00		05/04/2021	01			179,37	03222 0,00	

DATA: 07/06/2023  
 HORA: 10:51:30  
 PAG: 0015/0018

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

858000004726 613201792303 607677050840 834128300014

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61  
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
 INSCRIÇÃO:

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 COMP: 05/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

SIMPLES: 1 RAT: 2,0

FPAS: 639 OUTRAS ENT:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO CAT OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
TATIANE MARQUES DA SILVA	0,00	128.04937.18-8	0,00	02/05/2019	01	03222	0,00
1.969,44		0,00		159,06			157,56
TAYNARA SABINO CIRILO	0,00	203.53913.73-6	0,00	05/04/2021	01	02235	0,00
5.175,93		0,00		560,80			414,07
TED DENNER PEREIRA DA SILVA	0,00	165.28816.33-7	0,00	17/01/2022	01	05174	0,00
2.192,99		0,00		179,18			175,43
THAYENE SOUSA COSTA	0,00	166.32926.11-9	0,00	17/02/2020	01	05163	0,00
1.666,50		0,00		131,80			133,32
ULYSSES GABRIEL DOS SANTOS DIAS	0,00	203.87416.17-4	0,00	17/01/2022	01	05174	0,00
2.421,59		0,00		199,76			193,72
VALDENIR PEREIRA DA SILVA	0,00	165.90005.60-6	0,00	16/07/2020	01	03222	0,00
2.777,69		0,00		242,32			222,21
VINICIUS ALMEIDA DE SOUZA	0,00	206.17849.55-7	0,00	03/01/2023	01	04221	0,00
1.826,16		0,00		146,17			146,09
VITOR MASCARENHAS DE SOUZA	0,00	130.65903.26-0	0,00	17/01/2022	01	02235	0,00
5.494,17		0,00		605,35			439,54
VITORIA MARIA FERREIRA DE SOUZA	0,00	166.25611.35-3	0,00	11/02/2022	01	02236	0,00
4.895,23		0,00		521,50			391,61
VIVIANE ISaura TOSTA	0,00	127.99248.15-4	0,00	03/06/2013	01	03241	0,00
5.525,03		0,00		609,68			442,01
WESLEI MARQUES	0,00	131.91905.77-3	0,00	25/03/2020	01	04141	0,00
3.255,82		0,00		299,69			260,47
WILLIAM MARQUES	0,00	127.54949.16-1	0,00	01/06/2020	01	05143	0,00
2.777,36		0,00		242,28			222,19

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR 574,35 54.157,39 47.261,32 0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (23/08/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 07/06/2023  
HORA: 10:51:30  
PAG: 0016/0018

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA  
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA  
858000004726 613201792303 607677050840 834128300014

Nº ARQUIVO: FUGO38Exsut0000-0  
INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61  
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: MIK0THBwQBz0000-9  
SIMPLES: 1 RAT: 2,0  
FFAS: 639 OUTRAS ENT:

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
COMP: 05/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305  
TOMADOR/OBRA:

CNAE PREPONDERANTE 8610101  
CNAE: 8610101

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	217	590.192,21	574,35	587.679,72	574,35
TOTAIS:	217	590.192,21	574,35	587.679,72	574,35



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA  
 FGTS

858000004726 613201792303 607677050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 COMP: 05/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:  
 N° DE CONTROLE: MIK0THBwQBz0000-9  
 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0  
 INSCRIÇÃO: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
 N° ARQUIVO: FUGo38Exsut0000-0  
 INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61  
 LOGRADOURO: RUA 24 872 UF: SP CEP: 14790-000  
 CIDADE: GUAIRA BAIRO: JARDIM PAULISTA CNAE PREPONDERANTE 8610101  
 CNAE: 8610101

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%  
 590.192,21  
 574,35  
 217

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO  
 REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO  
 QUANTIDADE TRABALHADORES

VALORES DO FGTS  
 DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/06/2023  
 DEPÓSITO FGTS 47.261,32  
 ENCARGOS FGTS 0,00

CONTRIB SOCIAL 0,00  
 ENCARGOS CONTRIB SOCIAL 0,00

TOTAL RECOLHER 47.261,32

DATA: 07/06/2023  
HORA: 10:51:30  
PAG: 0018/0018

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (23/08/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
EMPRESA

Nº ARQUIVO: FUGo38Exsut0000-0  
INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61  
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: MIKOTHBwQBz0000-9  
SIMPLES: 1 RAT: 2,0  
OUTRAS ENT:

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
COMP: 05/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305  
TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: RUA 24 872  
CIDADE: GUAIRA  
UF: SP CEP: 14790-000  
BAIRRO: JARDIM PAULISTA TELEFONE: 0017 3332 7000  
CNAE PREFONDERANTE 8610101  
CNAE: 8610101

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 50.448,50 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 54.157,39  
SALÁRIO FAMÍLIA: 1.196,40 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00  
SALÁRIO MATERNIDADE: 2.512,49 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100,00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

COMPENSAÇÃO PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0,00  
PERÍODO INICIAL: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00  
VALOR ABATIDO: 0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98) VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00  
VALOR INFORMADO: 0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA  
15 ANOS: 0,00 20 ANOS: 0,00 25 ANOS: 0,00  
QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H:	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J:	0	K:	1	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:	1	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	1	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0