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

CAPA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

PRESTAÇÃO DE CONTAS REPASSE AO TERCEIRO SETOR

MÊS DE REFERÊNCIA: FEVEREIRO/2024
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 CONVENENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP
CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA
VALOR RECEBIDO: R$ 1.095.410,32
DATA DO RECEBIMENTO: 09/02/2024
REFERÊNCIA DO RECURSO: MÊS 2– 6º ADITIVO
FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL
SALDO ANTERIOR: R$ 296.127,67
SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R$ 443.693,71

2024

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

DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS

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

Guaíra/SP, 14 de março de 2024.

FRANCIENE LUCAS:22580666893

Assinado de forma digital por FRANCIENE LUCAS:22580666893
Dados: 2024.04.29 14:41:45 -03'00'

FRANCIENE LUCAS
CPF: 225.806.668-93
INTERVENTORA
DECRETO MUNICIPAL N° 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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP
PROCESSO N.º 14/2022 - TERMO DE CONVÊNIO N.º 04/2022 - MUNICIPAL
OBJETO: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE
MÊS DE REFERÊNCIA: FEVEREIRO/2024
CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA - SP
CNPJ: 48.341.283/0001-61
ENDEREÇO E CEP: RUA 24, Nº 872, BAIRRO: JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000
RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: FRANCIENE LUCAS
VALOR TOTAL RECEBIDO: R$ 1.095.410,32

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS		
	DATA	**VALORES (R$)**
SALDO ANTERIOR	**31/01/2024**	**R$296.127,67**
REPASSE MÊS 2 - 6º ADITIVO	09/02/2024	R$1.095.410,32
REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		**R$1.095.410,32**
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE		**R$6.231,62**
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		**R$420,44**
TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO		**R$1.398.190,05**

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R$)	
01/02/2024	FATURA nº 1.301	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRI. DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	2.500,00
05/02/2024	HOLERITE	SALÁRIOS COMP. 01/2024	RECURSOS HUMANOS	R$	290.037,80
05/02/2024	NF nº 458.873	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	628,00
05/02/2024	NF nº 14048	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	33,96
06/02/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,00
09/02/2024	GUIA FGTS RESCISÓRIO	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	IMPOSTOS - RECURSOS HUMANOS	R$	1.237,47
09/02/2024	GUIA FGTS RESCISÓRIO	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	19,09
09/02/2024	NF nº 45.887	REAL LAB PRODUTOS E EQUIP. PARA LABORATORIOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	390,00
09/02/2024	NF nº 45.887	REAL LAB PRODUTOS E EQUIP. PARA LABORATORIOS LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	9,80
14/02/2024	NF nº 7	ANDERSON LAURITO PINTO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.875,00
14/02/2024	NF nº 8	ANDERSON LAURITO PINTO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.050,00
14/02/2024	NF nº 40	JEFERSON JOSE CARNEIRO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.100,00
14/02/2024	NF nº 000.114	EMPORIO MORAES DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	2.665,85
14/02/2024	NF nº 005.905	COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R$	896,00
14/02/2024	NF nº 000.284.794	CRISTALIA PROD. QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	2.684,50

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

14/02/2024	BOLETO	REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R	CONVÊNIO FARMACIA - RECURSOS HUMANOS	R$	13.430,02
14/02/2024	FATURA nº DL226	PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG. LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	800,00
14/02/2024	NF nº 46.042	REAL LAB PRODUTOS E EQUIP. PARA LABORATORIOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	272,40
14/02/2024	NF nº 117.114 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.157,55
14/02/2024	NF nº 158.694	FUTURA COMERCIO DE PROD. MÉDICOS E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	505,56
14/02/2024	NF nº 14070	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	548,15
14/02/2024	NF nº 14090	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	198,62
14/02/2024	NF nº 255	ACHT COMERCIO SERCIÇOS E REPRESENTAÇÕES COM. DE INSU.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	359,00
14/02/2024	NF nº 57.897	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRI. DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	4.000,00
14/02/2024	NF nº 116.843	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	32,78
14/02/2024	NF nº 060.806	CIRURGIA RIBEIRAO PRETO LTDA-EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.584,00
14/02/2024	NF nº 011.168	HUMANA ALIMENTAR- DISTRIB DE MED E PROD. NUTRI. LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.705,00
14/02/2024	NF nº 010496 - PARCIAL	ALFA CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R$	2.186,68
14/02/2024	FATURA nº 1006	ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE MAT. CIRURGICOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.800,00
14/02/2024	FATURA nº 1007	ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE MAT. CIRURGICOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.800,00
14/02/2024	NF nº 071.215	HUMANA ALIMENTAR- DISTRIB DE MED E PROD. NUTRI. LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	3.720,00
14/02/2024	NF nº 071.215	HUMANA ALIMENTAR- DISTRIB DE MED E PROD. NUTRI. LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	6,19
15/02/2024	NF nº 20667	SISMATEC IND COM DE EQUIPAMENTOS HOSPT. LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R$	532,37
15/02/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	48,87
16/02/2024	TERMO DE RESCISÃO	KEROLAINE APARECIDA ALVES	RECURSOS HUMANOS	R$	3.286,48
16/02/2024	NF nº 000.327	CENTER PÃO COMERCIO DE PÃES DOCES E SALGADOS LTDA-ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.505,37
16/02/2024	NF nº 43	WILLIAM PEREIRA SOARES COMERCIO E SERVIÇOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.050,00
16/02/2024	NF nº 59	WILLIAM PEREIRA SOARES COMERCIO E SERVIÇOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.200,00
16/02/2024	NF nº 62	WILLIAM PEREIRA SOARES COMERCIO E SERVIÇOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	3.910,00
16/02/2024	NF nº 64	WILLIAM PEREIRA SOARES COMERCIO E SERVIÇOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.365,00
16/02/2024	NF nº 79	WILLIAM PEREIRA SOARES COMERCIO E SERVIÇOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.200,00
16/02/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	5,27
16/02/2024	NF nº 623120	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	569,26
19/02/2024	NF nº 113.356	ATIVA HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	618,75
19/02/2024	NF nº 239879	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.997,48
19/02/2024	NF nº 000.130	R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	4.187,78
19/02/2024	TERMO DE RESCISÃO	VALERIA ALVES DOS SANTOS OTAVIO	RECURSOS HUMANOS	R$	3.041,11
19/02/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	104,50
19/02/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	30,00
20/02/2024	RPA nº 49764/1	PAULO DE TARSO CALIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	20.880,00
20/02/2024	RPA nº 49762/1	PAULO DE TARSO CALIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.815,00
20/02/2024	RPA nº 49760/1	PAULO DE TARSO CALIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.848,30
20/02/2024	NF nº 138	MUZETTI MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.920,00
20/02/2024	NF nº 00000003	CRSJ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	58.290,24

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

20/02/2024	NF nº 1	SANTOS OLIVEIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.550,00
20/02/2024	NF nº 965	SERV. DE NEFROLOGIA DE BARRETOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.077,50
20/02/2024	NF nº 966	SERV. DE NEFROLOGIA DE BARRETOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	16.236,05
20/02/2024	NF nº 54	ASSOCIACAO SOCIAL E DE SAUDE RTJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.550,00
20/02/2024	NF nº 16	RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	690,13
20/02/2024	NF nº 413	L & M CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.375,52
20/02/2024	NF nº 20	CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	820,52
20/02/2024	NF nº 109	CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	733,95
20/02/2024	NF nº 71	MEDLEST LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.793,34
20/02/2024	NF nº 42	RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.629,74
20/02/2024	NF nº 117	MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.004,74
20/02/2024	NF nº 115	MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	315,82
20/02/2024	NF nº 1388	CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	553,48
20/02/2024	NF nº 675	PARDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	13.750,74
20/02/2024	NF nº 72	CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.387,36
20/02/2024	NF nº 729	CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	198,89
20/02/2024	NF nº 731	CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	663,88
20/02/2024	NF nº 297	TATIANA COSTA IGNACIO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	788,34
20/02/2024	RPA nº 49766/1	LAURIANO APARECIDO DIAS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.365,96
20/02/2024	NF nº 3546	PETROUCIC MEDICOS ASSOCIADOS S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.087,60
20/02/2024	NF nº 711	A M CRISTINO SERÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.894,77
20/02/2024	NF nº 412	L & M CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.692,50
20/02/2024	NF nº 6	NEUROVIDA S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.200,00
20/02/2024	NF nº 12	REGIANE APARECIDA FURLAN FERREIRA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.120,00
20/02/2024	NF nº 498	CLINICA DE DIAGNOSTICOS DR. JORGE SUGIMOTO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.003,11
20/02/2024	NF nº 73	MEDLEST LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.600,00
20/02/2024	NF nº 557	JORGE MASSARU MORITSU & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.607,04
20/02/2024	NF nº 41	RCRR SERVIÇOS MEDICAS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	13.120,00
20/02/2024	NF nº 1390	CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.608,97
20/02/2024	NF nº 71	CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.920,00
20/02/2024	NF nº 109	M DE MOREAS CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.533,53
20/02/2024	NF nº 20	PARDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.115,82
20/02/2024	NF nº 95	R M DE MEDEIROS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	521,95
20/02/2024	NF nº 21	PARDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.476,71
20/02/2024	NF nº 16	PARDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.385,00
20/02/2024	NF nº 17	PARDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	16.236,05
20/02/2024	NF nº 29	VINAUG SERVIÇOS SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	866,88
20/02/2024	NF nº 529	CLINICA MEDICA ZAMPERLINI LTDA-EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.362,03
20/02/2024	NF nº 528	CLINICA MEDICA ZAMPERLINI LTDA-EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	21.679,35

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

20/02/2024	NF nº 87	MOREIRA & MOREIRA MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	681,00
20/02/2024	NF nº 732	CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.603,84
20/02/2024	NF nº 2	PSICOMED SERVIÇOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	34.536,80
20/02/2024	NF nº 327	PINHERO E CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.426,86
20/02/2024	NF nº 326	PINHERO E CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.825,10
20/02/2024	NF nº 325	PINHERO E CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.668,54
20/02/2024	NF nº 81	WILLIAM PEREIRA SOARES COMERCIO E SERVIÇOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	765,00
20/02/2024	NF nº 82	WILLIAM PEREIRA SOARES COMERCIO E SERVIÇOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	4.600,00
20/02/2024	NF nº 9004	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R$	2.110,60
20/02/2024	NF nº 28649	CRISTALIA PROD. QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.330,00
20/02/2024	NF nº 58.347	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRI. DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.751,00
20/02/2024	NF nº 58.471	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRI. DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.099,00
20/02/2024	NF nº 58.441	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRI. DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	4.440,00
20/02/2024	NF nº 1322738	C M HOSPITALAR S.A	MEDICAMENTOS	R$	450,70
20/02/2024	NF nº 1322802	C M HOSPITALAR S.A	MEDICAMENTOS	R$	1.642,35
20/02/2024	NF nº 46.067	REAL LAB PRODUTOS E EQUIP. PARA LABORATORIOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	525,00
20/02/2024	NF nº 288606	CRISTALIA PROD. QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.836,00
20/02/2024	NF nº 14105	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	599,05
20/02/2024	NF nº 011.267	HUMANA ALIMENTAR- DISTRIB DE MED E PROD. NUTRI. LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	4.587,97
20/02/2024	NF nº 010789 - PARCIAL	ALFA CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R$	1.571,03
20/02/2024	FATURA nº 451234377	ALGAR TELECOM S/A	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	898,02
20/02/2024	NF nº 12646	MEDCLOUD TECNOLOGIA MEDICA S/A	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	4.049,76
20/02/2024	NF nº 581	1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP. EXP. DE MEDICAMENTOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	1.984,80
20/02/2024	NF nº 14120	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	79,72
20/02/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	41,75
21/02/2024	NF nº 369	EURICO MARIANO DE SOUZA FILHO-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.268,03
21/02/2024	NF nº 368	EURICO MARIANO DE SOUZA FILHO-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.380,96
21/02/2024	NF nº 582	CLINICA MEDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.271,90
21/02/2024	NF nº 21.702	1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP. EXP. DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	6.020,00
21/02/2024	NF nº 16429	FLAVIA AICO MURAISHI VALISE	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	700,00
21/02/2024	NF nº 1111922	P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R$	415,32
21/02/2024	NF nº 1108922	P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R$	510,20
21/02/2024	NF nº 269914 - PARCIAL	COMERCIAL 3 ALBE LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R$	578,00
21/02/2024	NF nº 47	JESSICA ALINE MAGALHAES TIZOLIM-ME	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	6.063,75
21/02/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	308,20
22/02/2024	NF nº 1743	L&M EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	4.170,00
22/02/2024	NF nº 17236	L&M EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R$	7.999,98
22/02/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	61,81
23/02/2024	TERMO DE RESCISÃO	EDNEIA CARLA FERREIRA FIGUEIREDO	RECURSOS HUMANOS	R$	5.131,44

23/02/2024	NF nº 116.645 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	739,97
23/02/2024	NF nº 116.645 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	17,42
23/02/2024	NF nº 116.635 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	671,00
23/02/2024	NF nº 116.635 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	15,82
23/02/2024	NF nº 116.628 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	747,91
23/02/2024	NF nº 116.628 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	17,69
23/02/2024	NF nº 116.631 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	569,17
23/02/2024	NF nº 116.631 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	13,46
26/02/2024	NF nº 2534	LABORATORIO GIANSANTE SANTANA S/S.	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	14.195,27
26/02/2024	NF nº 997	M E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	MATERIAL DE CONSUMO	R$	325,60
26/02/2024	NF nº 1.068	M E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME	MATERIAL DE CONSUMO	R$	203,50
26/02/2024	NF nº 256	PEDRO SANT´ANNA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.800,00
26/02/2024	NF nº 002.815	SAN CAMILO HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.100,00
26/02/2024	NF nº 118	EMPORIO MORAES DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	3.457,10
26/02/2024	NF nº 5.940	COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R$	790,00
26/02/2024	NF nº 1369	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	21.371,86
26/02/2024	NF nº 10359	MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDIDCOS HOSPT. AS	MEDICAMENTOS	R$	1.030,50
26/02/2024	NF nº 001373187	C M HOSPITALAR S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.878,68
26/02/2024	NF nº 14136	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	398,39
26/02/2024	NF nº 14141	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	999,20
26/02/2024	NF nº 14148	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.181,83
26/02/2024	NF nº 658	CIRURGICA SANTA HELENA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	520,00
26/02/2024	NF nº 061.103	CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA-EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.004,16
26/02/2024	NF nº 118.278	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	30,00
26/02/2024	NF nº 118.277	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	30,00
26/02/2024	NF nº 118.573	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	45,00
26/02/2024	NF nº 14150	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	222,50
26/02/2024	NF nº 118.280	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	30,00
26/02/2024	NF nº 076.918	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	941,00
26/02/2024	NF nº 626150	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.441,70
26/02/2024	NF nº 001.732.530	SIST. DE SERV. RB QUALITY COM. DE BEM. LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R$	314,40
26/02/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,00
26/02/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	6,50
27/02/2024	NF nº 003.026	CIRURGICA CRAVINHOS LTDA-ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.207,20
27/02/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	85,47
28/02/2024	NF nº 000778	MARQUES DRAGO LTDA-ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	366,47
28/02/2024	NF nº 014649	ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTOS S.A	VALE ALIMENTAÇÃO - RECURSOS HUMANOS	R$	49.054,00
28/02/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,00
29/02/2024	FATURA nº 1.430	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRI. DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	2.500,00

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

29/02/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	3,62
			TOTAL DAS DESPESAS	**R$**	**954.496,34**
			VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR	**R$**	**-**
			VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCICIO SEGUINTE	**R$**	**443.693,71**

Guaíra/SP, 14 de março de 2024.

FRANCIENE LUCAS:22580666893

Assinado de forma digital por FRANCIENE LUCAS:22580666893
Dados: 2024.04.29 14:42:19 -03'00'

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

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

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

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

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: 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, N° 872, JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000.
RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: FRANCIENE LUCAS
CPF: 225.806.668-93
OBJETO: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE.
EXERCÍCIO: FEVEREIRO/2024
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
5º Termo Aditivo	10/11/2023	Sem alterações	776.783,34
6º Termo Aditivo	05/01/2024	23/01/2024 a 22/07/2024	8.453.579,58

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	**VALORES PREVISTOS (R$)**	**DATA DO REPASSE**	**NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO**	**VALORES REPASSADOS (R$)**
09/02/2024	1.095.410,32	09/02/2024	550.475.000.108.483	1.095.410,32
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR				296.127,67
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				1.095.410,32
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				420,44
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				1.391.958,43
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				6.231,62
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				1.398.190,05

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.
(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de FEVEREIRO/2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
	ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL				
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (H)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (I)**	**TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (J= H + I)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)**
Recursos humanos (5)	365.218,32	0,00	365.218,32	365.218,32	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	33.210,54	0,00	33.210,54	33.210,54	0,00
Material médico e hospitalar (*)	33.946,86	0,00	33.946,86	33.946,86	0,00
Gêneros alimentícios	22.269,18	0,00	22.269,18	22.269,18	0,00
Outros materiais de consumo	18.433,68	0,00	18.433,68	18.433,68	0,00
Serviços médicos (*)	411.733,84	0,00	411.733,84	411.733,84	0,00
Outros serviços de terceiros	56.575,64	0,00	56.575,64	56.575,64	0,00
Locações diversas	11.384,80	0,00	11.384,80	11.384,80	0,00
Utilidades públicas (7)	898,02	0,00	898,02	898,02	0,00
Equipamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	825,46	0,00	825,46	825,46	0,00
Outros tributos (10)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	954.496,34	0,00	954.496,34	954.496,34	0,00

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
(5) Salários, encargos e benefícios.
(6) Autônomos e pessoa jurídica.
(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.
(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES, 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 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

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	1.398.190,05
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	954.496,34
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	443.693,71
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	443.693,71

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

Guaíra/SP, 14 de março de 2024.

FRANCIENE LUCAS:22580666893

Assinado de forma digital por FRANCIENE LUCAS:22580666893
Dados: 2024.04.29 14:43:20 -03'00'

FRANCIENE LUCAS
CPF: 225.806.668-93
INTERVENTORA
DECRETO MUNICIPAL N° 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022

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

FICHA CONTÁBIL REPASSE AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

Mês de referência: FEVEREIRO/2024
Processo n. º 14/2022
Termo de Convênio n. º 04/2022
Objeto: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE.
Órgão Público Convenente: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP
Conveniada: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA - SP
CNPJ: 48.341.283/0001-61
Responsável: FRANCIENE LUCAS
Banco: BANCO DO BRASIL **Agência:** 0475-8 **Conta Corrente n. º** 101028-X

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
Data do Documento	**Histórico/Documento N.º**	**Débito**	**Crédito**	**Saldo**
31/01/2024	SALDO ANTERIOR			296.127,67
01/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – FATURA nº 1.301	2.500,00		293.627,67
05/02/2024	DÉBITO-C/C- HOLERITE	290.037,80		291.127,67
05/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 458.873	628,00		290.499,67
05/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 14048	33,96		290.465,71
06/02/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		290.455,71
09/02/2024	CRÉDITO-C/C- REPASSE MÊS 2 – 6º ADITIVO		1.095.410,32	1.098.328,23
09/02/2024	DÉBITO-C/C- GUIA FGTS RESCISÓRIO	1.237,47		1.097.090,76
09/02/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	19,09		1.097.071,67
09/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 45.887	390,00		1.096.681,67
09/02/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	9,80		1.096.671,87
14/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 7	1.875,00		1.094.796,87
14/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 8	1.050,00		1.093.746,87
14/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 40	3.100,00		1.090.646,87
14/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.114	2.665,85		1.087.981,02
14/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 005.905	896,00		1.087.085,02
14/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.284794	2.684,50		1.084.400,52
14/02/2024	DÉBITO-C/C- BOLETO	13.430,02		1.070.970,50
14/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – FATURA nº DL226	800,00		1.070.170,50
14/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 46.042	272,40		1.069.898,10
14/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 117.114 - PARCIAL	1.157,55		1.068.740,55
14/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 158.694	505,56		1.068.234,99
14/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 14070	548,15		1.067.686,84
14/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 14090	198,62		1.067.488,22
14/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 255	359,00		1.067.129,22
14/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 57.897	4.000,00		1.063.129,22
14/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 116.843	32,78		1.063.096,44
14/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 060.806	1.584,00		1.061.512,44
14/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 011.168	1.705,00		1.059.807,44
14/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 010496 - PARCIAL	2.186,68		1.057.620,76
14/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1006	1.800,00		1.055.820,76

14/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1007	1.800,00		1.054.020,76
14/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 071.215	3.720,00		1.050.300,76
14/02/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	6,19		1.050.294,57
15/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 20667	532,37		1.049.762,20
15/02/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	48,87		1.049.713,33
16/02/2024	DÉBITO-C/C- TERMO DE RESCISÃO	3.286,48		1.046.426,85
16/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.327	1.505,37		1.044.921,48
16/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 43	1.050,00		1.043.871,48
16/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 59	1.200,00		1.042.671,48
16/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 62	3.910,00		1.038.761,48
16/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 64	1.365,00		1.037.396,48
16/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 79	1.200,00		1.036.196,48
16/02/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5,27		1.036.191,21
16/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 623120	569,26		1.035.621,95
19/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 113.356	618,75		1.035.003,20
19/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 239879	1.997,48		1.033.005,72
19/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.130	4.187,78		1.028.817,94
19/02/2024	DÉBITO-C/C- TERMO DE RESCISÃO	3.041,11		1.025.776,83
19/02/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	104,50		1.025.672,33
19/02/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	30,00		1.025.642,33
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – RPA nº 49764/1	20.880,00		1.004.762,33
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – RPA nº 49762/1	6.815,00		997.947,33
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – RPA nº 49760/1	4.848,30		993.099,03
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 138	7.920,00		985.179,03
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000000003	58.290,24		926.888,79
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1	5.550,00		921.338,79
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 965	14.077,50		907.261,29
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 966	16.236,05		891.025,24
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 54	5.550,00		885.475,24
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 16	690,13		884.785,11
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 413	1.375,52		883.409,59
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 20	820,52		882.589,07
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 109	733,95		881.855,12
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 71	11.793,34		870.061,78
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 42	2.629,74		867.432,04
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 117	1.004,74		866.427,30
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 115	315,82		866.111,48
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1388	553,48		865.558,00
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 675	13.750,74		851.807,26
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 72	1.387,36		850.419,90
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 729	198,89		850.221,01
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 731	663,88		849.557,13
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 297	788,34		848.768,79
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – RPA nº 49766/1	6.365,96		842.402,83
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 3546	5.087,60		837.315,23
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 711	3.894,77		833.420,46
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 412	4.692,50		828.727,96
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 6	11.200,00		817.527,96
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 12	6.120,00		811.407,96
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 498	14.003,11		797.404,85
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 73	5.600,00		791.804,85
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 557	6.607,04		785.197,81
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 41	13.120,00		772.077,81
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1390	4.608,97		767.468,84
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 71	1.920,00		765.548,84

20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 109	12.533,53		753.015,31
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 20	3.115,82		749.899,49
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 95	521,95		749.377,54
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 21	1.476,71		747.900,83
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 16	9.385,00		738.515,83
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 17	16.236,05		722.279,78
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 29	866,88		721.412,90
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 529	8.362,03		713.050,87
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 528	21.679,35		691.371,52
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 87	681,00		690.690,52
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 732	3.603,84		687.086,68
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 2	34.536,80		652.549,88
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 327	1.426,86		651.123,02
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 326	11.825,10		639.297,92
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 325	5.668,54		633.629,38
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 81	765,00		632.864,38
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 82	4.600,00		628.264,38
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 9004	2.110,60		626.153,78
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 28649	1.330,00		624.823,78
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 58.347	3.751,00		621.072,78
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 58.471	1.099,00		619.973,78
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 58.441	4.440,00		615.533,78
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1322738	450,70		615.083,08
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1322802	1.642,35		613.440,73
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 46.067	525,00		612.915,73
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 288606	1.836,00		611.079,73
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 14105	599,05		610.480,68
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 011.267	4.587,97		605.892,71
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 010789 - PARCIAL	1.571,03		604.321,68
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – FATURA nº 451234377	898,02		603.423,66
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 12646	4.049,76		599.373,90
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 581	1.984,80		597.389,10
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 14120	79,72		597.309,38
20/02/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	41,75		597.267,63
21/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 369	2.268,03		594.999,60
21/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 368	9.380,96		585.618,64
21/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 582	1.271,90		584.346,74
21/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 21.702	6.020,00		578.326,74
21/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 16429	700,00		577.626,74
21/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1111922	415,32		577.211,42
21/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1108922	510,20		576.701,22
21/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 269914 - PARCIAL	578,00		576.123,22
21/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 47	6.063,75		570.059,47
21/02/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	308,20		569.751,27
22/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1743	4.170,00		565.581,27
22/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 17236	7.999,98		557.581,29
22/02/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	61,81		557.519,48
23/02/2024	DÉBITO-C/C- TERMO DE RESCISÃO	5.131,44		552.388,04
23/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 116.645 - PARCIAL	739,97		551.648,07
23/02/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	17,42		551.630,65
23/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 116.635 - PARCIAL	671,00		550.959,65
23/02/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E	15,82		550.943,83

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

	BANCÁRIAS			
23/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 116.628 - PARCIAL	747,91		550.195,92
23/02/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	17,69		550.178,23
23/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 116.631- PARCIAL	569,17		549.609,06
23/02/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	13,46		549.595,60
26/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 2534	14.195,27		535.400,33
26/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 997	325,60		535.074,73
26/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1.068	203,50		534.871,23
26/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 256	6.800,00		528.071,23
26/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 002.815	1.100,00		526.971,23
26/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 118	3.457,10		523.514,13
26/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 5.940	790,00		522.724,13
26/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1369	21.371,86		501.352,27
26/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 10359	1.030,50		500.321,77
26/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 001373187	1.878,68		498.443,09
26/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 14136	398,39		498.044,70
26/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 14141	999,20		497.045,50
26/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 14148	1.181,83		495.863,67
26/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 658	520,00		495.343,67
26/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 061.103	1004,16		494.339,51
26/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 118.278	30,00		494.309,51
26/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 118.277	30,00		494.279,51
26/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 118.573	45,00		494.234,51
26/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 14150	222,50		494.012,01
26/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 118.280	30,00		493.982,01
26/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 076.918	941,00		493.041,01
26/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 626150	1.441,70		491.599,31
26/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 001.732.530	314,40		491.284,91
26/02/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		491.274,91
26/02/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	6,50		491.268,41
27/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 003.026	2.207,20		489.061,21
27/02/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	85,47		488.975,74
28/02/2024	CRÉDITO-C/C- RECURSOS PRÓPRIOS		6.231,62	495.207,36
28/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000778	366,47		494.840,89
28/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 014649	49.054,00		445.786,89
28/02/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		445.776,89
29/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – FATURA nº 1.430	2.500,00		443.276,89
29/02/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	3,62		443.273,27
29/02/2024	CRÉDITO-C/C- RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		420,44	443.693,71
			SALDO FINAL	**443.693,71**

Guaíra/SP, 14 de março de 2024.

FRANCIENE LUCAS:22580666893

Assinado de forma digital por FRANCIENE LUCAS:22580666893
Dados: 2024.04.29 14:43:40 -03'00'

FRANCIENE LUCAS
CPF: 225.806.668-93
INTERVENTORA
DECRETO MUNICIPAL N° 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

Guaíra-SP, 14 de março de 2024.

JUSTIFICATIVA

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

1. No dia 05/02/2024 foi realizado o pagamento de salários totalizando a quantia de R$ 292.897,22. Ocorre que devido a um equívoco foi pago o valor de R$ 2.859,42 a funcionária Letielle Cristina, porém, a mesma encontrava-se afastada por motivo de saúde. Diante do exposto, a mesma realizou a devolução da quantia paga indevidamente no dia 08/02/2024, conforme consta no extrato bancário.

2. Em 09/02/2024 a Prefeitura do Município de Guaíra realizou um repasse ao hospital no valor de R$ 80.566,54, porém, tratava-se de recurso Federal que foi repassado erroneamente na conta corrente Municipal. Sendo assim, a quantia repassada indevidamente foi devolvida em sua totalidade ao órgão concessor no dia 15/02/2024.

3. No dia 28/02/2024 foi realizada a devolução de despesas financeiras e bancárias referentes ao mês de janeiro/2024, no valor total de R$ 6.231,62.

4. Ocorreu o pagamento de despesas financeiras e bancárias no período com valor total de R$ 825,46. 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:22580666893

Assinado de forma digital por FRANCIENE LUCAS:22580666893
Dados: 2024.04.29 14:44:02 -03'00'

FRANCIENE LUCAS
CPF: 225.806.668-93
INTERVENTORA
DECRETO MUNICIPAL N° 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022

☐ Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G337180819148664014
18/04/2024 08:25:47

Cliente - Conta atual

Agência 475-8

Conta corrente 101028-X SANTA CASA MISERIC GUAIRA

PerÃodo do extrato de 01 / 02 / 2024 atÃ© 29 / 02 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	HistÃ³rico	Documento	Valor R$	Saldo
30/01/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 01/02 16:35 CISCRE IMPORTACAO E DISTRI	20.101	2.500,00 D	
01/02/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.500,00 C	0,00 C
05/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 05/02 15:09 SANTA CASA MISERIC GUAIRA	20.501	292.897,22 D	
05/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 05/02 17:00 HDL LOGISTICA HOSPITALAR	20.502	628,00 D	
05/02/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA	20.503	33,96 D	
05/02/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	293.559,18 C	0,00 C
06/02/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 05/02/2024	860.371.200.042.996	10,00 D	
06/02/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10,00 C	0,00 C
08/02/2024		0000	14397	821 Pix - Recebido 08/02 13:53 44030749879 LETIELLE CRIST	74.112.265.965.941	2.859,42 C	
08/02/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	2.859,42 D	0,00 C
09/02/2024		0475	99015	870 Transferência recebida 09/02 15:20 SP 351740 FMS CUSTEIO SU	550.475.000.027.368	80.566,54 C	
09/02/2024		0475	99015	870 Transferência recebida 09/02 15:16 PM GUAIRA - SAUDE	550.475.000.108.483	1.095.410,32 C	
09/02/2024		0000	13105	375 Impostos FGTS ARREC GRRF	20.901	1.256,56 D	
09/02/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto REAL LAB PR EQUIP LABOR LT EPP	20.902	399,80 D	
09/02/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	1.174.320,50 D	0,00 C
14/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 14/02 15:57 ANDERSON LAURITO PINTO 006	21.401	1.875,00 D	
14/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 14/02 15:57 ANDERSON LAURITO PINTO 006	21.402	1.050,00 D	
14/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 14/02 15:57 JEFERSON JOSE CARNEIRO - M	21.403	3.100,00 D	
14/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 14/02 15:57 Emporio Moraes De Guaira L	21.404	2.665,85 D	
14/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 14/02 15:58 COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS	21.405	896,00 D	
14/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 14/02 15:59 LABORATORIO CRISTALIA	21.406	2.684,50 D	
14/02/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.407	13.430,02 D	

			REDE TOTALASSOC DE FARMACIAS E			
14/02/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.408	800,00 D	
			PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES			
14/02/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.409	272,40 D	
			REAL LAB PR EQUIP LABOR LT EPP			
14/02/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.410	1.157,55 D	
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO			
14/02/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.411	505,56 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
14/02/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.412	548,15 D	
			SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA			
14/02/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.413	198,62 D	
			SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA			
14/02/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.414	359,00 D	
			ACHT COMERCIO SERVICOS E REPRE			
14/02/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.415	4.000,00 D	
			CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUIC			
14/02/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.416	32,78 D	
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO			
14/02/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.417	1.584,00 D	
			CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA			
14/02/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.418	1.705,00 D	
			HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO			
14/02/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.419	2.186,68 D	
			ALFA CHEMICAL LTDA			
14/02/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.420	1.800,00 D	
			ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE M			
14/02/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.421	1.800,00 D	
			ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE M			
14/02/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.422	3.726,19 D	
			HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO			
14/02/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	46.377,30 C	0,00 C
15/02/2024	0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.027.368	80.566,54 D	
			15/02 15:52 SP 351740 FMS CUSTEIO SU			
15/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.501	532,37 D	
			15/02 13:59 SISMATEC IND COM DE EQUIPA			
15/02/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	860.461.200.044.615	48,87 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 14/02/2024			
15/02/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	81.147,78 C	0,00 C
16/02/2024	0000	14397	900 Pix - Rejeitado	161.618.294.568.052	3.041,11 C	
			16/02 16:18 CONTA DO RECEBEDOR INEXIST			
16/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.601	3.286,48 D	
			16/02 16:18 Kerolaine Aparecida Alves			
16/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.602	3.041,11 D	
			16/02 16:18 VALERIA ALVES DOS SANTOS O			
16/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.603	1.505,37 D	
			16/02 16:18 Center Pao Comercio De Pae			
16/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.604	8.725,00 D	
			16/02 16:18 SEED COMERCIO E SERVICOS			
16/02/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	870.471.200.045.711	5,27 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 15/02/2024			

16/02/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	13.522,12 C	0,00 C
19/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		21.901	569,26 D	
			19/02 16:39 SUPERMED COMERCIO E IMPORT				
19/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		21.902	618,75 D	
			19/02 16:39 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR				
19/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		21.903	1.997,48 D	
			19/02 16:39 MULTIFARMA COMERCIO E REPR				
19/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		21.904	4.187,78 D	
			19/02 16:39 R S MATERIAIS HOSPITALARES				
19/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		21.905	3.041,11 D	
			19/02 16:39 SANTA CASA MISERIC GUAIRA				
19/02/2024	0000	13113	170 Tarifa Modulo		10	104,50 D	
			Cobrança referente 19/02/2024				
19/02/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	830.501.200.040.615		30,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 16/02/2024				
19/02/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	10.548,88 C	0,00 C
20/02/2024	0000	14397	900 Pix - Rejeitado	201.451.351.615.162		3.603,84 C	
			20/02 14:51 PIX NAO EFETUADO. ERRO NO				
20/02/2024	0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.010.289		20.880,00 D	
			20/02 14:36 PAULO DE T CALIL				
20/02/2024	0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.010.289		6.815,00 D	
			20/02 14:54 PAULO DE T CALIL				
20/02/2024	0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.010.289		4.848,30 D	
			20/02 14:54 PAULO DE T CALIL				
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		22.001	7.920,00 D	
			20/02 14:41 MUZETTI SAUDE MEDICA E ODO				
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		22.002	58.290,24 D	
			20/02 14:41 CRSJ SERVICOS MEDICOS LTDA				
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		22.003	5.550,00 D	
			20/02 14:41 SANTOS O S M LTDA				
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		22.004	14.077,50 D	
			20/02 14:41 SERVICO DE NEFROLOGIA DE B				
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		22.005	16.236,05 D	
			20/02 14:42 SERVICO DE NEFROLOGIA DE B				
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		22.006	5.550,00 D	
			20/02 14:42 ASSOCIACAO SOCIAL E DE SAU				
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		22.007	690,13 D	
			20/02 14:43 RENATA CRISTINA SANTOS FER				
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		22.008	1.375,52 D	
			20/02 14:43 L E M Clinica Medica Ltda				
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		22.009	820,52 D	
			20/02 14:43 CLINICA MEDICA ANTONELI &				
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		22.010	733,95 D	
			20/02 14:44 CLINICA MEDICA DRA. MAIARA				
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		22.011	11.793,34 D	
			20/02 14:44 Medlest Ltda				
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		22.012	2.629,74 D	
			20/02 14:44 RCRR SERVICOS MEDICOS LTDA				
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		22.013	1.004,74 D	
			20/02 14:46 MEDICAL KIDS CL				
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		22.014	315,82 D	

			20/02 14:46 MEDICAL KIDS CL		
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.015	553,48 D
			20/02 14:46 Clinica De Cardiologia Dr		
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.016	13.750,74 D
			20/02 14:46 Pardi Servicos Medicos Eir		
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.017	1.387,36 D
			20/02 14:47 CLINICA MEDICA ANTONELI &		
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.018	198,89 D
			20/02 14:47 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z		
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.019	663,88 D
			20/02 14:47 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z		
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.020	788,34 D
			20/02 14:47 TATIANA COSTA IGNACIO		
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.021	6.365,96 D
			20/02 14:48 LAURIANO APARECIDO DIAS DR		
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.022	5.087,60 D
			20/02 14:48 CLINICA MEDICA PETROUCIC S		
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.023	3.894,77 D
			20/02 14:48 ADRIANO M CRISTINO		
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.024	4.692,50 D
			20/02 14:49 L E M Clinica Medica Ltda		
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.025	11.200,00 D
			20/02 14:49 NEUROVIDA EIRELI - ME		
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.026	6.120,00 D
			20/02 14:49 REGIANE APARECIDA FURLAN F		
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.027	14.003,11 D
			20/02 14:49 CLINICA DR. JORGE SUGIMOTO		
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.028	5.600,00 D
			20/02 14:50 Medlest Ltda		
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.029	6.607,04 D
			20/02 14:50 JORGE MASSARU MORITSUGU E		
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.030	13.120,00 D
			20/02 14:50 RCRR SERVICOS MEDICOS LTDA		
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.031	4.608,97 D
			20/02 14:50 Clinica De Cardiologia Dr		
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.032	1.920,00 D
			20/02 14:51 CLINICA MEDICA ANTONELI &		
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.033	3.603,84 D
			20/02 14:51 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z		
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.034	12.533,53 D
			20/02 14:51 M DE MORAES CLINICA MEDICA		
20/02/2024	0000	13105		22.035	3.115,82 D
			136 5181 027192378000190 PARDI MEDICOS		
20/02/2024	0000	13105		22.036	521,95 D
			756 3214 039895756000181 R M DE MEDEIR		
20/02/2024	0000	13105		22.037	1.476,71 D
			136 5181 027192378000190 PARDI MEDICOS		
20/02/2024	0000	13105		22.038	9.385,00 D
			136 5181 027192378000190 PARDI MEDICOS		
20/02/2024	0000	13105		22.039	16.236,05 D
			136 5181 027192378000190 PARDI MEDICOS		
20/02/2024	0000	13105		22.040	866,88 D

			077 0001 049961362000138 VINAUG SERVIC		
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.041	8.362,03 D
			20/02 15:04 CLINICA MEDICA ZAMPERLINI		
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.042	21.679,35 D
			20/02 15:04 CLINICA MEDICA ZAMPERLINI		
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.043	681,00 D
			20/02 15:10 MOREIRA & MOREIRA MEDICINA		
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.044	3.603,84 D
			20/02 15:14 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z		
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.045	34.536,80 D
			20/02 15:27 PSICOMED SERVICOS MEDICOS		
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.046	1.426,86 D
			20/02 16:17 PINHEIRO E CARVALHO SERVIC		
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.047	11.825,10 D
			20/02 16:17 PINHEIRO E CARVALHO SERVIC		
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.048	5.668,54 D
			20/02 16:17 PINHEIRO E CARVALHO SERVIC		
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.049	765,00 D
			20/02 16:18 SEED COMERCIO E SERVICOS		
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.050	4.600,00 D
			20/02 16:18 SEED COMERCIO E SERVICOS		
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.051	2.110,60 D
			20/02 16:19 RAPOSO EMBALAGENS		
20/02/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.052	1.330,00 D
			CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT		
20/02/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.053	3.751,00 D
			CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUIC		
20/02/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.054	1.099,00 D
			CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUIC		
20/02/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.055	4.440,00 D
			CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUIC		
20/02/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.056	450,70 D
			CM HOSPITALAR SA		
20/02/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.057	1.642,35 D
			CM HOSPITALAR SA		
20/02/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.058	525,00 D
			REAL LAB PR EQUIP LABOR LT EPP		
20/02/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.059	1.836,00 D
			CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT		
20/02/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.060	599,05 D
			SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA		
20/02/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.061	4.587,97 D
			HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO		
20/02/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.062	1.571,03 D
			ALFA CHEMICAL LTDA		
20/02/2024	0000	13105	363 Pagto conta telefone	22.063	898,02 D
			VOGEL/ALGAR TELECOM		
20/02/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.064	4.049,76 D
			PJBANK PAGAMENTOS S A_1		
20/02/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.065	1.984,80 D
			1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORT		

20/02/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.066	79,72 D	
			SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA			
20/02/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	870.511.200.034.897	41,75 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 19/02/2024			
20/02/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	428.374,70 C	0,00 C
21/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.101	2.268,03 D	
			21/02 14:44 Eurico Mariano De Souza Fi			
21/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.102	9.380,96 D	
			21/02 14:44 Eurico Mariano De Souza Fi			
21/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.103	1.271,90 D	
			21/02 14:45 CLINICA MEDICA SUZUKI & MA			
21/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.104	6.020,00 D	
			21/02 16:24 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IM			
21/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.105	700,00 D	
			21/02 16:24 FLAVIA AICO MURAISHI VALIZ			
21/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.106	415,32 D	
			21/02 16:24 FILIAL BARRETOS SP			
21/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.107	510,20 D	
			21/02 16:25 FILIAL BARRETOS SP			
21/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.108	578,00 D	
			21/02 16:25 COMERCIAL 3 ALBE LTDA			
21/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.109	6.063,75 D	
			21/02 16:25 JESSICA ALINE MAGALHAES TI			
21/02/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	870.521.200.301.035	308,20 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 20/02/2024			
21/02/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	27.516,36 C	0,00 C
22/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.201	12.169,98 D	
			22/02 16:28 L&M EQUIPAMENTOS HOSPITALA			
22/02/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	870.531.200.030.950	61,81 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 21/02/2024			
22/02/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	12.231,79 C	0,00 C
23/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.301	5.131,44 D	
			23/02 16:40 SANTA CASA MISERIC GUAIRA			
23/02/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.302	757,39 D	
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO			
23/02/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.303	686,82 D	
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO			
23/02/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.304	765,60 D	
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO			
23/02/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.305	582,63 D	
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO			
23/02/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	7.923,88 C	0,00 C
26/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.601	14.195,27 D	
			26/02 15:38 LABORATORIO GIANSANTE SANT			
26/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.602	325,60 D	
			26/02 15:38 EMBALAGEM & CIA			
26/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.603	203,50 D	
			26/02 15:38 EMBALAGEM & CIA			
26/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.604	6.800,00 D	
			26/02 15:39 PEDRO SANT'ANNA SERVICOS M			
26/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.605	1.100,00 D	

			26/02 15:39 SAN CAMILO HOSPITALAR LTDA			
26/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.606	3.457,10 D	
			26/02 15:39 Emporio Moraes De Guaira L			
26/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.607	790,00 D	
			26/02 15:39 COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS			
26/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.608	21.371,86 D	
			26/02 15:41 LABORATORIO DE ANALISES CL			
26/02/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.609	1.030,50 D	
			MEDILAR			
26/02/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.610	1.878,68 D	
			CM HOSPITALAR SA			
26/02/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.611	398,39 D	
			SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA			
26/02/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.612	999,20 D	
			SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA			
26/02/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.613	1.181,83 D	
			SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA			
26/02/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.614	520,00 D	
			CIRURGICA SANTA HELENA LTDA			
26/02/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.615	1.004,16 D	
			CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA			
26/02/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.616	30,00 D	
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO			
26/02/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.617	30,00 D	
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO			
26/02/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.618	45,00 D	
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO			
26/02/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.619	222,50 D	
			SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA			
26/02/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.620	30,00 D	
			GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO			
26/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.621	941,00 D	
			26/02 15:50 FARMATER MEDICAMENTOS LTDA			
26/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.622	1.441,70 D	
			26/02 15:51 SUPERMED COMERCIO E IMPORT			
26/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.623	314,40 D	
			26/02 15:51 R B QUALITY			
26/02/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	830.571.200.946.184	10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 23/02/2024			
26/02/2024	0000	13113	142 Tarifa MSG - Mês Anterior	880.570.800.327.239	6,50 D	
			Cobrança referente 14/02/2024			
26/02/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	58.327,19 C	0,00 C
27/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.701	2.207,20 D	
			27/02 16:00 CIRURGICA CRAVINHOS			
27/02/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	860.581.200.045.614	85,47 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 26/02/2024			
27/02/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.292,67 C	0,00 C
28/02/2024	0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.000.674	6.231,62 C	
			28/02 15:40 SANTA CASA MISERIC GUAIR			
28/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	22.801	366,47 D	
			28/02 15:41 MARQUES E DRAGO LTDA			

28/02/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.802	49.054,00 D	
			ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO			
28/02/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	870.591.200.044.654	10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 27/02/2024			
28/02/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	43.198,85 C	0,00 C
29/02/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.901	2.500,00 D	
			CISCRE IMP E DISTRIB DE PRODUT			
29/02/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	800.601.200.045.579	3,62 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 28/02/2024			
29/02/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.503,62 C	
29/02/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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

BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência
475-8

Conta
101028-X

Cliente
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ
48.341.283/0001-61

Resumo do mês - Fevereiro/2024

Saldo bruto em **31/01/2024**	R$ 296.127,67
Aplicações no mês:	R$ 1.177.179,92
Resgates líquidos no mês:	R$ 1.030.034,32
IR sobre resgates no mês:	R$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R$ 0,00
Rendimentos no mês:	R$ 420,44
Saldo bruto em **29/02/2024**:	R$ 443.693,71

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/01/2024	Saldo Anterior	R$ 296.011,13	R$ 116,54	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
01/02/2024	Resgate	R$ 2.498,91	R$ 1,09	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.500,00
05/02/2024	Resgate	R$ 293.406,19	R$ 152,99	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 293.559,18
06/02/2024	Resgate	R$ 10,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 10,00
08/02/2024	Aplicação	R$ 2.859,42	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.859,42
09/02/2024	Aplicação	R$ 1.174.320,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.174.320,50
14/02/2024	Resgate	R$ 96,03	R$ 0,07	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 96,10
14/02/2024	Resgate	R$ 2.859,42	R$ 0,23	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.859,65
14/02/2024	Resgate	R$ 43.419,73	R$ 1,82	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 43.421,55
15/02/2024	Resgate	R$ 81.140,98	R$ 6,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 81.147,78
16/02/2024	Resgate	R$ 13.520,42	R$ 1,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 13.522,12
19/02/2024	Resgate	R$ 10.547,11	R$ 1,77	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 10.548,88
20/02/2024	Resgate	R$ 428.284,85	R$ 89,85	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 428.374,70
21/02/2024	Resgate	R$ 27.509,44	R$ 6,92	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 27.516,36
22/02/2024	Resgate	R$ 12.228,20	R$ 3,59	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 12.231,79
23/02/2024	Resgate	R$ 7.921,23	R$ 2,65	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.923,88

Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
26/02/2024	Resgate	R$ 58.305,17	R$ 22,02	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 58.327,19
27/02/2024	Resgate	R$ 2.291,71	R$ 0,96	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.292,67
28/02/2024	Resgate	R$ 43.178,92	R$ 19,93	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 43.198,85
29/02/2024	Resgate	R$ 2.502,36	R$ 1,26	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.503,62
29/02/2024	Saldo Final	R$ 443.470,38	R$ 223,33	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

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

Impresso em 18/04/2024 às 08:26

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 CEP 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS / SP **Telef./Fax: 19 3273-7199**		**FATURA DE LOCAÇÃO**	**Nº 1.301**
		CNPJ **07.014.318/0003-32**	
Natureza de Operação LOCAÇÃO		**Inscrição Municipal**	

Destinatário

Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61		Data da Emissão 28/12/23
Endereço RUA 24, 872	Bairro / Distrito JARDIM PAULISTA		CEP 14790-000		Data Saída / Entrada
Município GUAÍRA	Fone / Fax 5517992309765	UF SP	Inscr. Estadual ISENTO		Hora da Saída

Fatura

Cond. pagto.
30 Dias

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1301/1	29/01/24	2.500,00									

Endereço de Cobrança / Praça de Pagamento
Rua 24, 872 - JARDIM PAULISTA - - 14790-000 - Guaíra-SP

Descrição	Unid.	Qtde.	Preço Unit.	Preço Total
EQUIPAMENTOS FORNECIDOS EM:DEZEMBRO DE 2023	UN	1,00	2.500,00	2.500,00

Valor Total da Nota **2.500,00**

Fatura de Locação Nº 1.301	RECEBEMOS DE CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. OS ITENS CONSTANTES NESTA FATURA DE LOCAÇÃO.
	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR / DATA DO RECEBIMENTO

Pedido	Produto	Série	Dt Entrega	Dt Retirada	Vlr Mensal	Dias/Qtd	Valor
548	SISTEMA DE ANALISE CELULAR DXH 500	BB020068	16/02/23		2.000,00	27/1	2.000,00
549	BIOCON READER - 300 (P)	32220456	16/02/23		250,00	27/1	250,00
550	FINECARE FIA METER PLUS	FS1132102201600-I-SN	16/02/23		250,00	27/1	250,00

Total Inicial:	2.500,00
Total dos Descontos:	0,00
Total da Fatura:	2.500,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.47.58
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402011930373354167 37
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.500,00
DATA: 01/02/2024 - 16:35:40

PAGO PARA: Ciscre Importacao e Distribuicao de
CNPJ: 7.014.318/0003-32
CHAVE PIX: 07014318000332
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3360 - CONTA: 00000000000000064041
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 01/02/2024 - 16:35:40

==========

DOCUMENTO: 020101
AUTENTICACAO SISBB: 4.000.261.2B5.849.92D

==========

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.

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

PROCESSO Nº 14/2022 - CONTRATUALIZAÇÃO
FOLHA DE PAGAMENTO - COMPETÊNCIA 01/2024

Nome do Funcionário	Salário Base	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
ADRIANA APARECIDA DA SILVA	1.883,00	3.772,78	425,41	3.347,37	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ADRIANA CRISTINA BORGES LEITE	1.883,00	3.180,41	320,99	2.859,42	TECNICA DE ENFERMAGEM
ADRIANA CRISTINA FICHER VILELA	1.635,00	1.033,52	78,10	955,42	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
ADRIANE CRISTINA VICENTINE RAFACHINE	1.883,00	3.548,60	407,34	3.141,26	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ADRIELI DE ALMEIDA GOMES	3.606,23	4.295,73	1.123,28	3.172,45	FISIOTERAPEUTA
ADRIELI MENDES FERREIRA	1.883,00	3.180,41	506,14	2.674,27	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ALANA GARCIA LEAL LELIS	3.606,23	1.705,99	1.362,49	343,50	ENFERMEIRA
ALANITA DA SILVA	1.635,00	2.216,12	473,76	1.742,36	RECEPCIONISTA
ALIER CARLOS DE FREITAS	3.213,00	7.394,20	1.800,84	5.593,36	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
ALINE CRISTINA LOPES PEREIRA DA SILVA	1.883,00	3.548,60	407,34	3.141,26	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ALINE DE MELO	3.606,23	4.168,76	568,55	3.600,21	ENFERMEIRA
ALINE DE OLIVEIRA MARTINS	1.550,00	70,50	4,22	66,28	FAXINEIRA
ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES	1.883,00	3.180,41	1.362,79	1.817,62	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
AMANDA BALDUINO GONCALVES	1.883,00	505,28	37,89	467,39	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
AMANDA PAULINO GONCALVES	1.883,00	3.180,41	320,99	2.859,42	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIVEIRA	3.606,23	5.066,10	864,23	4.201,87	ENFERMEIRA
ANA ELIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA	1.550,00	1.832,40	337,11	1.495,29	COZINHEIRA
ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA	2.333,63	855,69	84,91	770,78	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
ANA LUCIA TOMAZ	1.550,00	1.832,40	592,28	1.240,12	LAVANDEIRA
ANA PAULA BEMFICA	1.550,00	2.114,80	262,79	1.852,01	FAXINEIRA

29

ANA PAULA DE SOUZA	1.883,00	3.613,03	1.258,68	2.354,35	TECNICA DE ENFERMAGEM
ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES	1.883,00	3.582,06	1.478,02	2.104,04	TECNICA DE ENFERMAGEM
ANNA LUIZA QUEIROZ BARBOSA	1.883,00	3.180,41	1.270,42	1.909,99	TECNICA DE ENFERMAGEM
ANTONIO CARLOS CAETANO DE PAULA	3.392,82	122,50	16,95	105,55	TECNICO DE SEGURANÇA DO TRABALHO
ARIANE MENDES DO CARMO	1.883,00	3.180,41	363,93	2.816,48	TECNICA DE ENFERMAGEM
BARBARA KOL DE LIMA	3.606,23	129,62	11,05	118,57	FISIOTERAPEUTA
BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES	7.260,00	11.616,00	4.230,45	7.385,55	ADMINISTRADORA
BIANCA DAMASCENO SANTANA	1.635,00	1.580,50	182,49	1.398,01	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
BRENER RODRIGUES DA SILVA	1.883,00	3.515,14	441,24	3.073,90	TECNICO DE ENFERMAGEM
CAMILA MARTINS DOS SANTOS	2.333,63	1.244,64	116,03	1.128,61	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
CAMILA SILVERIO ANTONIO	1.883,00	3.180,41	438,45	2.741,96	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA	3.137,39	3.419,79	1.286,73	2.133,06	FARMACEUTICA
CAROLINE CRISTINA MALTA	1.883,00	3.180,41	363,93	2.816,48	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
CAROLINI DE CASSIA JORGE MARQUES	1.883,00	3.180,41	363,93	2.816,48	TECNICA DE ENFERMAGEM
CINTIA VIEIRA DE SOUSA	1.635,00	872,00	106,35	765,65	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO	3.333,57	3.333,57	1.244,79	2.088,78	ENCARREGADA DE RECURSOS HUMANOS
CLAUDINEIA MARQUES DE SOUZA	3.606,23	4.168,76	1.707,04	2.461,72	ENFERMEIRA
DAIANA APARECIDA DA SILVA	1.883,00	3.180,41	697,47	2.482,94	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
DAIANE CRISTINA DE SOUSA MONTEIRO	1.883,00	3.436,13	419,91	3.016,22	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
DANIELA EVANGELISTA DA SILVA	1.550,00	2.274,21	225,99	2.048,22	FAXINEIRA
DANUBIA MARQUES DA SILVA	1.550,00	153,16	14,14	139,02	FAXINEIRA
DARLENE MARTINS MARIANO TIAGO	1.883,00	3.314,29	390,04	2.924,25	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
DENISE MADALOSSI DIAS CUNHA	1.883,00	3.180,41	936,55	2.243,86	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
DINAMAR TUISSI	3.030,52	3.030,52	317,11	2.713,41	FATURISTA
EDER GIROLAMO	1.883,00	3.558,99	1.013,54	2.545,45	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
EDINEA APARECIDA DOS SANTOS	1.550,00	2.114,80	564,07	1.550,73	FAXINEIRA
EDIVANIA ANTONIA DE BARROS	1.550,00	245,29	39,31	205,98	COZINHEIRA
EDMARA CANDIDA TAVARES	3.606,23	2.905,99	1.160,94	1.745,05	CHEFE DE ENFERMAGEM
EDNEIA CARLA FERREIRA FIGUEIREDO	1.550,00	2.123,36	635,14	1.488,22	FAXINEIRA

ELAINE CRISTINA ARQUIMAN	1.883,00	1.226,34	633,07	593,27	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ELIEZER MAGALHÃES CASTRO	3.067,14	3.932,08	532,96	3.399,12	ENCARREGADO DE MANUTENÇÃO
ELIZABETE VIEIRA DA SILVA FORTUNATO	1.550,00	1.832,40	180,01	1.652,39	LAVANDEIRA
ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS	1.883,00	3.649,02	1.073,09	2.575,93	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ELLEN JHESSICA MATOWSKI	1.550,00	1.832,40	143,73	1.688,67	LAVANDEIRA
ELVIS MARTINS PEREZ	1.898,96	852,16	110,80	741,36	PORTEIRO
ERICA APARECIDA GONCALVES	1.883,00	3.180,41	320,99	2.859,42	TECNICA DE ENFERMAGEM
ERIKA PEREIRA DE SOUZA	1.550,00	1.832,40	575,60	1.256,80	COZINHEIRA
ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA	1.550,00	1.832,40	455,00	1.377,40	COZINHEIRA
ESTEFANI TRINCK SA DA SILVA	3.606,23	4.232,84	881,16	3.351,68	ENFERMEIRO
EVERTON DOS SANTOS DA COSTA	3.213,00	7.394,20	1.800,84	5.593,36	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES	1.883,00	3.615,56	468,35	3.147,21	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
FABIO DOS SANTOS RIBEIRO	1.635,00	1.644,03	159,48	1.484,55	AUXÍLIAR DE DISPENSÁRIO
FABRICIA MISAEL DE SOUZA	1.550,00	2.472,98	907,01	1.565,97	FAXINEIRA
FATIMA GALANTI SILVA	1.635,00	1.644,03	159,48	1.484,55	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
FERNANDA BORGES TALARICO DE OLIVEIRA	1.635,00	116,54	53,52	63,02	RECEPCIONISTA
FERNANDA JABUR	3.606,23	4.388,63	650,13	3.738,50	FISIOTERAPEUTA
FERNANDA PAVANI ALVES	3.606,23	4.168,76	578,15	3.590,61	ENFERMEIRA
FERNANDO LUIZ MENDES GONÇALVES	3.213,00	6.815,19	3.081,95	3.733,24	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
FRANCIELE RODRIGUES DIAS	1.635,00	2.055,23	196,49	1.858,74	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
GABRIELI BENTO DA SILVA	2.566,67	1.573,35	29,09	1.544,26	BIOMÉDICA
GABRIELI ROCHA DOS SANTOS	1.883,00	3.592,46	419,18	3.173,28	TECNICA DE ENFERMAGEM
GABRIELLE VICTORIA FELICIANO BALDUINO	2.333,63	2.333,63	188,84	2.144,79	ESCRITURÁRIA
GABRIELY APARECIDA DA SILVA	1.635,00	1.925,56	152,12	1.773,44	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
GEIZE APARECIDA DOS SANTOS	1.883,00	4.308,31	791,84	3.516,47	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
GILVANIA CRISTINA MOREIRA	1.883,00	3.615,56	948,12	2.667,44	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
GISLENE CRISTINA XAVIER	1.883,00	3.582,06	1.095,73	2.486,33	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
GLEISON DA SILVEIRA SILVA	3.781,28	5.150,18	840,12	4.310,06	ENFERMEIRO
GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA	2.333,63	3.333,57	955,42	2.378,15	ESCRITURÁRIA

HELEN ARZAO MAGNANI	1.883,00	3.180,41	363,93	2.816,48	TECNICA DE ENFERMAGEM
HETIRLHENE ADRIANO SILVA	1.550,00	70,50	4,22	66,28	FAXINEIRA
HILDA JOEBER GARCIA	2.020,83	2.627,08	291,26	2.335,82	ESCRITURÁRIA
IANCA FERREIRA DOS SANTOS	1.550,00	1.832,40	143,73	1.688,67	COZINHEIRA
ISLAINE FERREIRA DE CARVALHO LAISLAU	1.883,00	3.213,87	327,52	2.886,35	TECNICA DE ENFERMAGEM
IOLETE CAROLINA DE ALMEIDA	1.614,01	72,63	25,29	47,34	FAXINEIRA
ISABELA CAROLINE FREITAS COLOMBINO	3.606,23	4.439,24	668,60	3.770,64	FISIOTERAPEUTA
ISAMARA FERREIRA DE BARROS	3.606,23	4.361,06	640,07	3.720,99	ENFERMEIRA
JANAINA ALVES DA SILVA RIBEIRO	1.883,00	1.338,23	160,37	1.177,86	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
JANAINA BERALDO DA SILVA SANTOS	3.606,23	5.013,11	2.082,09	2.931,02	ENFERMEIRA
JAQUELINE ALVES FERREIA DA SILVA ANTONEL	1.635,00	1.789,67	139,89	1.649,78	RECEPCIONISTA
JAQUELINE ANDRADE SANTOS DEL ROSSI	2.020,83	740,96	692,93	48,03	RECEPCIONISTA
JAQUELINE CARDOSO DE ALMEIDA DA SILVA	1.883,00	3.574,70	457,33	3.117,37	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
JAQUELINE VIEIRA DA SILVA	1.883,00	3.280,83	605,05	2.675,78	TECNICA DE ENFERMAGEM
JESSICA RODRIGUES DOS SANTOS	1.635,00	1.635,00	125,97	1.509,03	RECEPCIONISTA
JOANA D ARC DA COSTA	1.550,00	2.114,80	672,87	1.441,93	FAXINEIRA
JOANA DARC MORANDINI DA SILVA	1.883,00	3.615,56	468,35	3.147,21	TECNICA DE ENFERMAGEM
JOÃO JOSÉ DE OLIVEIRA	3.606,23	4.937,88	850,60	4.087,28	ENFERMEIRO
JOBES PINTO DE LIMA COUTINHO DA SILVA	1.883,00	3.649,02	900,48	2.748,54	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO	1.883,00	4.272,92	608,36	3.664,56	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
JULIA SANTOS DE OLIVEIRA	3.606,23	4.048,87	543,38	3.505,49	FISIOTERAPEUTA
JULIANA DA SILVA OTAVIO FERREIRA	2.233,63	2.233,63	307,76	1.925,87	AUXILIAR DE PESSOAL
JULIANA FERNANDES PLATA CARVALHO	1.883,00	3.515,14	398,30	3.116,84	TECNICA DE ENFERMAGEM
JULIANA GARCIA CIRILO	1.883,00	1.953,39	197,56	1.755,83	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
KASSANDRA VICTORIA ALVES VILELA	1.635,00	1.635,00	125,97	1.509,03	RECEPCIONISTA
KELI CRISTINA AVELINO ALVES	1.883,00	3.548,60	1.621,45	1.927,15	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
KENIA DE LIMA SILVA	3.606,23	5.566,10	2.823,74	2.742,36	ENFERMEIRA
KEROLAINE APARECIDA ALVES	1.883,00	1.087,19	697,70	389,49	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
LAION BRUNO EVANGELISTA DE BRITO	5.929,00	5.929,00	1.215,95	4.713,05	CONTADOR

LAIS MARQUES CAETANO	1.883,00	3.515,14	915,80	2.599,34	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
LAIS STUQUE GARCIA	3.606,23	4.873,81	2.586,18	2.287,63	ENFERMEIRA
LAMYA TAMAM KASSEN PINHEIRO	3.606,23	4.168,76	660,07	3.508,69	ENFERMEIRA
LARISSA GEISE AVELINO ALVES	1.635,00	1.635,00	360,26	1.274,74	FAXINEIRA
LARYSSA SILVA PEREIRA	3.606,23	4.168,76	578,15	3.590,61	ENFERMEIRA
LEA FERNANDA DA COSTA CAMARGO	3.213,00	6.890,69	2.397,75	4.492,94	TÉCNICA DE RADIOLOGIA
LEINA JUNIOR FERREIRA ROCHA	3.606,23	5.418,60	1.023,78	4.394,82	ENFERMEIRA
LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA	1.883,00	3.180,41	490,61	2.689,80	TECNICA DE ENFERMAGEM
LETICIA GABRIELE PEREIRA DE OLIVEIRA	1.635,00	1.635,00	168,91	1.466,09	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
LETICIA MARTINS BERNAL DA SILVA	1.635,00	1.901,09	182,61	1.718,48	RECEPCIONISTA
LEITIELI DE SOUZA NASCIMENTO	1.883,00	3.347,75	353,62	2.994,13	TECNICA DE ENFERMAGEM
LEITIELI MARTINS BERNAL DA SILVA	3.606,23	907,36	68,05	839,31	TECNICA DE ENFERMAGEM
LIDIANE PEREIRA DE OLIVEIRA	1.550,00	1.832,40	750,57	1.081,83	COZINHEIRA
LIDIANI CARVALHO DOS SANTOS ARAUJO	3.606,23	4.834,76	812,97	4.021,79	ENFERMEIRA
LINDICI MARIA DE PAULA RODRIGUES	1.635,00	763,00	376,93	386,07	RECEPCIONISTA
LIVIA MARQUES DOS SANTOS	2.183,56	2.465,96	913,42	1.552,54	AUXILIAR BANCO DE SANGUE
LIVIA DE SOUSA CAMARGO	1.883,00	3.400,08	410,17	2.989,91	TECNICA DE ENFERMAGEM
LUCAS LEITE DOS SANTOS	1.635,00	1.635,00	125,97	1.509,03	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
LUCIANA APARECIDA DA SILVA	1.883,00	3.564,30	454,52	3.109,78	TECNICA DE ENFERMAGEM
TOTAL DOS SALÁRIOS				**290.037,80**	

GUAÍRA-SP, 14 DE MARÇO DE 2024.

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

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/01/2024

00288 ADRIANA APARECIDA DA SILVA
PIS:21204578267 **CBO:**3222-05 **Folha:** 01
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	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	10,46	435,15	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	04301	Restituição Desc Indevido				157,22	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.615,56		332,68
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.087,56		92,73

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.772,78	425,41
Vr. Líquido	3.347,37

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.883,00	3.615,56	3.615,56	289,24	3.087,56	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2024 B.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 31/01/2024

00510 ADRIANA CRISTINA BORGES LEITE
PIS:20974816870 **CBO:**3222-05 **CPF:**258.942.798-01 **RG:**298029868 SSP SP **Folha:** 01
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	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41		280,46
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.652,41		40,53

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.180,41	320,99
Vr. Líquido	2.859,42

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.883,00	3.180,41	3.180,41	254,43	2.652,41	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/02/24 Adriana Borges Leite

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

00001 ADRIANA CRISTINA FICHER VILELA — Cód. Apont.:71
PIS:12763153153 CBO:5211-30 CPF:309.015.318-12 RG:406768493 SSP SP Folha: 01
Local:00009 FARMACIA — Funcionário desde: 11/01/2010
Cargo:0105 Aux. de Dispensário — 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	15,00	Dia(s)	54,50	817,50	
15	01002	Adicional Jornada Noturna	28,93	35.00%HN=52:30m	9,08	91,94	
31	02401	Salario Familia	2,00	dependentes	62,04	124,08	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.072,11		78,10

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.033,52	78,10
Vr. Líquido	955,42

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.635,00	2.072,11	909,44	72,76		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
06/02/24 Adriane C. Filho
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

00177 ADRIANE CRISTINA VICENTINE RAFACHINE — Cód. Apont.:265
PIS:12780682150 CBO:3222-05 CPF:800.477.931-04 RG:551088023 SSP SP Folha: 01
Local:00010 ENFERMAGEM — Funcionário desde: 01/09/2014
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem — 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	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	10,46	368,19	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.548,60		324,65
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.020,60		82,69

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.548,60	407,34
Vr. Líquido	3.141,26

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.883,00	3.548,60	3.548,60	283,89	3.020,60	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
08/02/24 Adriane C. F. Rafachini
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

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	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	7,10	100.00%	40,06	287,10	
31	02313	Adic de Disponibilidade				120,00	
31	07702	Convenio de Farmácia					480,52
31	07705	Convenio Seguros					26,54
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.295,73		420,21
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	3.767,73		196,01

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
4.295,73	1.123,28
Vr. Líquido	3.172,45

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	4.295,73	4.295,73	343,66	3.767,73	

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

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

00584 ADRIELE MENDES FERREIRA
PIS:16169782618 **CBO:**3222-05 **CPF:**415.498.048-39 **RG:**454648881 SSP SP **Folha:** 01
Local:00010 ENFERMAGEM **Funcionário desde:** 21/06/2023
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem **Banco:**BRADESCO **Ag.:**0144 **C/C.:** 37534-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07704	Convenio Saude					142,21
31	09045	Contribuicao Negocial			42,94		42,94
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41		280,46
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.652,41		40,53

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.180,41	506,14
Vr. Líquido	2.674,27

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.883,00	3.180,41	3.180,41	254,43	2.652,41	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 7/2/24
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

00150 ALANA GARCIA LEAL LELIS — Cód. Apont.: 235
PIS: 20974819853 **CBO:** 2235-05 **CPF:** 319.735.468-09 **RG:** 335678117 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	Salario do mês	11,00	Dia(s)	120,21	1.322,31	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	517,73	103,55	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	07702	Convenio de Farmácia					1.139,08
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.146,26		223,41

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

CONFERE COM ORIGINAL

Funcionário de férias no mês de 02/01/2024 à 21/01/2024.

Total vencimentos	Total descontos
1.705,99	1.362,49
Vr. Líquido ➤	343,50

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
3.606,23	5.146,26	1.705,99	136,48		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO — ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO — DATA 06/02/24

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

00317 ALANITA DA SILVA
PIS: 16147268121 **CBO:** 4221-10 **CPF:** 341.724.008-50 **RG:** 421155668 SSP SP **Folha:** 01
Local: 00005 RECEPÇÃO — **Funcionário desde:** 21/02/2020
Cargo: 0127 Recepcionista — **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	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	32,00	100.00%	18,16	581,12	
31	07702	Convenio de Farmácia					295,49
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.216,12		178,27

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.216,12	473,76
Vr. Líquido ➤	1.742,36

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.635,00	2.216,12	2.216,12	177,29		

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

DPCUCA 2024 A.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/01/2024

00040 ALIER CARLOS DE FREITAS — Cód. Apont.:93
PIS:12687088163 **CBO:**3241-15 **CPF:**301.551.018-54 **RG:**338956268 SSP SP **Folha:** 01
Local:00008 RADIOLOGIA — **Funcionário desde:** 06/06/2005
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	3.213,00	3.213,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	2.824,00	1.129,60	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	60,00	90.00%	50,86	3.051,60	
31	09045	Contribuicao Negocial			85,38		85,38
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.394,20		854,00
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	6.350,61		861,46

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
7.394,20	1.800,84
Vr. Líquido ➤	5.593,36

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
3.213,00	7.394,20	7.394,20	591,54	6.350,61	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO — DATA 06/02/24 — ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

00535 ALINE CRISTINA LOPES PEREIRA DA SILVA
PIS:20730449216 **CBO:**3222-05 **CPF:**101.654.536-30 **RG:**462956593 SSP SP **Folha:** 01
Local:00010 ENFERMAGEM — **Funcionário desde:** 18/08/2023
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem — **Banco:**BANCO DO BRADESCO **Ag.:**335-2 **C/C.:**7279-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	10,46	368,19	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			1.015,01	1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.548,60		324,65
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.020,60		82,69

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.548,60	407,34
Vr. Líquido ➤	3.141,26

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.883,00	3.548,60	3.548,60	283,89	3.020,60	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO — DATA 07/02/24 — ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			280,13	280,13	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.168,76		402,44
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 1	3.576,73		166,11

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
4.168,76	568,55
Vr. Líquido ➔	3.600,21

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
3.606,23	4.168,76	4.168,76	333,50	3.576,73

via do empregado

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

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

00405 ALINE DE OLIVEIRA MARTINS
PIS: 16101194737 **CBO:** 5142-25
Local: 00014 SERVENTIA — **Folha:** 01
Cargo: 0120 Faxineira — **Funcionário desde:** 24/09/2021
Banco: BANCO DO BRADESCO **Ag.:** 335-2 **C/C.:** 9235-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	51,67	51,67	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	47,07	18,83	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.841,17		4,22

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
70,50	4,22
Vr. Líquido ➔	66,28

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
1.550,00	2.841,17	70,50	5,64	

via do empregado

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

DPCUCA 2024 B.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 31/01/2024

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					452,06
31	08315	Consig Banco Bradesco					589,74
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41		280,46
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.652,41		40,53

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.180,41	1.362,79
Vr. Líquido ➔	1.817,62

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.883,00	3.180,41	3.180,41	254,43	2.652,41	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO — ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO — DATA 07/02/24

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

00570 AMANDA BALDUINO GONCALVES
PIS:16101224431 CBO:3222-05 CPF:378.056.278-27 RG:551090091 SSP SP Folha: 01
Local:00010 ENFERMAGEM — Funcionário desde: 25/01/2024
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem — Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:24653-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	7,00	Dia(s)	62,77	439,39	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	329,47	65,89	
31	09101	INSS s/ Salários	7,50	base INSS	505,28		37,89

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
505,28	37,89
Vr. Líquido ➔	467,39

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.883,00	505,28	505,28	40,42		

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

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

00560 AMANDA PAULINO GONCALVES
PIS:12848281148 **CBO:**3222-05 **CPF:**346.955.158-81 **RG:**45230727 SSP SP **Folha:** 01
Local:00010 ENFERMAGEM **Funcionário desde:** 12/12/2023
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem **Banco:**BANCO DO BRADESCO **Ag.:**335-2 **C/C.:**1001018-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41		280,46
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.652,41		40,53

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

CONFERE COM ORIGINAL

O dia 23/02 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

Total vencimentos	Total descontos
3.180,41	320,99
Vr. Líquido	2.859,42

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.883,00	3.180,41	3.180,41	254,43	2.652,41	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA 06/02/2024

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

00090 ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIVEIRA **Cód. Apont.:**123
PIS:12758958165 **CBO:**2235-05 **CPF:**288.250.998-78 **RG:**306013939 ssp SP **Folha:** 01
Local:00010 ENFERMAGEM **Funcionário desde:** 21/01/2002
Cargo:0116 Enfermeiro **Banco:**BANCO DO BRADESCO **Ag.:**335-2 **C/C.:**2661-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	128,00	35.00%HN=52:30m	20,03	897,34	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	07705	Convenio Seguros					52,16
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.066,10		528,06
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 2	4.158,86		284,01

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
5.066,10	864,23
Vr. Líquido	4.201,87

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	5.066,10	5.066,10	405,29	4.158,86	

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

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

00346 ANA ELIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA
PIS:20401494890 **CBO:**5132-20 **CPF:**316.869.738-96 **RG:**490393512 SSP SP **Folha:** 01
Local:00011 NUTRIÇÃO **Funcionário desde:** 21/09/2020
Cargo:0113 Cozinheira **Banco:**BANCO DO BRADESCO **Ag.:**335-2 **C/C.:**7583-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	07702	Convenio de Farmácia					97,86
31	07705	Convenio Seguros					29,52
31	07721	Plano Odontologico					66,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.832,40		143,73

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

CONFERE COM ORIGINAL

O dia 22/02 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

Total vencimentos	Total descontos
1.832,40	337,11
Vr. Líquido	1.495,29

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Ana Eliza R. de Oliveira
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
1º/02/24
DATA

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

00409 ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA
PIS:13805761537 **CBO:**4110-10 **CPF:**560.337.218-45 **RG:**652707294 SSP SP **Folha:** 01
Local:00001 ADMINISTRATIVO **Funcionário desde:** 03/01/2022
Cargo:0144 Auxiliar Administrativo **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	11,00	Dia(s)	77,79	855,69	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.930,09		84,91

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
855,69	84,91
Vr. Líquido	770,78

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
2.333,63	2.930,09	855,69	68,46		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Ana Laura
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
06/02/24
DATA

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

00061 ANA LUCIA TOMAZ — Cód. Apont.: 18
PIS:12438254981 CBO:5163-05 CPF:133.311.508-35 RG:229311957 SSP SP Folha: 01
Local: 00012 LAVANDERIA — Funcionário desde: 10/10/2005
Cargo: 0123 Lavadeira — 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	1.550,00	1.550,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.412,00	282,40	
31	07704	Convenio Saude					448,55
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.832,40		143,73

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.832,40	592,28
Vr. Líquido	1.240,12

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59	

via do empregado

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

Ana Lucia Tomaz

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

00377 ANA PAULA BEMFICA
PIS:12623011186 CBO:5142-25 CPF:340.433.788-31 RG:340433788 SSP SP Folha: 01
Local: 00014 SERVENTIA — Funcionário desde: 07/04/2021
Cargo: 0120 Faxineira — 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	1.550,00	1.550,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	564,80	
31	07705	Convenio Seguros					44,14
31	07721	Plano Odontologico					49,50
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.114,80		169,15

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.114,80	262,79
Vr. Líquido	1.852,01

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
1.550,00	2.114,80	2.114,80	169,18	

via do empregado

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

Ana Paula Bemfica

DPCUCA 2024 A.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

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

Recibo de Pagto. de Salário

00227 ANA PAULA DE SOUZA — **Mensal** 31/01/2024
PIS:21002685070 CBO:3222-05 CPF:299.317.288-33 RG:33567716 Cód. Apont.:312
Local:00010 ENFERMAGEM SSP SP Folha: 01
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Funcionário desde: 01/11/2016
Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:3029-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,17	35.00%HN=52:30m	10,46	432,62	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					112,38
31	07705	Convenio Seguros					99,06
31	08315	Consig Banco Bradesco					579,57
31	09045	Contribuicao Negocial					42,94
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	42,94		332,38
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.613,03		92,35
					3.085,03		

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.613,03	1.258,68
Vr. Líquido	2.354,35

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.883,00	3.613,03	3.613,03	289,04	3.085,03	

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 Guaíra SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

00389 ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES — **Mensal** 31/01/2024
PIS:16101496229 CBO:3222-05 CPF:322.876.728-00 RG:421160858
Local:00029 U T I SSP SP Folha: 01
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Funcionário desde: 01/07/2021
Banco:BRADESCO Ag.:0144 C/C.:352840-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	10,46	401,65	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					384,26
31	08315	Consig Banco Bradesco					658,43
31	09045	Contribuicao Negocial					42,94
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	42,94		328,66
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 2	3.582,06		60,73
					2.874,22		

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.582,06	1.478,02
Vr. Líquido	2.104,04

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.883,00	3.582,06	3.582,06	286,56	2.874,22	

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 Guaíra SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/01/2024

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					259,69
31	07721	Plano Odontologico					66,00
31	08315	Consig Banco Bradesco					590,67
31	09045	Contribuicao Negocial			42,94		42,94
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41		280,46
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	IRRF/qtde depend = 2	2.520,77		30,66

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.180,41	1.270,42
Vr. Líquido ➔	1.909,99

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.883,00	3.180,41	3.180,41	254,43	2.520,77	

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 Guaíra SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/01/2024

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	113,09	113,09	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	47,07	9,41	
31	07704	Convenio Saude					6,89
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.998,26		10,06

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

CONFERE COM ORIGINAL

Funcionário de férias no mês de 02/01/2024 à 31/01/2024.

Total vencimentos	Total descontos
122,50	16,95
Vr. Líquido ➔	105,55

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
3.392,82	4.998,26	122,50	9,80		

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

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/01/2024

00523 ARIANE MENDES DO CARMO
PIS:20485806481 **CBO:**3222-05 **CPF:**371.044.268-09 **RG:**498949321 SSP SP **Folha:** 01
Local:00010 ENFERMAGEM **Funcionário desde:** 21/06/2023
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem **Banco:**BRADESCO **Ag.:**0144 **C/C.:**353270-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09045	Contribuicao Negocial			42,94		42,94
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41		280,46
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.652,41		40,53

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.180,41	363,93
Vr. Líquido ➔	2.816,48

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.883,00	3.180,41	3.180,41	254,43	2.652,41	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 06/02/24
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

00492 BARBARA KOL DE LIMA
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	Dia(s)	120,21	120,21	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	47,07	9,41	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.289,93		11,05

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

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
129,62	11,05
Vr. Líquido ➔	118,57

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	5.289,93	129,62	10,37		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 08/02/24
Barbara kol de lima
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

00055 BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES — Cód. Apont.: 97
PIS: 20088483031 CBO: 2521-05 CPF: 361.627.628-40 RG: 463760979 SSP SP Folha: 01
Local: 00001 ADMINISTRATIVO — Funcionário desde: 01/04/2008
Cargo: 0130 Administradora — Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.: 335-2 C/C.: 60102-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	7.260,00	7.260,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	60,00	100.00%	72,60	4.356,00	
31	07705	Convenio Seguros					84,81
31	07721	Plano Odontologico					82,50
31	08315	Consig Banco Bradesco					1.146,92
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.786,02		908,85
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	10.517,56		2.007,37

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
11.616,00	4.230,45
Vr. Líquido ➤➤	7.385,55

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
7.260,00	7.786,02	11.616,00	929,28	10.517,56	

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

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

00395 BIANCA DAMASCENO SANTANA
PIS: 26891951338 CBO: 5211-30 CPF: 464.632.558-66 RG: 528704084 SSP SP Folha: 01
Local: 00009 FARMACIA — Funcionário desde: 20/07/2021
Cargo: 0105 Aux. de Dispensário — Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.: 335-2 C/C.: 8920-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	29,00	Dia(s)	54,50	1.580,50	
31	07705	Convenio Seguros					26,54
31	09045	Contribuicao Negocial			32,70		32,70
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.725,83		123,25

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

CONFERE COM ORIGINAL

Funcionário de férias no mês de 01/01/2024 à 02/01/2024.

Total vencimentos	Total descontos
1.580,50	182,49
Vr. Líquido ➤➤	1.398,01

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.635,00	1.725,83	1.580,50	126,44		

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

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

00456 BRENER RODRIGUES DA SILVA
PIS:12696650154 CBO:3222-05 Folha: 01
Local:00029 U T I Funcionário desde: 04/02/2022
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:25245-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	91,43	35.00%HN=52:30m	10,46	334,73	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09045	Contribuicao Negocial			42,94		42,94
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.515,14		320,63
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.987,14		77,67

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.515,14	441,24
Vr. Líquido	3.073,90

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.883,00	3.515,14	3.515,14	281,21	2.987,14	

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

DPCUCA 2024 B.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 31/01/2024

00499 CAMILA MARTINS DOS SANTOS
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	Salario do mês	16,00	Dia(s)	77,79	1.244,64	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.800,44		116,03

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.244,64	116,03
Vr. Líquido	1.128,61

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
2.333,63	2.800,44	1.244,64	99,57		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
06/02/2024 DATA camila m. dos santos ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2024 A.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

48

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/01/2024

00464 CAMILA SILVERIO ANTONIO
PIS:14272676063 **CBO:**3222-05 **CPF:**516.788.628-78 **RG:**602640349 SSP SP **Folha:** 01
Local:00029 U T I **Funcionário desde:** 04/02/2022
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem **Banco:**BANCO DO BRADESCO **Ag.:**335-2 **C/C.:**6059-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					117,46
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41		280,46
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.652,41		40,53

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.180,41	438,45
Vr. Líquido ➔	2.741,96

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.883,00	3.180,41	3.180,41	254,43	2.652,41	

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 Guaíra SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/01/2024

00511 CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA
PIS:12767771161 **CBO:**2234-05 **CPF:**284.223.498-76 **RG:**266058723 SSP SP **Folha:** 01
Local:00009 FARMACIA **Funcionário desde:** 01/02/2023
Cargo:0118 Farmaceutico **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	3.137,39	3.137,39	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	08322	Acao Judicial	30,00	s/sal. normativo			914,17
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.419,79		309,19
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.891,79		63,37

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.419,79	1.286,73
Vr. Líquido ➔	2.133,06

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
3.137,39	3.419,79	3.419,79	273,58	2.891,79	

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 Guaíra SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/01/2024

00338 CAROLINE CRISTINA MALTA
PIS:20374468405 CBO:3222-05 CPF:469.853.298-10 RG:46565485X SSP SP Folha: 01
Local: 00019 CENTRO CIRURGICO Funcionário desde: 16/07/2020
Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 7416-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09045	Contribuicao Negocial					
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	42,94		42,94
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	3.180,41		280,46
					2.652,41		40,53

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.180,41	363,93
Vr. Líquido ➔	2.816,48

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.883,00	3.180,41	3.180,41	254,43	2.652,41	

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

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

00512 CAROLINI DE CASSIA JORGE MARQUES
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	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09045	Contribuicao Negocial					
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	42,94		42,94
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	3.180,41		280,46
					2.652,41		40,53

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.180,41	363,93
Vr. Líquido ➔	2.816,48

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.883,00	3.180,41	3.180,41	254,43	2.652,41	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
6/2/2024 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

00319 CINTIA VIEIRA DE SOUSA
PIS:16530130714 **CBO:**5211-30
Local:00029 U T I
Cargo:0105 Aux. de Dispensário

Folha: 01
Funcionário desde: 21/02/2020
Banco:BANCO DO BRADESCO **Ag.:**335-2 **C/C.:**5066-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	16,00	Dia(s)	54,50	872,00	
31	09045	Contribuicao Negocial			32,70		32,70
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.962,00		73,65

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
872,00	106,35
Vr. Líquido ➤	765,65

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.635,00	1.962,00	872,00	69,76		

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

DPCUCA 2024 B.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 31/01/2024

00065 CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO **Cód. Apont.:**134
PIS:12640379153 **CBO:**1422-05 **CPF:**302.774.968-45 **RG:**29804156X SSP SP **Folha:** 01
Local:00002 RECURSOS HUMANOS **Funcionário desde:** 03/08/1998
Cargo:0114 Enc. Recursos Humanos **Banco:**BANCO DO BRADESCO **Ag.:**335-2 **C/C.:**60105-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.333,57	3.333,57	
31	07705	Convenio Seguros					25,34
31	07721	Plano Odontologico					33,00
31	08315	Consig Banco Bradesco					835,59
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.333,57		298,84
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.805,57		52,02

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.333,57	1.244,79
Vr. Líquido ➤	2.088,78

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
3.333,57	3.333,57	3.333,57	266,69	2.805,57	

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

DPCUCA 2024 A.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/01/2024

00483 CLAUDINEIA MARQUES DE SOUZA
PIS:12709223246 CBO:2235-05 CPF:224.557.068-50 RG:406220207 SSP SP Folha: 01
Local:00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 03/08/2022
Cargo:0116 Enfermeiro Banco:BRADESCO Ag.:0144 C/C.:353357-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	08315	Consig Banco Bradesco					1.128,89
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.168,76		402,44
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.640,76		175,71

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
4.168,76	1.707,04
Vr. Líquido	2.461,72

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
3.606,23	4.168,76	4.168,76	333,50	3.640,76	

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

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

00344 DAIANA APARECIDA DA SILVA
PIS:16147285883 CBO:3222-05 CPF:303.063.038-25 RG:451492821 SSP SP Folha: 01
Local:00010 ENFERMAGEM 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	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	08315	Consig Banco Bradesco					376,48
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41		280,46
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.652,41		40,53

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

CONFERE COM ORIGINAL

O dia 25/02 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

Total vencimentos	Total descontos
3.180,41	697,47
Vr. Líquido	2.482,94

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.883,00	3.180,41	3.180,41	254,43	2.652,41	

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

DPCUCA 2024 A.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/01/2024

00531 DAIANE CRISTINA DE SOUSA MONTEIRO
PIS:16002073605 **CBO:**3222-05
Local:00010 ENFERMAGEM
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Folha: 01
Funcionário desde: 03/08/2023
Banco: BANCO DO BRADESCO **Ag.:**335-2 **C/C.:** 9731-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	69,85	35.00%HN=52:30m	10,46	255,72	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09045	Contribuicao Negocial			42,94		42,94
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.436,13		311,15
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.908,13		65,82

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	Total descontos
3.436,13	419,91
Vr. Líquido ➔	3.016,22

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.883,00	3.436,13	3.436,13	274,89	2.908,13	

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

DPCUCA 2024 B.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 31/01/2024

00498 DANIELA EVANGELISTA DA SILVA
PIS:16757077567 **CBO:**5142-25 **CPF:**405.795.178-45 **RG:**431635821 SSP SP
Local:00014 SERVENTIA
Cargo:0120 Faxineira

Folha: 01
Funcionário desde: 24/11/2022
Banco: BANCO DO BRADESCO **Ag.:**335-2 **C/C.:** 11985-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	564,80	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	52,90	35.00%HN=52:30m	8,61	159,41	
31	07721	Plano Odontologico					42,50
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.274,21		183,49

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	Total descontos
2.274,21	225,99
Vr. Líquido ➔	2.048,22

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.550,00	2.274,21	2.274,21	181,94		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
07/02/24 Daniela Evangelista
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	51,67	51,67	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	47,07	18,83	
1	01002	Adicional Jornada Noturna	27,43	35.00%HN=52:30m	8,61	82,66	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.923,83		14,14

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
153,16	14,14
Vr. Líquido	139,02

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.550,00	2.923,83	153,16	12,25		

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

DPCUCA 2024 A.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

50

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/01/2024

00549 DARLENE MARTINS MARIANO TIAGO
PIS:20492978195 CBO:3222-05 CPF:401.402.358-33 RG:463448352 SSP SP Folha: 01
Local:00010 ENFERMAGEM — Funcionário desde: 19/10/2023
Cargo:0134 Téc. de Enfermagem I — Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:22633-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	36,57	35.00%HN=52:30m	10,46	133,88	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09045	Contribuicao Negocial			42,94		42,94
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.314,29		296,53
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.786,29		50,57

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	Total descontos
3.314,29	390,04
Vr. Líquido	2.924,25

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.883,00	3.314,29	3.314,29	265,14	2.786,29	

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

DPCUCA 2024 A.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

54

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/01/2024

00504 DENISE MADALOSSI DIAS CUNHA
PIS:12755927188 CBO:3222-05 CPF:217.185.968-71 RG:416736208 SSP SP Folha: 01
Local:00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 04/01/2023
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	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	08315	Consig Banco Bradesco					615,56
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41		280,46
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.652,41		40,53

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.180,41	936,55
Vr. Líquido	2.243,86

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.883,00	3.180,41	3.180,41	254,43	2.652,41	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 06/02/24 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.030,52	3.030,52	
31	07705	Convenio Seguros					25,34
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.030,52		262,48
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.502,52		29,29
							13,41

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.030,52	317,11
Vr. Líquido	2.713,41

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
3.030,52	3.030,52	3.030,52	242,44	2.502,52	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 06/02/2024 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

00354 EDER GIROLAMO
PIS:12736841184 CBO:3222-05 CPF:304.253.198-81 RG:35182356 SSP SP Folha: 01
Local:00010 ENFERMAGEM
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem
Funcionário desde: 23/03/2021
Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8517-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	103,41	35.00%HN=52:30m	10,46	378,58	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					57,90
31	08315	Consig Banco Bradesco					545,50
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.558,99		325,89
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.030,99		84,25

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

CONFERE COM ORIGINAL

O dia 10/02 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

Total vencimentos	Total descontos
3.558,99	1.013,54
Vr. Líquido	2.545,45

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.883,00	3.558,99	3.558,99	284,72	3.030,99	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
08/02/24 Eder Girolamo
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

00172 EDINEA APARECIDA DOS SANTOS
PIS:21213954993 CBO:5142-25 CPF:159.911.128-43 RG:265534215 Cód. Apont.:262 SSP SP Folha: 01
Local:00014 SERVENTIA
Cargo:0120 Faxineira
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	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	564,80	
31	07702	Convenio de Farmácia					198,91
31	08315	Consig Banco Bradesco					196,01
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.114,80		169,15

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

CONFERE COM ORIGINAL

O dia 08/02 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

Total vencimentos	Total descontos
2.114,80	564,07
Vr. Líquido	1.550,73

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.550,00	2.114,80	2.114,80	169,18		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Edinea Ap. dos Santos
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

00407 EDIVANIA ANTONIA DE BARROS
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	3,00	Dia(s)	51,67	155,01	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	141,20	28,24	
31	02401	Salario Familia	1,00	dependente	62,04	62,04	
31	09045	Contribuicao Negocial			36,28		36,28
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.440,80		3,03

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
245,29	39,31
Vr. Líquido ➔	205,98

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.550,00	2.440,80	183,25	14,66		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 01/02/2024 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

00194 EDMARA CANDIDA TAVARES
PIS:12632522155 CBO:2235-05 CPF:284.588.538-50 RG:28218210X Cód. Apont.:279
Local: 00010 ENFERMAGEM SSP SP Folha: 01
Cargo: 0110 Chefe de Enfermagem Funcionário desde: 01/09/2015
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	11,00	Dia(s)	120,21	1.322,31	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	517,73	103,55	
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		1.200,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	07704	Convenio Saude					
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	6.346,26		753,56
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	IRRF/qtde depend = 1	2.324,99		391,41
							15,97

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

CONFERE COM ORIGINAL

Funcionário de férias no mês de 12/01/2024 à 31/01/2024.

Total vencimentos	Total descontos
2.905,99	1.160,94
Vr. Líquido ➔	1.745,05

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	6.346,26	2.905,99	232,48	2.324,99	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 01/02/24 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2024 A.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/01/2024

00403 EDNEIA CARLA FERREIRA FIGUEIREDO
PIS:16147296095 **CBO:**5142-25 **CPF:**336.731.868-09 **RG:**416180115 SSP SP **Folha:** 01
Local:00014 SERVENTIA **Funcionário desde:** 01/09/2021
Cargo:0120 Faxineira **Banco:**BANCO DO BRADESCO **Ag.:**335-2 **C/C.:** 9129-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	564,80	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	8,61	8,56	
31	07702	Convenio de Farmácia					375,07
31	08315	Consig Banco Bradesco					48,59
31	09045	Contribuicao Negocial			41,56		41,56
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.123,36		169,92

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.123,36	635,14
Vr. Líquido ➔	1.488,22

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.550,00	2.123,36	2.123,36	169,87		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO — ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO — DATA 07/02/2024

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

00013 ELAINE CRISTINA ARQUIMAN **Cód. Apont.:**28
PIS:12800781140 **CBO:**3222-05 **Folha:** 01
Local:00010 ENFERMAGEM **Funcionário desde:** 13/02/2006
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem **Banco:**BANCO DO BRADESCO **Ag.:**335-2 **C/C.:** 60112-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	2,00	Dia(s)	62,77	125,54	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	94,13	18,83	
2	01002	Adicional Jornada Noturna	18,29	35.00%HN=52:30m	10,46	66,96	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					454,35
31	09045	Contribuicao Negocial			42,94		42,94
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.993,71		135,78

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.226,34	633,07
Vr. Líquido ➔	593,27

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.883,00	3.993,71	1.226,34	98,11		

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

DPCUCA 2024 B.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 31/01/2024

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.067,14	3.067,14	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	19,00	100.00%	30,66	582,54	
31	07705	Convenio Seguros					22,09
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.932,08		370,66
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.404,08		140,21

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.932,08	532,96
Vr. Líquido	3.399,12

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
3.067,14	3.932,08	3.932,08	314,57	3.404,08	

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

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

00404 ELIZABETE VIEIRA DA SILVA FORTUNATO
PIS:20458446089 CBO:5163-05 CPF:022.456.655-54 RG:585709579 SSP SP Folha: 01
Local:00012 LAVANDERIA Funcionário desde: 01/09/2021
Cargo:0123 Lavadeira Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9103-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	09045	Contribuicao Negocial			36,28		36,28
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.832,40		143,73

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.832,40	180,01
Vr. Líquido	1.652,39

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59		

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

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

00337 ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS
PIS:26747236201 CBO:3222-05 CPF:064.762.155-07 RG:16476233 SSP SP Folha: 01
Local:00029 U T I Funcionário desde: 01/07/2020
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7380-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	128,00	35.00%HN=52:30m	10,46	468,61	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	08315	Consig Banco Bradesco					595,70
31	09045	Contribuicao Negocial			42,94		42,94
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.649,02		336,70
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.121,02		97,75

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.649,02	1.073,09
Vr. Líquido	2.575,93

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.883,00	3.649,02	3.649,02	291,92	3.121,02	

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

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

00553 ELLEN JHESSICA MATOWSKI
PIS:12925717162 CBO:5163-05 CPF:356.000.188-94 RG:359565864 SSP SP Folha: 01
Local:00012 LAVANDERIA Funcionário desde: 06/11/2023
Cargo:0123 Lavadeira Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:22732-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.832,40		143,73

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.832,40	143,73
Vr. Líquido	1.688,67

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
06/02/2024 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

00325 ELVIS MARTINS PEREZ
PIS:12674686156 CBO:5174-10 CPF:294.245.438-59 RG:341346305 SSP SP Folha: 01
Local: 00006 PORTARIA
Cargo: 0126 Porteiro
Funcionário desde: 25/03/2020
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 17749-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	11,00	Dia(s)	63,30	696,30	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	42,25	35.00%HN=52:30m	10,54	155,86	
31	09045	Contribuicao Negocial			35,49		35,49
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.429,76		75,31

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

CONFERE COM ORIGINAL

Funcionário de férias no mês de 02/01/2024 à 21/01/2024.

Total vencimentos	Total descontos
852,16	110,80
Vr. Líquido	741,36

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.898,96	2.429,76	852,16	68,17		

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

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41		280,46
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.652,41		40,53

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.180,41	320,99
Vr. Líquido	2.859,42

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.883,00	3.180,41	3.180,41	254,43	2.652,41	

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

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	07702	Convenio de Farmácia					302,13
31	07705	Convenio Seguros					57,10
31	07721	Plano Odontologico					72,64
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.832,40		143,73

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.832,40	575,60
Vr. Líquido ➔	1.256,80

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59	

via do empregado

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO — DATA 07/02/24 — ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	07702	Convenio de Farmácia					64,93
31	07705	Convenio Seguros					71,93
31	08315	Consig Banco Bradesco					174,41
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.832,40		143,73

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

CONFERE COM ORIGINAL

O dia 12/02 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

Total vencimentos	Total descontos
1.832,40	455,00
Vr. Líquido ➔	1.377,40

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59	

via do empregador

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO — DATA 06/02/24 — ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

00420 ESTEFANI TRINCK SA DA SILVA
PIS:20401494831 CBO:2235-05 CPF:464.028.128-54 RG:542970481 SSP SP Folha: 01
Local:00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 14/01/2022
Cargo:0116 Enfermeiro 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	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	9,14	35.00%HN=52:30m	20,03	64,08	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	07704	Convenio Saude					284,42
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.232,84		411,41
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.704,84		185,33

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
4.232,84	881,16
Vr. Líquido	3.351,68

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	4.232,84	4.232,84	338,63	3.704,84	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA 06/02/24

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

00384 EVERTON DOS SANTOS DA COSTA
PIS:12688483175 CBO:3241-15 CPF:371.361.408-38 RG:46294976X SSP SP Folha: 01
Local:00008 RADIOLOGIA Funcionário desde: 07/06/2021
Cargo:0129 Técnico de Radiologia Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8751-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.213,00	3.213,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	2.824,00	1.129,60	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	60,00	90.00%	50,86	3.051,60	
31	09045	Contribuicao Negocial			85,38		85,38
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.394,20		854,00
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	6.350,61		861,46

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
7.394,20	1.800,84
Vr. Líquido	5.593,36

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
3.213,00	7.394,20	7.394,20	591,54	6.350,61	

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

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

00014 FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES — Cód. Apont.:183
PIS:12722641145 CBO:3222-05 CPF:217.144.638-26 RG:324731474 SSP SP Folha: 01
Local:00010 ENFERMAGEM — Funcionário desde: 03/10/2011
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem — Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60119-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	10,46	435,15	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09045	Contribuicao Negocial			42,94		42,94
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.615,56		332,68
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.087,56		92,73

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.615,56	468,35
Vr. Líquido	3.147,21

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.883,00	3.615,56	3.615,56	289,24	3.087,56	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 06/02/24 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

00568 FABIO DOS SANTOS RIBEIRO
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.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	9,08	9,03	
31	09045	Contribuicao Negocial			32,70		32,70
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.644,03		126,78

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.644,03	159,48
Vr. Líquido	1.484,55

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.635,00	1.644,03	1.644,03	131,52		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 07/02/2024 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2024 A.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

00209 FABRICIA MISAEL DE SOUZA — **Mensal** 31/01/2024
PIS:21206646901 **CBO:**5142-25 **CPF:**337.567.448-17 **RG:**401540601 **Cód. Apont.:**293
Local:00014 SERVENTIA SSP SP **Folha:** 01
Cargo:0120 Faxineira **Funcionário desde:** 13/01/2016
Banco:BANCO DO BRADESCO **Ag.:**335-2 **C/C.:**60120-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	564,80	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	8,61	358,18	
31	07702	Convenio de Farmácia					97,90
31	08315	Consig Banco Bradesco					607,73
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.472,98		201,38

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.472,98	907,01
Vr. Líquido ➔	1.565,97

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
1.550,00	2.472,98	2.472,98	197,84	

via do empregador

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

DPCUCA 2024 A.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

00394 FATIMA GALANTI SILVA — **Mensal** 31/01/2024
PIS:20374467158 **CBO:**5211-30
Local:00029 U T I **Folha:** 01
Cargo:0105 Aux. de Dispensário **Funcionário desde:** 20/07/2021
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	1.635,00	1.635,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	9,08	9,03	
31	09045	Contribuicao Negocial			32,70		32,70
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.644,03		126,78

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.644,03	159,48
Vr. Líquido ➔	1.484,55

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
1.635,00	1.644,03	1.644,03	131,52	

via do empregado

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

DPCUCA 2024 B.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 31/01/2024

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 — Funcionário desde: 18/02/2008
Cargo: 0127 Recepcionista — Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60121-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	54,50	54,50	
31	02401	Salario Familia	1,00	dependente	62,04	62,04	
31	07705	Convenio Seguros					50,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.234,50		3,52

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

CONFERE COM ORIGINAL

Funcionário de férias no mês de 02/01/2024 à 31/01/2024.

Total vencimentos	Total descontos
116,54	53,52
Vr. Líquido	63,02

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.635,00	2.234,50	54,50	4,36		

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

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

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	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		500,00	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.388,63		433,22
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	3.860,63		216,91

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

CONFERE COM ORIGINAL

O dia 04/02 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

Total vencimentos	Total descontos
4.388,63	650,13
Vr. Líquido	3.738,50

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
3.606,23	4.388,63	4.388,63	351,09	3.860,63	

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

04/02/ Fernanda Jabur

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

00543 FERNANDA PAVANI ALVES
PIS:12840701148 **CBO:**2235-05 **CPF:**306.696.368-35 **RG:**409546549 SSP SP **Folha:** 01
Local:00010 ENFERMAGEM **Funcionário desde:** 11/10/2023
Cargo:0116 Enfermeiro **Banco:**BANCO DO BRADESCO **Ag.:**335-2 **C/C.:** 22708-0

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/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.168,76		402,44
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.640,76		175,71

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
4.168,76	578,15
Vr. Líquido	3.590,61

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
3.606,23	4.168,76	4.168,76	333,50	3.640,76	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO — ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO — DATA 07/02/24

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

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 **Funcionário desde:** 19/02/2001
Cargo:0129 Técnico de Radiologia **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	26,00	Dia(s)	107,10	2.784,60	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	2.447,47	978,99	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	60,00	90.00%	50,86	3.051,60	
31	07702	Convenio de Farmácia					73,59
31	07705	Convenio Seguros					52,16
31	08315	Consig Banco Bradesco					1.276,52
31	09045	Contribuicao Negocial					85,38
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.763,86		834,60
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	5.980,59		759,70

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

CONFERE COM ORIGINAL

Funcionário de férias no mês de 02/01/2024 à 06/01/2024.

Total vencimentos	Total descontos
6.815,19	3.081,95
Vr. Líquido	3.733,24

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
3.213,00	7.763,86	6.815,19	545,22	5.980,59	

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

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

00393 FRANCIELE RODRIGUES DIAS
PIS:12588030612 CBO:5211-30 CPF:338.982.408-19 RG:401542683 SSP SP Folha: 01
Local: 00029 U T I
Cargo: 0105 Aux. de Dispensário
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	1.635,00	1.635,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	132,23	35.00%HN=52:30m	9,08	420,23	
31	09045	Contribuicao Negocial			32,70		32,70
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.055,23		163,79

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.055,23	196,49
Vr. Líquido ➔	1.858,74

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
1.635,00	2.055,23	2.055,23	164,42	via do empregador

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 06/02/24 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	15,00	Dia(s)	85,56	1.283,40	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	706,00	141,20	
31	02313	Adic de Disponibilidade		s/valor fixo		148,75	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.586,36		29,09

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.573,35	29,09
Vr. Líquido ➔	1.544,26

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
2.566,67	3.586,36	1.573,35	125,87	via do empregador

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

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

00556 GABRIELI ROCHA DOS SANTOS
PIS:20367353428 **CBO:**3222-05 **CPF:**464.637.268-18 **RG:**497969300 SSP SP **Folha:** 01
Local:00010 ENFERMAGEM **Funcionário desde:** 14/11/2023
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem **Banco:**BANCO DO BRADESCO **Ag.:**335-2 **C/C.:**6570-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	112,55	35.00%HN=52:30m	10,46	412,05	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.592,46		329,91
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.064,46		89,27

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.592,46	419,18
Vr. Líquido ➤	3.173,28

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.883,00	3.592,46	3.592,46	287,40	3.064,46	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 7/2/24 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.333,63	2.333,63	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.333,63		188,84

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.333,63	188,84
Vr. Líquido ➤	2.144,79

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
2.333,63	2.333,63	2.333,63	186,69		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 19/01/24 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

00360 GABRIELY APARECIDA DA SILVA
PIS:15576969190 **CBO:**5211-30 **Folha:** 01
Local:00009 FARMACIA **Funcionário desde:** 01/04/2021
Cargo:0105 Aux. de Dispensário **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	1.635,00	1.635,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	91,43	35.00%HN=52:30m	9,08	290,56	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.925,56		152,12

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.925,56	152,12
Vr. Líquido ➔	1.773,44

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
1.635,00	1.925,56	1.925,56	154,04	

via do empregado

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2024 B.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 31/01/2024

00343 GEIZE APARECIDA DOS SANTOS
PIS:16176994536 **CBO:**3222-05 **CPF:**343.191.178-16 **RG:**42115472X SSP SP **Folha:** 01
Local:00019 CENTRO CIRURGICO **Funcionário desde:** 17/08/2020
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem **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	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	35,02	100.00%	20,92	732,90	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	02313	Adic de Disponibilidade				395,00	
31	08315	Consig Banco Bradesco					128,09
31	09045	Contribuicao Negocial			42,94		42,94
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.308,31		421,97
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	3.780,31		198,84

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
4.308,31	791,84
Vr. Líquido ➔	3.516,47

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
1.883,00	4.308,31	4.308,31	344,66	3.780,31

via do empregado

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	10,46	435,15	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					108,89
31	07705	Convenio Seguros					59,53
31	08315	Consig Banco Bradesco					354,29
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.615,56		332,68
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.087,56		92,73

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.615,56	948,12
Vr. Líquido	2.667,44

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.883,00	3.615,56	3.615,56	289,24	3.087,56	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
06/02/2024 Gilvania C. Moreira
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	10,46	401,65	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					92,00
31	07705	Convenio Seguros					36,69
31	08315	Consig Banco Bradesco					550,67
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.582,06		328,66
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.054,06		87,71

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

CONFERE COM ORIGINAL

O dia 05/02 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

Total vencimentos	Total descontos
3.582,06	1.095,73
Vr. Líquido	2.486,33

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.883,00	3.582,06	3.582,06	286,56	3.054,06	

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

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.781,28	3.781,28	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	21,00	806,37	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.150,18		539,84
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 2	4.231,16		300,28

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
5.150,18	840,12
Vr. Líquido	4.310,06

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
3.781,28	5.150,18	5.150,18	412,01	4.231,16	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 07/02/2024
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

00347 GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA
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 Escriturário Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7601-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.333,63	2.333,63	
31	02214	Gratificação p Subst.				999,94	
31	07702	Convenio de Farmácia					202,90
31	08315	Consig Banco Bradesco					401,66
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.333,57		298,84
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.805,57		52,02

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.333,57	955,42
Vr. Líquido	2.378,15

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
2.333,63	3.333,57	3.333,57	266,69	2.805,57	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 06/02/24
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

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 — Funcionário desde: 04/02/2022
Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem — Banco: BRADESCO Ag.: 0144 C/C.: 353595-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09045	Contribuicao Negocial			42,94		42,94
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41		280,46
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.652,41		40,53

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.180,41	363,93
Vr. Líquido ➔	2.816,48

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.883,00	3.180,41	3.180,41	254,43	2.652,41	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
07/02/24 Helen Arzao
DATA — ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

00497 HETIRLHENE ADRIANO SILVA
PIS:12861373158 CBO:5142-25 CPF:321.277.128-38 RG:416736877 SSP SP Folha: 01
Local: 00014 SERVENTIA — Funcionário desde: 24/11/2022
Cargo: 0120 Faxineira — Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.: 335-2 C/C.: 0011986-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	51,67	51,67	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	47,07	18,83	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.841,17		4,22

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

CONFERE COM ORIGINAL

Funcionário de férias no mês de 02/01/2024 à 31/01/2024.

Total vencimentos	Total descontos
70,50	4,22
Vr. Líquido ➔	66,28

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.550,00	2.841,17	70,50	5,64		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Hetirlhene Adriano Silva
DATA — ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

00060 HILDA JOEBER GARCIA LUCAS
PIS:12132077179 CBO:4110-05 CPF:043.715.088-71 RG:158693966 SSP SP Folha: 01
Local:00004 INTERNAÇÃO Cód. Apont.:23
Cargo:0117 Escriturário 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	2.020,83	2.020,83	
31	01501	Adic.Tempo Serv: Anuênio	30,00	s/sal.contratual	2.020,83	606,25	
31	07705	Convenio Seguros					76,01
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.627,08		215,25

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.627,08	291,26
Vr. Líquido ➔	2.335,82

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
2.020,83	2.627,08	2.627,08	210,17		

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

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

00530 IANCA FERREIRA DOS SANTOS
PIS:15238919534 CBO:5132-20 CPF:367.137.158-77 RG:442771393 SSP SP Folha: 01
Local:00011 NUTRIÇÃO Funcionário desde: 01/08/2023
Cargo:0113 Cozinheira
Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:21894-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,00	1.550,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.832,40		143,73

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.832,40	143,73
Vr. Líquido ➔	1.688,67

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
07/02/24
DATA
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

00544 ISLAINE FERREIRA DE CARVALHO LADISLAU
PIS:13462573852 CBO:3222-05 CPF:339.140.558-98 RG:406422047 SSP SP Folha: 01
Local:00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 11/10/2023
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BRADESCO Ag.:05371 C/C.:1019998-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	9,14	35.00%HN=52:30m	10,46	33,46	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.213,87		284,48
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.685,87		43,04

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.213,87	327,52
Vr. Líquido	2.886,35

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.883,00	3.213,87	3.213,87	257,11	2.685,87	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 06/02/24 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

00008 IOLETE CAROLINA DE ALMEIDA Cód. Apont.:189
PIS:12278794371 CBO:5142-25 CPF:199.553.638-51 RG:16599944 SSP SP Folha: 01
Local:00014 SERVENTIA Funcionário desde: 07/06/2000
Cargo:0120 Faxineira Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60128-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	53,80	53,80	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	47,07	18,83	
31	07702	Convenio de Farmácia					20,81
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.928,64		4,48

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

CONFERE COM ORIGINAL

Funcionário de férias no mês de 02/01/2024 à 31/01/2024.

Total vencimentos	Total descontos
72,63	25,29
Vr. Líquido	47,34

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.614,01	2.928,64	72,63	5,81		

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

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

00539 ISABELA CAROLINE FREITAS COLOMBINO
PIS:11997960081 CBO:2236-05 CPF:388.836.428-05 RG:486611991 SSP SP Folha: 01
Local:00029 U T I Funcionário desde: 01/09/2023
Cargo:0121 Fisioterapeuta Banco:BRADESCO Ag.:0144 C/C.:352624-0

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/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	34,50	35.00%HN=52:30m	24,04	290,28	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	4,10	100.00%	48,08	200,33	
31	02313	Adic de Disponibilidade				60,00	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.439,24		440,30
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	3.911,24		228,30

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
4.439,24	668,60
Vr. Líquido	3.770,64

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	4.439,24	4.439,24	355,14	3.911,24	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA 08/02/24

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

00418 ISAMARA FERREIRA DE BARROS
PIS:16275129779 CBO:2235-05 CPF:360.056.128-67 RG:497976432 SSP SP Folha: 01
Local:00029 U T I Funcionário desde: 17/01/2022
Cargo:0116 Enfermeiro Banco:BRADESCO Ag.:0144 C/C.:21222-9

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/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	27,43	35.00%HN=52:30m	20,03	192,30	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.361,06		429,36
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	3.833,06		210,71

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
4.361,06	640,07
Vr. Líquido	3.720,99

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	4.361,06	4.361,06	348,88	3.833,06	

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

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

00461 JANAINA ALVES DA SILVA RIBEIRO
PIS:11958255917 **CBO:**3222-05 **Folha:** 01
Local:00029 U T I **Funcionário desde:** 04/02/2022
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem **Banco:**BANCO DO BRADESCO **Ag.:**335-2 **C/C.:** 9923-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	62,77	62,77	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	47,07	9,41	
1	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	20,92	251,04	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.200,90		160,37

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.338,23	160,37
Vr. Líquido ➤	1.177,86

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.883,00	4.200,90	1.338,23	107,06		

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

DPCUCA 2024 B.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 31/01/2024

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	3,00	100.00%	40,06	120,18	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	02313	Adic de Disponibilidade				724,17	
31	07705	Convenio Seguros					62,35
31	08315	Consig Banco Bradesco					1.141,67
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.013,11		520,65
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.485,11		357,42

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
5.013,11	2.082,09
Vr. Líquido ➤	2.931,02

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
3.606,23	5.013,11	5.013,11	401,05	4.485,11	

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

DPCUCA 2024 A.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/01/2024

00564 JAQUELINE ALVES FERREIA DA SILVA ANTONELLI
PIS:20667285509 CBO:4221-10 CPF:327.880.778-23 RG:351823475 SSP SP Folha: 01
Local: 00005 RECEPÇÃO
Cargo: 0127 Recepcionista
Funcionário desde: 02/01/2024
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 21349-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	30,00	Dia(s)	54,50	1.635,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	48,67	35.00%HN=52:30m	9,08	154,67	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.789,67		139,89

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.789,67	139,89
Vr. Líquido ➔	1.649,78

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.635,00	1.789,67	1.789,67	143,17		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
06/02/24 Joaquelina Alves F. A. Antonelli
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

00408 JAQUELINE ANDRADE SANTOS DEL ROSSI
PIS:12883697142 CBO:4221-10 CPF:365.906.888-85 RG:475241332 SSP SP Folha: 01
Local: 00005 RECEPÇÃO
Cargo: 0127 Recepcionista
Funcionário desde: 01/12/2021
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 9380-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	11,00	Dia(s)	67,36	740,96	
31	07702	Convenio de Farmácia					116,88
31	08315	Consig Banco Bradesco					510,75
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.419,63		65,30

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

CONFERE COM ORIGINAL

Funcionário de férias no mês de 02/01/2024 à 21/01/2024.

Total vencimentos	Total descontos
740,96	692,93
Vr. Líquido ➔	48,03

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
2.020,83	2.419,63	740,96	59,28		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
/ / Joaquelina Andrade Rufus
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

00572 JAQUELINE CARDOSO DE ALMEIDA DA SILVA
PIS:20653915785 CBO:3222-05 CPF:354.443.428-80 RG:45554105X SSP SP Folha: 01
Local: 00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 21/06/2023
Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 19144-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	107,70	35.00%HN=52:30m	10,46	394,29	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09045	Contribuicao Negocial			42,94		42,94
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.574,70		327,78
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.046,70		86,61

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

CONFERE COM ORIGINAL

O dia 24/02 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

Total vencimentos	Total descontos
3.574,70	457,33
Vr. Líquido ➔	3.117,37

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.883,00	3.574,70	3.574,70	285,98	3.046,70	

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

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	27,43	35.00%HN=52:30m	10,46	100,42	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					148,90
31	07721	Plano Odontologico					72,64
31	09045	Contribuicao Negocial			42,94		42,94
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.280,83		292,51
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.752,83		48,06

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.280,83	605,05
Vr. Líquido ➔	2.675,78

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.883,00	3.280,83	3.280,83	262,47	2.752,83	

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

DPCUCA 2024 A.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/01/2024

00562 JESSICA RODRIGUES DOS SANTOS
PIS:26785274310 CBO:4221-10 CPF:464.492.268-46 RG:497966542 SSP SP Folha: 01
Local: 00008 RADIOLOGIA Funcionário desde: 21/12/2023
Cargo: 0127 Recepcionista Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 22979-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.635,00		125,97

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.635,00	125,97
Vr. Líquido	1.509,03

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.635,00	1.635,00	1.635,00	130,80		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 06/02/24 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Jessica Rodrigues dos Santos

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

00122 JOANA D ARC DA COSTA Cód. Apont.:66
PIS:16183154645 CBO:5142-25 CPF:286.311.098-51 RG:172788523 SSP SP Folha: 01
Local: 00029 U T I Funcionário desde: 16/01/2008
Cargo: 0120 Faxineira 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	Mês	1.550,00	1.550,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	564,80	
31	07702	Convenio de Farmácia					166,57
31	08315	Consig Banco Bradesco					337,15
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.114,80		169,15

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.114,80	672,87
Vr. Líquido	1.441,93

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.550,00	2.114,80	2.114,80	169,18		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA / / ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Joana D'arc da Costa

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

00528 JOANA DARC MORANDINI DA SILVA
PIS:12695930161 CBO:3222-05 CPF:291.808.948-60 RG:290958714 SSP SP Folha: 01
Local:00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 12/07/2023
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BRADESCO Ag.:0144 C/C.: 353669-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	10,46	435,15	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09045	Contribuicao Negocial			42,94		42,94
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.615,56		332,68
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.087,56		92,73

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.615,56	468,35
Vr. Líquido	3.147,21

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.883,00	3.615,56	3.615,56	289,24	3.087,56	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
8/2/2024 Joana Darc Morandini da Silva
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

00300 JOAO JOSE DE OLIVEIRA
PIS:12279565805 CBO:2235-05 CPF:104.343.128-43 RG:188074776 SSP SP Folha: 01
Local:00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 17/02/2020
Cargo:0116 Enfermeiro Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 23668-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	20,03	769,12	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.937,88		510,11
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.409,88		340,49

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
4.937,88	850,60
Vr. Líquido	4.087,28

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	4.937,88	4.937,88	395,03	4.409,88	

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

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

00524 JOBES PINTO DE LIMA COUTINHO DA SILVA
PIS:12671707152 CBO:3222-05 CPF:300.891.138-29 RG:101543559 SSP SP Folha: 01
Local: 00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 21/06/2023
Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 18582-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	128,00	35.00%HN=52:30m	10,46	468,61	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					423,09
31	09045	Contribuicao Negocial			42,94		42,94
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.649,02		336,70
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.121,02		97,75

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.649,02	900,48
Vr. Líquido	2.748,54

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.883,00	3.649,02	3.649,02	291,92	3.121,02	

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

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

00437 JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO
PIS:15706721045 CBO:3222-05 CPF:416.846.668-05 RG:534511351 SSP SP Folha: 01
Local: 00019 CENTRO CIRURGICO Funcionário desde: 13/01/2022
Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 9724-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	32,05	100.00%	20,92	671,18	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	02313	Adic de Disponibilidade				421,33	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.272,92		417,02
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.744,92		191,34

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
4.272,92	608,36
Vr. Líquido	3.664,56

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.883,00	4.272,92	4.272,92	341,83	3.744,92	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Juan Inacio E. Ribeiro
COREN-SP 1445
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
01/02/24
DATA

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

00275 JULIA SANTOS DE OLIVEIRA
PIS:14213995220 CBO:2236-05 CPF:451.006.258-30 RG:39813957X SSP SP Folha: 01
Local:00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 14/06/2019
Cargo:0121 Fisioterapeuta Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6409-2

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/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	4,00	100,00%	40,06	160,24	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.048,87		385,65
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.520,87		157,73

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
4.048,87	543,38
Vr. Líquido	3.505,49

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	4.048,87	4.048,87	323,91	3.520,87	

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

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

00316 JULIANA DA SILVA OTAVIO FERREIRA
PIS:20104956636 CBO:4110-30 CPF:398.002.148-36 RG:477468051 SSP SP Folha: 01
Local:00001 ADMINISTRATIVO Funcionário desde: 24/02/2020
Cargo:0101 Auxiliar de Pessoal 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	2.233,63	2.233,63	
31	07705	Convenio Seguros					61,92
31	07721	Plano Odontologico					66,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.233,63		179,84

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.233,63	307,76
Vr. Líquido	1.925,87

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
2.233,63	2.233,63	2.233,63	178,69		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 06/02/2024 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Juliana da Silva Otavio

DPCUCA 2024 A.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/01/2024

00318 JULIANA FERNANDES PLATA CARVALHO
PIS:12777651495 CBO:3222-05 CPF:033.960.289-96 RG:308969522 SSP SP Folha: 01
Local:00029 U T I Funcionário desde: 21/02/2020
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6805-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	91,43	35.00%HN=52:30m	10,46	334,73	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.515,14		320,63
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.987,14		77,67

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.515,14	398,30
Vr. Líquido	3.116,84

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.883,00	3.515,14	3.515,14	281,21	2.987,14	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
07/02/24 DATA
Juliana Plata ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

00380 JULIANA GARCIA CIRILO
PIS:12732789161 CBO:3222-05 CPF:332.011.218-00 RG:356253442 SSP SP Folha: 01
Local:00029 U T I Funcionário desde: 19/04/2021
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8515-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	13,00	Dia(s)	62,77	816,01	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	611,87	122,37	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09045	Contribuicao Negocial			42,94		42,94
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.953,39		154,62

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.953,39	197,56
Vr. Líquido	1.755,83

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.883,00	1.953,39	1.953,39	156,27		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
07/04/24 DATA
Juliana Garcia ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

00368 KASSANDRA VICTORIA ALVES VILELA
PIS:16463510190 CBO:4221-10 CPF:464.011.048-05 RG:533009212 SSP SP Folha: 01
Local: 00005 RECEPÇÃO Funcionário desde: 05/04/2021
Cargo: 0127 Recepcionista Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 7107-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.635,00		125,97

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.635,00	125,97
Vr. Líquido	1.509,03

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
1.635,00	1.635,00	1.635,00	130,80	

via do empregador

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

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

00137 KELI CRISTINA AVELINO ALVES
PIS:16183114260 CBO:3222-05 CPF:349.085.268-00 RG:421153830 Cód. Apont.:219
Local: 00029 U T I SSP SP Folha: 01
Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem 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	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	10,46	368,19	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					407,29
31	07721	Plano Odontologico					16,50
31	08315	Consig Banco Bradesco					790,32
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.548,60		324,65
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.020,60		82,69

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.548,60	1.621,45
Vr. Líquido	1.927,15

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
1.883,00	3.548,60	3.548,60	283,89	3.020,60

via do empregador

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

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

00301 KENIA DE LIMA SILVA
PIS:12785968168 **CBO:**2235-05 **CPF:**332.557.108-55 **RG:**413189053 SSP SP **Folha:** 01
Local:00029 U T I **Funcionário desde:** 27/01/2020
Cargo:0116 Enfermeiro **Banco:**BANCO DO BRADESCO **Ag.:**335-2 **C/C.:**3721-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	128,00	35.00%HN=52:30m	20,03	897,34	
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		500,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	07702	Convenio de Farmácia					499,31
31	08315	Consig Banco Bradesco					1.245,12
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.566,10		598,06
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	4.968,04		481,25

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

CONFERE COM ORIGINAL

O dia 25/02 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

Total vencimentos	Total descontos
5.566,10	2.823,74
Vr. Líquido ➔	2.742,36

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	5.566,10	5.566,10	445,29	4.968,04	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO — DATA 19/02/24 — ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

00376 KEROLAINE APARECIDA ALVES
PIS:23633932980 **CBO:**3222-05 **CPF:**431.021.898-90 **RG:**497835162 SSP SP **Folha:** 01
Local:00010 ENFERMAGEM **Funcionário desde:** 07/04/2021
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem **Banco:**BANCO DO BRADESCO **Ag.:**335-2 **C/C.:**6466-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	62,77	62,77	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	47,07	9,41	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	08315	Consig Banco Bradesco					528,53
31	09045	Contribuicao Negocial			42,94		42,94
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.949,86		126,23

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

CONFERE COM ORIGINAL

Funcionário de férias no mês de 02/01/2024 à 31/01/2024.

Total vencimentos	Total descontos
1.087,19	697,70
Vr. Líquido ➔	389,49

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.883,00	3.949,86	1.087,19	86,98		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO — DATA 29/02/24 — ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

00352 LAION BRUNO EVANGELISTA DE BRITO
PIS:16452285476 CBO:2522-10 CPF:476.400.248-54 RG:56422750X SSP SP Folha: 01
Local: 00001 ADMINISTRATIVO Funcionário desde: 01/12/2020
Cargo: 0112 Contador Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8037-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	5.929,00	5.929,00	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.929,00		648,87
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	5.280,13		567,08

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
5.929,00	1.215,95
Vr. Líquido	4.713,05

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
5.929,00	5.929,00	5.929,00	474,32	5.280,13

via do empregado

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

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

00266 LAIS MARQUES CAETANO
PIS:16403677889 CBO:3222-05 Folha: 01
Local: 00029 U T I Funcionário desde: 02/05/2019
Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem 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	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	91,43	35.00%HN=52:30m	10,46	334,73	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07721	Plano Odontologico					33,00
31	08315	Consig Banco Bradesco					441,56
31	09045	Contribuicao Negocial			42,94		42,94
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.515,14		320,63
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.987,14		77,67

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.515,14	915,80
Vr. Líquido	2.599,34

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
1.883,00	3.515,14	3.515,14	281,21	2.987,14

via do empregado

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

DPCUCA 2024 B.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/01/2024

00164 LAIS STUQUE GARCIA DOS SANTOS — Cód. Apont.: 252
PIS:20489241292 CBO:2235-05 CPF:407.831.758-84 RG:434992793 SSP SP Folha: 01
Local: 00010 ENFERMAGEM — Funcionário desde: 01/04/2014
Cargo: 0116 Enfermeiro — 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/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	20,03	705,05	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	07702	Convenio de Farmácia					360,60
31	07704	Convenio Saude					284,42
31	08315	Consig Banco Bradesco					1.147,56
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.873,81		501,14
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 1	4.183,08		289,46

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
4.873,81	2.586,18
Vr. Líquido ➔	2.287,63

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
3.606,23	4.873,81	4.873,81	389,90	4.183,08	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO — DATA 06/02/24 — ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/01/2024

00155 LAMYA TAMAM KASSEN PINHEIRO — Cód. Apont.: 240
PIS:12804132147 CBO:2235-05 CPF:332.200.958-01 RG:307521886 SSP SP Folha: 01
Local: 00010 ENFERMAGEM — Funcionário desde: 22/05/2013
Cargo: 0116 Enfermeiro — Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60140-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	07705	Convenio Seguros					91,52
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.168,76		402,44
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 1	3.576,73		166,11

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
4.168,76	660,07
Vr. Líquido ➔	3.508,69

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	4.168,76	4.168,76	333,50	3.576,73	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO — DATA 07/02/24 — ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/01/2024

00486 LARISSA GEISE AVELINO ALVES
PIS:16452802330 CBO:5142-25 CPF:445.314.188-24 RG:440194726 SSP SP Folha: 01
Local: 00014 SERVENTIA
Cargo: 0120 Faxineira
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	1.635,00	1.635,00	
31	07702	Convenio de Farmácia					234,29
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.635,00		125,97

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.635,00	360,26
Vr. Líquido	1.274,74

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.635,00	1.635,00	1.635,00	130,80		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
06/02/24 Guaíra
DATA
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

00463 LARYSSA SILVA PEREIRA
PIS:26869797690 CBO:2235-05 CPF:468.008.488-08 RG:558320910 SSP SP Folha: 01
Local: 00029 U T I
Cargo: 0116 Enfermeiro
Funcionário desde: 04/02/2022
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/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.168,76		402,44
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.640,76		175,71

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
4.168,76	578,15
Vr. Líquido	3.590,61

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
3.606,23	4.168,76	4.168,76	333,50	3.640,76	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
07/02/24 Laryssa Silva Pereira
DATA
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

00383 LEA FERNANDA DA COSTA CAMARGO
PIS:12733222173 CBO:3241-15 CPF:225.053.848-43 RG:412188624 SSP SP Folha: 01
Local:00008 RADIOLOGIA Funcionário desde: 11/05/2021
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	3.213,00	3.213,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	2.824,00	1.129,60	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	49,66	90.00%	50,86	2.548,09	
31	07702	Convenio de Farmácia					734,35
31	09045	Contribuicao Negocial			85,38		85,38
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	6.890,69		783,51
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	6.107,18		794,51

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
6.890,69	2.397,75
Vr. Líquido	4.492,94

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
3.213,00	6.890,69	6.890,69	551,26	6.107,18	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO — DATA 06/02/24 — ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

00453 LEINA JUNIOR FERREIRA ROCHA
PIS:12752687178 CBO:2235-05 CPF:301.473.508-67 RG:338962839 SSP SP Folha: 01
Local:00029 U T I Funcionário desde: 01/02/2022
Cargo:0116 Enfermeiro Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 23798-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	20,03	769,12	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	40,06	480,72	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.418,60		577,41
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	4.841,19		446,37

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
5.418,60	1.023,78
Vr. Líquido	4.394,82

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
3.606,23	5.418,60	5.418,60	433,49	4.841,19	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO — DATA 06/02/24 — ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2024 A.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/01/2024

00345 LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA
PIS:20387416026 **CBO:**3222-05 **CPF:**448.536.228-02 **RG:**454255172 SSP SP **Folha:** 01
Local:00010 ENFERMAGEM **Funcionário desde:** 19/08/2020
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem **Banco:**BANCO DO BRADESCO **Ag.:**335-2 **C/C.:**7718-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia			169,62		169,62
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.180,41		280,46
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.652,41		40,53

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.180,41	490,61
Vr. Líquido	2.689,80

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.883,00	3.180,41	3.180,41	254,43	2.652,41	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO — DATA 06/02/24 — ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

00397 LETICIA GABRIELE PEREIRA DE OLIVEIRA
PIS:12988713180 **CBO:**5211-30 **CPF:**486.847.378-65 **RG:**59009001X SSP SP **Folha:** 01
Local:00009 FARMACIA **Funcionário desde:** 20/07/2021
Cargo:0105 Aux. de Dispensário **Banco:**BANCO DO BRADESCO **Ag.:**335-2 **C/C.:**1002223-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	
31	09045	Contribuicao Negocial			42,94		42,94
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.635,00		125,97

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.635,00	168,91
Vr. Líquido	1.466,09

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.635,00	1.635,00	1.635,00	130,80		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO — DATA 06/02/2024 — ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

00557 LETICIA MARTINS BERNAL DA SILVA
PIS:20713367401 **CBO:**4221-10 **CPF:**446.585.398-02 **RG:**45408321X SSP SP **Folha:** 01
Local:00005 RECEPÇÃO **Funcionário desde:** 01/11/2023
Cargo:0127 Recepcionista **Banco:**BANCO DO BRADESCO **Ag.:**335-2 **C/C.:**4103-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	83,73	35.00%HN=52:30m	9,08	266,09	
31	09045	Contribuicao Negocial			32,70		32,70
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.901,09		149,91

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.901,09	182,61
Vr. Líquido ➤	1.718,48

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.635,00	1.901,09	1.901,09	152,09		

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

Leticia martins

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

00541 LETIELI DE SOUSA NASCIMENTO
PIS:16463586065 **CBO:**3222-05 **CPF:**464.158.728-00 **RG:**551087821 SSP SP **Folha:** 01
Local:00010 ENFERMAGEM **Funcionário desde:** 08/09/2023
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem **Banco:**BRADESCO **Ag.:**0144 **C/C.:**38230-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	45,71	35.00%HN=52:30m	10,46	167,34	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.347,75		300,54
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.819,75		53,08

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.347,75	353,62
Vr. Líquido ➤	2.994,13

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.883,00	3.347,75	3.347,75	267,82	2.819,75	

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

06/02/2024 Letieli de Sousa N

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

00579 LETIELI MARTINS BERNAL DA SILVA
PIS:20713367398 CBO:2235-05 CPF:463.251.028-94 RG:591425476 SSP SP Folha: 01
Local:00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 25/01/2024
Cargo:0116 Enfermeiro Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7405-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	7,00	Dia(s)	120,21	841,47	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	329,47	65,89	
31	09101	INSS s/ Salários	7,50	base INSS	907,36		68,05

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
907,36	68,05
Vr. Líquido	839,31

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	907,36	907,36	72,59		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 07/02/24
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

00304 LIDIANE PEREIRA DE OLIVEIRA
PIS:20736318520 CBO:5132-20 CPF:051.836.535-26 RG:622042373 SSP SP Folha: 01
Local:00011 NUTRIÇÃO Funcionário desde: 12/02/2020
Cargo:0113 Cozinheira 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	1.550,00	1.550,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	07702	Convenio de Farmácia					38,56
31	07705	Convenio Seguros					34,85
31	07721	Plano Odontologico					33,00
31	08315	Consig Banco Bradesco					500,43
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.832,40		143,73

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.832,40	750,57
Vr. Líquido	1.081,83

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.550,00	1.832,40	1.832,40	146,59		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 06/02/24
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

00298 LIDIANI CARVALHO DOS SANTOS ARAUJO
PIS:12657983172 **CBO:**2235-05 **CPF:**298.635.718-06 **RG:**30930104x SSP SP **Folha:** 01
Local:00029 U T I **Funcionário desde:** 27/01/2020
Cargo:0116 Enfermeiro **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/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		666,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.834,76		495,68
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.306,76		317,29

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
4.834,76	812,97
Vr. Líquido	4.021,79

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
3.606,23	4.834,76	4.834,76	386,78	4.306,76	

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

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

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.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00103	Salario Aux. Doença	14,00	dias	1.635,00	763,00	
31	07702	Convenio de Farmácia					270,21
31	07721	Plano Odontologico					49,50
31	09101	INSS s/ Salários	7,50	base INSS	763,00		57,22

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
763,00	376,93
Vr. Líquido	386,07

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.635,00	763,00	763,00	61,04		

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

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

00250 LIVIA MARQUES DOS SANTOS
PIS:21004186667 **CBO:**5152-05
Local:00025 BANCO DE SANGUE
Cargo:0142 Auxiliar de Banco de Sangue

Cód. Apont.:335
Folha: 01
Funcionário desde: 06/11/2017
Banco:BANCO DO BRADESCO **Ag.:**335-2 **C/C.:** 22198-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.183,56	2.183,56	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	08315	Consig Banco Bradesco					712,67
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.465,96		200,75

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.465,96	913,42
Vr. Líquido ➤➤	1.552,54

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
2.183,56	2.465,96	2.465,96	197,28		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2024 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/01/2024

00548 LIVIA DE SOUSA CAMARGO
PIS:20211530195 **CBO:**3222-05 **CPF:**330.209.488-43 **RG:**416179836 SSP SP **Folha:** 01
Local:00010 ENFERMAGEM
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Funcionário desde: 17/10/2023
Banco:BRADESCO **Ag.:**0144 **C/C.:** 353799-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	137,14	35.00%HN=52:30m	10,46	502,07	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09045	Contribuicao Negocial			42,94		42,94
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.400,08		306,82
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.872,08		60,41

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.400,08	410,17
Vr. Líquido ➤➤	2.989,91

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.883,00	3.400,08	3.400,08	272,01	2.872,08	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

00581 LUCAS LEITE DOS SANTOS
PIS:21028388413 CBO:4110-10 CPF:497.300.098-13 RG:599024914 SSP SP Folha: 01
Local: 00004 INTERNAÇÃO Funcionário desde: 03/07/2023
Cargo: 0144 Auxiliar Administrativo Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 12695-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.635,00	1.635,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.635,00		125,97

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.635,00	125,97
Vr. Líquido ➔	1.509,03

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
1.635,00	1.635,00	1.635,00	130,80	via do empregado

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
07/02/2024 Lucas Leite
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2024 A.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 31/01/2024

00182 LUCIANA APARECIDA DA SILVA
PIS:12723140174 CBO:3222-05 CPF:220.491.628-55 RG:285064162 Cód. Apont.:270
Local: 00010 ENFERMAGEM SSP SP Folha: 01
Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem Funcionário desde: 01/12/2014
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60145-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,00	1.883,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	104,86	35.00%HN=52:30m	10,46	383,89	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09045	Contribuicao Negocial			42,94		42,94
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.564,30		326,53
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.036,30		85,05

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.564,30	454,52
Vr. Líquido ➔	3.109,78

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	
1.883,00	3.564,30	3.564,30	285,14	3.036,30	via do empregador

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

DPCUCA 2024 A.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

10038.2

05/02/2024 14:40:09

Pagamento através de banco

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

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

Mensalista/horista/tarefa/comissão/Janeiro

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	000322

Data de pagamento:

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BANCO DO BRADESCO				
ADRIANA APARECIDA DA SILVA	928.358.566-68	335-2	6546-3	3.347,37
ADRIANA CRISTINA BORGES LEITE	258.942.798-01	335-2	12619-5	2.859,42
ADRIANA CRISTINA FICHER VILELA	309.015.318-12	335-2	60097-0	955,42
ADRIANE CRISTINA VICENTINE RAFACHINE	800.477.931-04	335-2	2655-7	3.141,26
ADRIELI DE ALMEIDA GOMES	451.409.848-57	335-2	8534-0	3.172,45
ALANA GARCIA LEAL LELIS	319.735.468-09	335-2	2657-3	343,50
ALANITA DA SILVA	341.724.008-50	335-2	6809-8	1.742,36
ALIER CARLOS DE FREITAS	301.551.018-54	335-2	60094-6	5.593,36
ALINE CRISTINA LOPES PEREIRA DA SILVA	101.654.536-30	335-2	7279-6	3.141,26
ALINE DE MELO	304.219.158-38	335-2	60100-4	3.600,21
ALINE DE OLIVEIRA MARTINS	416.031.718-94	335-2	9235-5	66,28
ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES	369.482.128-75	335-2	2660-3	1.817,62
AMANDA BALDUINO GONCALVES	378.056.278-27	335-2	24653-0	467,39
AMANDA PAULINO GONCALVES	346.955.158-81	335-2	1001018-7	2.859,42
ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIVEIRA	288.250.998-78	335-2	2661-1	4.201,87
ANA ELIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA	316.869.738-96	335-2	7583-3	1.495,29
ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA	560.337.218-45	335-2	7712-7	770,78
ANA LUCIA TOMAZ	133.311.508-35	335-2	13151-2	1.240,12
ANA PAULA BEMFICA	340.433.788-31	335-2	8601-0	1.852,01
ANA PAULA DE SOUZA	299.317.288-33	335-2	3029-5	2.354,35
ANNA LUIZA QUEIROZ BARBOSA	363.809.648-35	335-2	3520-3	1.909,99
ANTONIO CARLOS CAETANO DE PAULA	550.437.398-00	335-2	6442-4	105,55
BARBARA KOL DE LIMA	413.469.858-80	335-2	11833-8	118,57
BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES	361.627.628-40	335-2	60102-0	7.385,55
BIANCA DAMASCENO SANTANA	464.632.558-66	335-2	8920-6	1.398,01
BRENER RODRIGUES DA SILVA	282.185.278-93	335-2	25245-0	3.073,90
CAMILA MARTINS DOS SANTOS	466.597.248-69	335-2	11188-0	1.128,61
CAMILA SILVERIO ANTONIO	516.788.628-78	335-2	6059-3	2.741,96
CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA	284.223.498-76	335-2	3104-6	2.133,06
CAROLINE CRISTINA MALTA	469.853.298-10	335-2	7416-0	2.816,48
CAROLINI DE CASSIA JORGE MARQUES	433.569.218-86	335-2	5347-3	2.816,48
CINTIA VIEIRA DE SOUSA	339.006.698-56	335-2	5066-0	765,65
CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO	302.774.968-45	335-2	60105-5	2.088,78
DAIANA APARECIDA DA SILVA	303.063.038-25	335-2	7454-3	2.482,94
DAIANE CRISTINA DE SOUSA MONTEIRO	367.865.818-03	335-2	9731-4	3.016,22
DANIELA EVANGELISTA DA SILVA	405.795.178-45	335-2	11985-7	2.048,22
DANUBIA MARQUES DA SILVA	308.231.078-84	335-2	2668-9	139,02
DARLENE MARTINS MARIANO TIAGO	401.402.358-33	335-2	22633-5	2.924,25
DINAMAR TUISSI	098.079.918-03	335-2	60107-1	2.713,41
EDER GIROLAMO	304.253.198-81	335-2	8517-0	2.545,45
EDINEA APARECIDA DOS SANTOS	159.911.128-43	335-2	2671-9	1.550,73
EDIVANIA ANTONIA DE BARROS	080.105.616-06	335-2	11637-8	205,98
EDMARA CANDIDA TAVARES	284.588.538-50	335-2	60109-8	1.745,05
			Transporte:	**92.875,60**

Pagamento através de banco

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

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

Mensalista/horista/tarefa/comissão/Janeiro

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
EDNEIA CARLA FERREIRA FIGUEIREDO	336.731.868-09	335-2	9129-4	1.488,22
ELAINE CRISTINA ARQUIMAN	264.279.338-92	335-2	60112-8	593,27
ELIEZER MAGALHAES CASTRO	425.868.658-12	335-2	6496-3	3.399,12
ELIZABETE VIEIRA DA SILVA FORTUNATO	022.456.655-54	335-2	9103-0	1.652,39
ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS	064.762.155-07	335-2	7380-6	2.575,93
ELLEN JHESSICA MATOWSKI	356.000.188-94	335-2	22732-3	1.688,67
ELVIS MARTINS PEREZ	294.245.438-59	335-2	17749-0	741,36
ERICA APARECIDA GONCALVES	346.263.238-80	335-2	9721-7	2.859,42
ERIKA PEREIRA DE SOUZA	230.737.358-60	335-2	28868-3	1.256,80
ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA	553.468.716-91	335-2	60116-0	1.377,40
ESTEFANI TRINCK SA DA SILVA	464.028.128-54	335-2	8300-3	3.351,68
EVERTON DOS SANTOS DA COSTA	371.361.408-38	335-2	8751-3	5.593,36
FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES	217.144.638-26	335-2	60119-5	3.147,21
FABIO DOS SANTOS RIBEIRO	502.653.028-11	335-2	12486-9	1.484,55
FABRICIA MISAEL DE SOUZA	337.567.448-17	335-2	60120-9	1.565,97
FATIMA GALANTI SILVA	488.248.358-05	335-2	8884-6	1.484,55
FERNANDA BORGES TALARICO DE OLIVEIRA	300.411.578-69	335-2	60121-7	63,02
FERNANDA PAVANI ALVES	306.696.368-35	335-2	22708-0	3.590,61
FERNANDO LUIZ MENDES GONCALVES	288.727.888-62	335-2	60122-5	3.733,24
FRANCIELE RODRIGUES DIAS	338.982.408-19	335-2	8912-5	1.858,74
GABRIELI BENTO DA SILVA	424.390.208-93	335-2	6925-6	1.544,26
GABRIELI ROCHA DOS SANTOS	464.637.268-18	335-2	6570-6	3.173,28
GABRIELLE VICTORIA FELICIANO BALDUINO	479.264.198-50	335-2	4909-3	2.144,79
GABRIELY APARECIDA DA SILVA	479.310.848-29	335-2	8571-5	1.773,44
GEIZE APARECIDA DOS SANTOS	343.191.178-16	335-2	7443-8	3.516,47
GILVANIA CRISTINA MOREIRA	263.512.148-66	335-2	2656-5	2.667,44
GISLENE CRISTINA XAVIER	304.264.638-62	335-2	60124-1	2.486,33
GLEISON DA SILVEIRA SILVA	272.337.028-37	335-2	60126-8	4.310,06
GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA	471.441.728-24	335-2	7601-5	2.378,15
HETIRLHENE ADRIANO SILVA	321.277.128-38	335-2	0011986-5	66,28
HILDA JOEBER GARCIA LUCAS	043.715.088-71	335-2	60127-6	2.335,82
IANCA FERREIRA DOS SANTOS	367.137.158-77	335-2	21894-4	1.688,67
IOLETE CAROLINA DE ALMEIDA	199.553.638-51	335-2	60128-4	47,34
JANAINA ALVES DA SILVA RIBEIRO	264.742.068-88	335-2	9923-6	1.177,86
JANAINA BERALDO DA SILVA SANTOS	287.537.418-46	335-2	7422-5	2.931,02
JAQUELINE ALVES FERREIA DA SILVA ANTONEL	327.880.778-23	335-2	21349-7	1.649,78
JAQUELINE ANDRADE SANTOS DEL ROSSI	365.906.888-85	335-2	9380-7	48,03
JAQUELINE CARDOSO DE ALMEIDA DA SILVA	354.443.428-80	335-2	19144-2	3.117,37
JAQUELINE VIEIRA DA SILVA	386.586.618-22	335-2	1003529-5	2.675,78
JESSICA RODRIGUES DOS SANTOS	464.492.268-46	335-2	22979-2	1.509,03
JOANA D ARC DA COSTA	286.311.098-51	335-2	60136-5	1.441,93
JOAO JOSE DE OLIVEIRA	104.343.128-43	335-2	23668-3	4.087,28
JOBES PINTO DE LIMA COUTINHO DA SILVA	300.891.138-29	335-2	18582-5	2.748,54
JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO	416.846.668-05	335-2	9724-1	3.664,56
			Transporte:	**189.564,62**

Pagamento através de banco

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

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

Mensalista/horista/tarefa/comissão/Janeirc

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
JULIA SANTOS DE OLIVEIRA	451.006.258-30	335-2	6409-2	3.505,49
JULIANA DA SILVA OTAVIO FERREIRA	398.002.148-36	335-2	6816-0	1.925,87
JULIANA FERNANDES PLATA CARVALHO	033.960.289-96	335-2	6805-5	3.116,84
JULIANA GARCIA CIRILO	332.011.218-00	335-2	8515-4	1.755,83
KASSANDRA VICTORIA ALVES VILELA	464.011.048-05	335-2	7107-2	1.509,03
KELI CRISTINA AVELINO ALVES	349.085.268-00	335-2	2690-5	1.927,15
KENIA DE LIMA SILVA	332.557.108-55	335-2	3721-4	2.742,36
KEROLAINE APARECIDA ALVES	431.021.898-90	335-2	6466-1	389,49
LAION BRUNO EVANGELISTA DE BRITO	476.400.248-54	335-2	8037-3	4.713,05
LAIS MARQUES CAETANO	438.036.038-54	335-2	6917-5	2.599,34
LAIS STUQUE GARCIA DOS SANTOS	407.831.758-84	335-2	60138-1	2.287,63
LAMYA TAMAM KASSEN PINHEIRO	332.200.958-01	335-2	60140-3	3.508,69
LARISSA GEISE AVELINO ALVES	445.314.188-24	335-2	11163-5	1.274,74
LARYSSA SILVA PEREIRA	468.008.488-08	335-2	10327-6	3.590,61
LEA FERNANDA DA COSTA CAMARGO	225.053.848-43	335-2	8660-6	4.492,94
LEINA JUNIOR FERREIRA ROCHA	301.473.508-67	335-2	23798-1	4.394,82
LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA	448.536.228-02	335-2	7718-6	2.689,80
LETICIA GABRIELE PEREIRA DE OLIVEIRA	486.847.378-65	335-2	1002223-1	1.466,09
LETICIA MARTINS BERNAL DA SILVA	446.585.398-02	335-2	4103-3	1.718,48
LETIELI MARTINS BERNAL DA SILVA	463.251.028-94	335-2	7405-5	839,31
~~LETIELLE CRISTINA SOUSA DE OLIVEIRA~~	~~440.307.498-79~~	~~335-2~~	~~0009844-2~~	~~2.859,42~~
LIDIANE PEREIRA DE OLIVEIRA	051.836.535-26	335-2	6441-6	1.081,83
LIDIANI CARVALHO DOS SANTOS ARAUJO	298.635.718-06	335-2	6840-3	4.021,79
LINDICI MARIA DE PAULA RODRIGUES	346.969.058-88	335-2	8464-6	1.386,07
LIVIA MARQUES DOS SANTOS	379.813.258-54	335-2	22198-8	1.552,54
LUCAS LEITE DOS SANTOS	497.300.098-13	335-2	12695-0	1.509,03
LUCIANA APARECIDA DA SILVA	220.491.628-55	335-2	60145-4	3.109,78

Total: **254.532,64**

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: **38.364,58**

Total geral: **292.897,22**

Pagamento através de banco

05/02/2024 14:40:09

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

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

Mensalista/horista/tarefa/comissão/Janeiro

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	000322

Data de pagamento:

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BRADESCO				
ADRIELE MENDES FERREIRA	415.498.048-39	0144	37534-9	2.674,27
ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES	322.876.728-00	0144	352840-5	2.104,04
ARIANE MENDES DO CARMO	371.044.268-09	0144	353270-4	2.816,48
CLAUDINEIA MARQUES DE SOUZA	224.557.068-50	0144	353357-3	2.461,72
DENISE MADALOSSI DIAS CUNHA	217.185.968-71	0144	353427-8	2.243,86
FERNANDA JABUR	302.315.658-10	0144	352919-3	3.738,50
HELEN ARZAO MAGNANI	435.193.468-93	0144	353595-9	2.816,48
ISABELA CAROLINE FREITAS COLOMBINO	388.836.428-05	0144	352624-0	3.770,64
ISAMARA FERREIRA DE BARROS	360.056.128-67	0144	21222-9	3.720,99
JOANA DARC MORANDINI DA SILVA	291.808.948-60	0144	353669-6	3.147,21
LETIELI DE SOUSA NASCIMENTO	464.158.728-00	0144	38230-2	2.994,13
LIVIA DE SOUSA CAMARGO	330.209.488-43	0144	353799-4	2.989,91
			Total:	**35.478,23**
			Total de pagamentos diretos / Outros bancos:	**257.418,99**
			Total geral:	**292.897,22**

100

Pagamento através de banco

05/02/2024 14:40:09

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

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

Mensalista/horista/tarefa/comissão/Janeiro

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	000322

Data de pagamento:

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BRADESCO				
ISLAINE FERREIRA DE CARVALHO LADISLAU	339.140.558-98	05371	1019998-0	2.886,35
			Total:	**2.886,35**
			Total de pagamentos diretos / Outros bancos:	**290.010,87**
			Total geral:	**292.897,22**

101

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.25
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402051805277320321 53
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 292.897,22
TARIFA: 10,00
DATA: 05/02/2024 - 15:09:51

PAGO PARA: Santa Casa de Misericordia de Guaira
CNPJ: 48.341.283/0001-61
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 000000000000000 15806
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 05/02/2024 - 15:09:52

==========

DOCUMENTO: 020501
AUTENTICACAO SISBB: 3.4EB.EAB.A1D.438.E58

==========

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.

NF 458.873
PED 1858855

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2283 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - Ribeirão Preto - (R$ 628,00) (seiscentos e vinte e oito reais)

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

HDL LOGISTICA 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 [1]
Nº 458.873
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 0211 8726 5600 0110 5500 1000 4588 7313 5287 7560

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131245803229472 05/02/2024 11:58:21
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813014730110	CNPJ: 11.872.656/0001-10
NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 2283		CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 — DATA DA EMISSÃO: 05/02/2024
ENDEREÇO: SEM ENDERECO Nº 872	BAIRRO/DISTRITO: SEM BAIRRO	CEP: 14.790-000
MUNICÍPIO: GUAIRA	FONE/FAX:	UF: SP — INSCRIÇÃO ESTADUAL:

À VISTA | OUT=001 Venc=05/02/2024 Valor=628,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 628,00	VALOR DO ICMS: 25,12	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00			VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 628,00
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,0		VALOR TOTAL DA NOTA: 628,00

RAZÃO SOCIAL: BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	FRETE POR CONTA: 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF: 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO: Av BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4	MUNICÍPIO: RIO CLARO			UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 587220280115
QUANTIDADE: 1,00	ESPÉCIE:	MARCA:	NÚMERO:	PEDIDO: 1858855	PESO BRUTO: 5,1500 Kg — PESO LÍQUIDO:

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
4132	CATETER INTRAVENOSO 24G C/100 UN (0,7 X 19 MM) AMARELO | 5200100038 | 10160619017 | INJEX | Lote: 21430048 D.Fab: 30/12/22 D.Val: 30/12/27 | 0,0000Referencia:5200100038	90183929	200	6108	UN	10	62,80000	0,00	0,00	628,00	628,00	25,12	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00	VALOR DO ISSQN: 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Id Pedido: 904705 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$87,92 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | () () () () ()

RESERVADO AO FISCO

Banco do Brasil
Ag: 2591-7
C/C: 102525-2

303

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.00
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402051922175397658 22
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 628,00
DATA: 05/02/2024 - 17:00:41

PAGO PARA: Hdl Logistica Hospitalar Ltda.
CNPJ: 11.872.656/0001-10
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2591 - CONTA: 00000000000001025252
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/02/2024 - 17:00:41

==========

DOCUMENTO: 020502
AUTENTICACAO SISBB: 8.EC8.28D.C7B.955.EE4

==========

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.

101025-X

SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA
ENDEREÇO: AV 23 Nº 1782 - GUAIRA - SP -
CNPJ: 56.927.023/0001-09 INSC EST: 322011587118
TEL: 17 3331-7588 - FAX: 17 3331-6652
E-MAIL: [illegible]

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000014048 FL.1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0156 9270 2300 0109 5500 1000 0140 4810 0179 5677

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
135240140111390 19/01/2024 16:59:06

Natureza da operação		
OPERAÇAO REG.EM ECF		
Inscrição Estadual	Insc. Estadual Subst. Tributário	CNPJ
322011587118		**56.927.023/0001-09**

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome / Razão Social			CPF / CNPJ	Data da Emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		435	48.341.283/0001-61	19/01/2024
Endereço	Bairro / Distrito		CEP	Data da Saída
RUA 24 Nº 872	CENTRO		14790-000	19/01/2024
Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
GUAÍRA	(17) 3332-7000	SP	-	16:55:19

FATURA

1 33.96 08/02/2024

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	33,96

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	0,00	33,96

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	Peso Líquido
				0.000	0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7896069572175	CHA MATE SIAMAR 250G	09030090	0/60	5929	UN	4	8,49	33,96	0,00	0,00	0,00		0

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVENIO 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	Reservado ao Fisco
Ref. Cupom Fiscal: 137339, DANF REFERENTE PEDIDO GRAZIELA BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 08/02/2024	Marcela de Brito Nutricionista CRN-3 50824 23/01/24

LANÇADO
Data: 22/01/2024
18428 Nome: Graziely

:.Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.24.06

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão: 19/01/2024 Total R$ 33,96 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		NF-e 000014048 SÉRIE 1
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor	

105

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 04103.701332 31805.680001 7 96200000003396**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **08/02/2024**

Beneficiário
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA **CNPJ/CPF:** 56.927.023/0001-09
AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP

Agência/Código Beneficiário: 1333/18056-8

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
19/01/2024	14048	DMI	N	19/01/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	157	R$		

Nosso Número: 157 / 00041037 - 0

(=) Valor do Documento: **33,96**

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 **CNPJ/CPF:** 48.341.283/0001-61
RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP
Beneficiário final **CNPJ/CPF:**

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04103.701332 31805.680001 7 96200000003396

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **08/02/2024**

Beneficiário
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA **CNPJ/CPF:** 56.927.023/0001-09
AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP

Agência/Código Beneficiário: 1333/18056-8

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
19/01/2024	14048	DMI	N	19/01/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	157	R$		

Nosso Número: 157 / 00041037 - 0

(=) Valor do Documento: **33,96**

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 **CNPJ/CPF:** 48.341.283/0001-61
RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP
Beneficiário final **CNPJ/CPF:**

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

06/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:17:00
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070410370133231805680001796200000003396
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	20.503
DATA DE VENCIMENTO	08/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	05/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	33,96
VALOR COBRADO	33,96

NR.AUTENTICACAO B.89A.1FA.620.419.887

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.

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS
Guia para recolhimento individual

Identificador: 03745614983412834

Dados do Empregador

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA — CNPJ/CEI/CPF: 48.341.283/0001-61

Logradouro: RUA 24 — Bairro: JARDIM PAULISTA

Cidade: GUAIRA — UF: SP — CEP: 14790-000

Contato: CLAUDIANA FREITAS AU — Fone: 17 33327000

FPAS: 639 — Simples: 1 — CNAE: 8610101

Tomador de serviço CNPJ/CEI: 48341283000161 Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Dados do Trabalhador

Nome: VINICIUS ALMEIDA SOUZA

PIS/PASEP: 20617849557 — Admissão: 03/01/2023 — Categoria: 01

Data Nascimento: 22/08/1998 — Data Opção: 03/01/2023 — CTPS: 0073618-00415

Movimentação: 30/01/2024 - I1 — Aviso Prévio: 2 — Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.062,16	2.270,36	2.227,20
Depósito	0,00	164,97	181,62	890,88
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0.00	9.08	10.01	0.00
Contrib. Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor devido ao Trabalhador: 1.237,47

Total a recolher: 1.256,56

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

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

CONFERE COM ORIGINAL

Data de validade:09/02/2024
Não receber após Validade

85810000012 9 56560239202 7 40209037456 0 14983412834 8

Autenticação Mecânica

dobre aqui

#EXTERNO.CONFIDENCIAL

IMPRIMIR

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/02/2024 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.59.16
0475800475          SEGUNDA VIA                0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA:        101.028-X
================================================
Convenio  FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras   85810000012-9   56560239202-7
                   40209037456-0   14983412834-8
Data do pagamento                       09/02/2024
Identificador                  03745614983412834
Data de vencimento                      09/02/2024
Valor Total                              1.256,56
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  020901
AUTENTICACAO SISBB:         6.E27.69E.A07.938.B7E
```

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

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]

45.887
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0167 4408 5900 0192 5500 1000 0458 8710 5895 2966

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda		**135240029362160 05/01/2024 09:33:44**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
582.320.532.119		67.440.859/0001-92

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA			**48.341.283/0001-61**	05/01/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA 24, 872	CENTRO	14790-000		**05/01/2024**
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GUAIRA	SP (17) 3332-7000			**09:36:40**

FATURA / DUPLICATA

059/001 30/01/2024 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	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**390,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
	9-Sem Transp.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
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	ALÍQ. ICMS
4511	REVERCEL 10ML FRESENIUS Lote: 71WA05EG Validade: 02/02/2024.	38221300	000	5102	FR	2	195,00	390,00	390,00	70,20	18

399,80

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 59 - Cliente 3753	LANÇADO Data: 09/02/24 Nome: Carla

RECEBEMOS DE REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 45.887. EMISSÃO: 05/01/2024 VALOR TOTAL: 390,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA - RUA 24, 872, CENTRO, 14790-000-GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 45.887 SÉRIE 1

150

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Vencimento
REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA - EPP CNPJ: 67440859000192	**0623/55870-7**	**30/01/2024**
Pagador **SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA**	Número do Documento **000059**	Nosso Número **109/00009863-1**
Espécie: **R$** / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento **390,00**	(-) Desconto
Demonstrativo:	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Referente a compras do pedido 59 Nota Fiscal 045887
2ª via

---------- Corte Aqui ----------

Recibo do Pagador

Beneficiário	Agência/Código do Beneficiário	Vencimento
REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA - EPP CNPJ: 67440859000192	**0623/55870-7**	**30/01/2024**
Pagador **SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA**	Número do Documento **000059**	Nosso Número **109/00009863-1**
Espécie: **R$** / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento **390,00**	(-) Desconto
Demonstrativo:	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Referente a compras do pedido 59 Nota Fiscal 045887
2ª via

Autenticação Mecânica

---------- Corte Aqui ----------

Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09008 00986.310621 35587.070000 1 96110000039000

Local de Pagamento **PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO**					Vencimento **30/01/2024**
Cedente **REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA - EPP CNPJ: 67.440.859/0001-92**					Agência/Código Cedente **0623/55870-7**
Data Documento **05/01/2024**	Número do Documento **000059**	Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **09/02/2024**	Nosso Número **109/00009863-1**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **390,00**
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente) **Cobrar juros de mora por dia atraso R$ 0,98** **SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS APÓS O VENCIMENTO**					(-) Desconto (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Sacado **SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA** **RUA 24 872 CENTRO GUAIRA SP 14790-000** Sacador/Avalista					**CNPJ: 48.341.283/0001-61**

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

111

09/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:34:21
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080098631062135587070000196110000039000
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	20.902
DATA DE VENCIMENTO	30/01/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	390,00
JUROS/MULTA	9,80
VALOR COBRADO	399,80

==========

NR.AUTENTICACAO 2.25C.5B6.83A.89F.3B7

==========

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.

10102 1002-X

NFSe

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35174062234270948000189000000000007240214891281 90

Número da NFS-e
7

Competência da NFS-e
01/02/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e
01/02/2024 13:27:15

Número da DPS
7

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
01/02/2024 13:27:15

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF
34.270.948/0001-89

Inscrição Municipal
-

Telefone
(17) 9170-1182

Nome / Nome Empresarial
ANDERSON LAURITO PINTO 00660520923

E-mail
andersonguarani@hotmail.com

Endereço
21 B, 1042

Município
Guaíra - SP

CEP
14790-000

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

E-mail
-

Endereço
24, 872

Município
Guaíra - SP

CEP
14790-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Guaíra - SP

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
Contrato de higienizações preventivas PMOC.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
Guaíra - SP

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R$ 1.875,00

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
-

Alíquota Aplicada
-

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-

CP
-

CSLL
-

PIS
-

COFINS
-

Retenção do PIS/COFINS
-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R$ 1.875,00

Desconto Condicionado
R$

Desconto Incondicionado
R$

ISSQN Retido
-

IRRF, CP,CSLL - Retidos
R$ 0,00

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R$ 1.875,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

CONFERE COM ORIGINAL

113

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.21.37
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402141742467378936 39
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.875,00
TARIFA: 10,00
DATA: 14/02/2024 - 15:57:21

PAGO PARA: Anderson Laurito Pinto 00660520923
CNPJ: 34.270.948/0001-89
CHAVE PIX: 34270948000189
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0182 - CONTA: 000000000130040670
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 14/02/2024 - 15:57:22

==========

DOCUMENTO: 021401
AUTENTICACAO SISBB: D.09B.32A.F05.90D.57A

==========

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.

NFSe

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35174062234270948000189000000000000824026628787729

Número da NFS-e 8	**Competência da NFS-e** 01/02/2024	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 01/02/2024 13:30:12	
Número da DPS 8	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 01/02/2024 13:30:11	A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço	**CNPJ / CPF / NIF** 34.270.948/0001-89	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (17) 9170-1182
Nome / Nome Empresarial ANDERSON LAURITO PINTO 00660520923		**E-mail** andersonguarani@hotmail.com	
Endereço 21 B, 1042		**Município** Guaíra - SP	**CEP** 14790-000
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

TOMADOR DO SERVIÇO

	CNPJ / CPF / NIF 48.341.283/0001-61	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -
Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		**E-mail** -	
Endereço 24, 872		**Município** Guaíra - SP	**CEP** 14790-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Guaíra - SP	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
Manutenção corretiva em equipamento de ar condicionado Farmácia Central.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Guaíra - SP	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 1.050,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	**CP** -	**CSLL** -	
PIS -	**COFINS** -	**Retenção do PIS/COFINS** -	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL** -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 1.050,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 0,00	**PIS/COFINS Retidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 1.050,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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
14/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.21.38
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402141743055954528 84
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.050,00
TARIFA: 10,00
DATA: 14/02/2024 - 15:57:36

PAGO PARA: Anderson Laurito Pinto 00660520923
CNPJ: 34.270.948/0001-89
CHAVE PIX: 34270948000189
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0182 - CONTA: 000000000130040670
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 14/02/2024 - 15:57:37

==========

DOCUMENTO: 021402
AUTENTICACAO SISBB: 3.C9A.9FF.2A1.343.D13

==========

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.

NFSe

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
35174062215753993000140000000000004024020270596932

Número da NFS-e 40	**Competência da NFS-e** 06/02/2024	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 06/02/2024 16:41:22	
Número da DPS 40	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 06/02/2024 16:41:22	A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF 15.753.993/0001-40	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (17) 9975-8575	
Nome / Nome Empresarial 15.753.993 JEFERSON JOSE CARNEIRO	**E-mail** COMPUTECGUAIRA@GMAIL.COM		
Endereço 19, 827	**Município** Guaíra - SP	**CEP** 14790-000	
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -		

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 48.341.283/0001-61	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -	
Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	**E-mail** -		
Endereço 24, 872	**Município** Guaíra - SP	**CEP** 14790-000	

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 01.07.01 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, con...	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Guaíra - SP	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
Prestação Serviços T.I referente Santa Casa Misericórdia de Guaira (Manutenção e Suporte Técnico Infraestrutura e Sistemas Hospital).

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Guaíra - SP	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 3.100,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	**CP** -	**CSLL** -	
PIS -	**COFINS** -	**Retenção do PIS/COFINS** -	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL** -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 3.100,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 0,00	**PIS/COFINS Retidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 3.100,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: EMPRESA OPTANTE PELO MEI (NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS E DE ISS) VENCIMENTO 12/01/2024.

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
14/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.21.38
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402141744121208190 56
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.100,00
TARIFA: 10,00
DATA: 14/02/2024 - 15:57:49

PAGO PARA: Jeferson Jose Carneiro - Me
CNPJ: 15.753.993/0001-40
CHAVE PIX: 15753993000140
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 000000000000030007
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 14/02/2024 - 15:57:50

==========

DOCUMENTO: 021403
AUTENTICACAO SISBB: A.B1C.A3C.D49.BBB.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.

RECEBEMOS DE EMPORIO MORAES DE GUAIRA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 11/01/2024 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R$ 2.665,85

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000000114
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EMPORIO MORAES DE GUAIRA LTDA

[redacted]
RUA 6, 309 - CENTRO - CEP:14790-000 - GUAIRA - SP
TEL: (17)3331-2561
notafiscalemitida@gmail.com

09/02

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000000114 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 0126 2169 9500 0116 5500 1000 0001 1417 1878 8717

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135240074855979 11/01/2024 09:07:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
322055032114		26.216.995/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	11/01/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA 24 N 872 JARDIM PAULISTA, 872	JARDIM PAULISTA		14790-000	11/01/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GUAIRA	(17)99230-7711	SP		08:49:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.665,85

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	[redacted]
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	[redacted]

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESC.	OUTRAS	FRETE	SEGURO	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
370	COXA SOBRE COXA CONGELADA KG Valor Aprox dos Tributos R$: 0,00 Federais e 0,00 Estaduais.	02071400	0102	5102	KG	40,730	7,990	325,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
315	MACA DA PALETA BOVINO KG Valor Aprox dos Tributos R$: 0,00 Federais e 0,00 Estaduais.	02013000	0102	5102	KG	50,245	23,990	1.205,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
376	FILE FRANGO CONGELADO KG Valor Aprox dos Tributos R$: 0,00 Federais e 0,00 Estaduais.	02071400	0102	5102	KG	20,360	16,290	331,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
312	ACEM BOVINO KG Valor Aprox dos Tributos R$: 0,00 Federais e 0,00 Estaduais.	02013000	0102	5102	KG	40,189	19,990	803,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aprox dos Tributos R$: 0,00 Federais e 0,00 Estaduais, Fonte: .	LANÇADO Data: 11/01/2024 Nome: Graziely

18356

119

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.21.38
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402141744340521222237
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.665,85
TARIFA: 10,00
DATA: 14/02/2024 - 15:57:59

PAGO PARA: Emporio Moraes de Guaira Ltda
CNPJ: 26.216.995/0001-16
CHAVE PIX: 26216995000116
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 00000000000000481548
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 14/02/2024 - 15:58:00

==========

DOCUMENTO: 021404
AUTENTICACAO SISBB: A.EC0.C29.851.121.B2E

==========

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.

[Nao Registrado]

RECEBEMOS DE 'COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO	Valor: 896,00 Nº Fat: 001	NF-e N: 000005905 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	

ChamaGás
3331-3230

COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA

AV. 33 N. 140, 0
JD ELDORADO
GUAIRA SP
CEP: 14790-000
Fone: (17) 3331-3230

08/02

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000005905
Série: 1
Folha(s): 1/1

Chave de Acesso:
3524 0102 9237 4500 0158 5500 1000 0059 0510 0000 0999

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:
135240057642431
09/01/2024 11:01:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
322022143117		02.923.745/0001-58

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				48.341.283/0001-61	09/01/2024
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
RUA 24, 872			JARDIM PAULISTA	14790-000	09/01/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA	HORA DA SAIDA
GUAIRA	(17) 3332-7000	SP			11:01:05

FATURA

Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
001	08/02/2024	896,00									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	896,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	896,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA ME	EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. 33 N. 140	GUAIRA	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO (KG):	PESO LIQUIDO (KG):
-				-	-

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1	GAS(ES) DE PETROLEO GLP 13 KGS	27111910		5656	KG	1	100,0000	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
3	GAS(ES) DE PETROLEO GLP 45 KGS	27111910		5656	KG	2	398,0000	796,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

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
64091011	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: R$ 35.84 TRIB. FEDERAIS / R$ 35.84 TRIB. ESTADUAIS / R$ 0,00 TRIB. MUNICIPAIS. FONTE: IBPT

Marcela de Brito
Nutricionista
CRN-3 50824

18364

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 12/01/2024
Nome: Graziely

121

[Nao Registrado]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.21.38
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402141745227126445 32
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 896,00
TARIFA: 8,87
DATA: 14/02/2024 - 15:58:12

PAGO PARA: Comercial Guairense de Gas Ltda
CNPJ: 2.923.745/0001-58
CHAVE PIX: +5517991233434
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 00000000000000937609
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 14/02/2024 - 15:58:13

==========

DOCUMENTO: 021405
AUTENTICACAO SISBB: 6.626.304.6F7.A7F.891

==========

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.

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA: 1

Nº: 000284794

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

SEU PEDIDO: 892599|911765|6249576E
NOSSO PEDIDO: 2243

CHAVE DE ACESSO: 35.2401.44.734.671/0022-86-55-010-000.284.794-156.637.259-4

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 merc.adq.receb.de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240123061527 17/01/2024 16:25:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: STA CASA MIS DE GUAIRA (1000004103)

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO: 17.01.2024

ENDEREÇO: R 24 ,872

BAIRRO / DISTRITO: PARANDA

CEP: 14790-000

DATA DE ENTRADA / SAÍDA:

MUNICÍPIO: GUAÍRA

FONE / FAX: 17 3332 7000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

HORA DE ENTRADA / SAÍDA:

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL:

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ENDEREÇO:

BAIRRO / DISTRITO:

CEP:

MUNICÍPIO:

FONE / FAX:

UF:

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
16.02.2024	2.684,50						

ENDEREÇO DE COBRANÇA: STA CASA MIS DE GUAIRA R 24 872 14790-000 GUAÍRA SP

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.684,50	483,21	0,00	0,00	2.684,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.684,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL: BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIREL (1000012111)

FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO | 2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE | 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE: 0

CÓDIGO ANTT:

PLACA DO VEÍCULO:

UF:

CNPJ/CPF: 23.246.316/0001-63

ENDEREÇO: RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172

MUNICÍPIO: RIO CLARO

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6,000	VOLUME	0,000 M3		4,500	4,260

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
73000100	HEPARINOX 20mg/0,2ml. Bl 10SER/0,2ml.+SIS - POS Tributos Federais: R$ 84,90 Tributos Estaduais: R$ 98,81	2.014,99	3004.90.99	200	5102	13.004.00	A1P2908A	09/24	10/22	5,000	CX	109,90000	549,50	0,00	549,50	549,50	0,00	0,00	98,91	0,00	18,00	0,00
73000010	HEPARINOX 40mg/0,4ml. Bl 10SER/0,4ml.+SIS S - POS Tributos Federais: R$ 237,31 Tributos Estaduais: R$ 276,46	8.395,04	3004.90.99	200	5102	13.004.00	A1P4810C	04/25	09/23	12,000	CX	128,00000	1.536,00	0,00	1.536,00	1.536,00	0,00	0,00	276,48	0,00	18,00	0,00
73000007	HEPARINOX 60mg/0,6ml. Bl 2 SER/0,6ml.+SIS S - POS Tributos Federais: R$ 49,44 Tributos Estaduais: R$ 57,60	2.399,99	3004.90.99	200	5102	13.004.00	A1A1610P1	02/25	03/23	10,000	CX	32,00000	320,00	0,00	320,00	320,00	0,00	0,00	57,60	0,00	18,00	0,00
70000062	DIMORF 0,1mg/ml. Bo.Inj 50ss 1Ap.1ml. - POS FCI: 9F30E3CC-81B0-48DC-82AA-63893DC08A88 [A1] Tributos Federais: R$ 27,83 Tributos Estaduais: R$ 50,22	2.399,99	3004.40.90	500	5102	13.003.00	23070081	07/25	07/23	2,000	PX	139,50000	279,00	0,00	279,00	279,00	0,00	0,00	50,22	0,00	18,00	0,00

CÁLC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:

VALOR DO ISSQN:

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Faturamento: 80001231 - Remessa: 80001994 - Ordem: 2243
BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Rau S/A(341)-AG: 0011- C/C 10089-0. Se preferir, solicitar o boleto pelos-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
892599|911765|6249576E Pedido 892599
Representante HVS Responsável Técnico CRF 29543 SP 892599|911765|6249576E Pedido 892599 892599|911765|6249576E Pedido 892599 Tributos Federais: R$ 469,18 Tributos Estaduais: R$ 483,21 Fonte: IBPT/EMPRESOMETRO.COM.BR - 2A4940

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

Trib.Conf. Decreto 48.480/00 - RICMS/SP Trib. Alíq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 48.480/00 - RICMS/SP Trib. Alíq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RIC MS/SP Trib. Alíq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 48.480/00 - RICMS/SP Trib. Alíq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 2.201,29

RESERVADO AO FISCO

Data: 18/01/24

Nome: Carla

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

CONFERE COM ORIGINAL

123

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.21.38
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402141759411915026l6
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.684,50
DATA: 14/02/2024 - 15:59:14

PAGO PARA: Laboratorio Cristalia
CNPJ: 44.734.671/0001-51
CHAVE PIX: 44734671000151
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 5115 - CONTA: 00000000000000020141
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/02/2024 - 15:59:14

==========

DOCUMENTO: 021406
AUTENTICACAO SISBB: 2.3C6.0CD.55E.D20.777

==========

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.

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R BARÃO DO AMAZONAS 1720 SALA 02 JARDIM SUMARÉ RIBEIRÃO PRETO - SP	01.621.293/0004-30 14025-110	15/02/2024	13.430,02
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 16/02/2024 Juros 0,13%/dia A partir 16/02/2024 multa de 2,00% Não conceder desconto.		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
		Data de Emissão 24/01/2024	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3041/524646	
		Nosso Número 162-9	

Dados do Pagador

Nome do pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Número do Documento 1343002
Endereço RUA 24 872		
Bairro / Distrito JARDIM PAULISTA		
Município GUAIRA	UF SP	CEP 14790-000
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ao lado. Acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo caixa ou através do terminal de autoatendimento. Após o vencimento, validade apenas para pagamento do devedor junto ao beneficiário.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.30417 01052.464607 00016.290017 1 96270001343002

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					15/02/2024
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R 01.621.293/0004-30					3041/524646
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
24/01/2024	1343002	DM	N	24/01/2024	162-9
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 / R$	0,00			13.430,02
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 16/02/2024 Juros 0,13%/dia A partir 16/02/2024 multa de 2,00% Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3041 SICOOB COOPECREDI					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 48.341.283/0001-61 RUA 24 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP 14790-000 Beneficiário Final					(+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

125

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

	Identificação e Assinatura do Recebedor:	NF-e **No. 000.001.532** SÉRIE **001**

Identificação do Emitente

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
No. 000.001.532
SÉRIE 001
FL 1/7

Chave de Acesso:
3524 0129 4618 9000 0110 5500 1000 0015 3210 0095 2698

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

Natureza da Operação:	Protocolo de autorização de uso:
LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM	135240173221100 24/01/2024 15:18:12

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

Destinatário/Remetente:

Nome/Razão Social:	CNPJ/CPF:	Data da Emissão:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48341283000161	24/01/2024

Endereço:	Bairro/Distrito:	CEP:	Data da Entrada / Saída:
RUA 24, 872	JARDIM PAULISTA	14790000	24/01/2024

Município:	Fone/Fax:	UF:	Inscrição Estadual:	Hora da Saída:
GUAIRA	1733327000	SP		15:23:14

Fatura:

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor
001	24/01/2024	8525,38									

Cálculo do Imposto:

Base de Cálculo do ICMS:	Valor do ICMS:	Base de Cálculo ICMS Substituição:	Valor do ICMS Substituição:	Valor Total dos Produtos:
143,70	25,86	0,00	0,00	11304,19

Valor do Frete:	Valor do Seguro:	Desconto:	Outras Desp. Acessórias:	Valor do IPI:	Valor Total da Nota:
0,00	0,00	2778,81	0,00	0,00	8525,38

Transportador/Volume Transportados:

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

Endereço:	Município:	UF:	Inscrição Estadual:

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

Dados do Produto/Serviço:

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidad	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
40055	SIMETICONA 125MG C/10 MEDLEY	30049099	0500	5929	UN	1,00	24,27	16,27	24,27	0,00	0,00		0,00	
7430	CICLOPIROX OLAMINA 15ML	30049099	0500	5929	UND	1,00	30,35	6,07	30,35	0,00	0,00		0,00	
42599	VENLAFAXINA HCL 150 MG CAP	30049099	0500	5929	UN	1,00	70,00	0,00	70,00	0,00	0,00		0,00	
22749	MEDICAMENTOS	39232990	0500	5929	UND	15,00	37,97	72,55	569,55	0,00	0,00		0,00	
42237	TESTE DE GRAVIDEZ BABY EXPRESS	38221990	0102	5929	UN	1,00	11,90	2,00	11,90	0,00	0,00		0,00	
39069	BENERVA 300MG C/30 COMP REV-OU	30049099	0500	5929	UN	1,00	33,12	5,63	33,12	0,00	0,00		0,00	
4046	BENICAR HCTZ 20+12.5MG C/30	30049079	0500	5929	CX	1,00	86,79	15,62	86,79	0,00	0,00		0,00	
42594	ETORICOXIBE 90MG C/7CPR	30049099	0500	5929	UN	1,00	28,00	0,00	28,00	0,00	0,00		0,00	
36475	CR DE PENT PANTENE CACHO DEFI	33059000	0500	5929	UN	1,00	18,50	0,00	18,50	0,00	0,00		0,00	
40852	DOVE BABY HIDR SAB GLIC 400ML	34013000	0500	5929	UN	1,00	26,90	0,00	26,90	0,00	0,00		0,00	
40737	RIMEL PRETO 2EM1 BELLAFEMME 15	33042010	0500	5929	UN	1,00	19,90	0,00	19,90	0,00	0,00		0,00	
42119	GELO-BIO 60ML BIO-MACRO	30049024	0500	5929	UN	1,00	29,10	9,10	29,10	0,00	0,00		0,00	
41945	ALLEGRA PEDIATRICO 6MG/ML SUS	30049099	0500	5929	UN	1,00	87,78	15,78	87,78	0,00	0,00		0,00	
33767	TOBRADEX COL 5ML	30045090	0500	5929	CX	1,00	45,34	5,44	45,34	0,00	0,00		0,00	
11737	DERMACYD PRO.BIO DELICATA JASM	34013000	0500	5929	UND	1,00	29,50	0,00	29,50	0,00	0,00		0,00	
1443	ALICATE + LIXA SANDY MUNDIAL	82142000	0500	5929	UN	1,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00		0,00	
8757	CLOR VENLAFAXINA 75 C/30 (EURO	30049099	0500	5929	UND	3,00	95,64	136,92	286,92	0,00	0,00		0,00	
11732	DERMACYD INFANTIL	34013000	0500	5929	FR	2,00	29,90	0,00	59,80	0,00	0,00		0,00	
37208	SH CLEAR LIMP PROF 400ML	33051000	0500	5929	UN	1,00	28,50	0,00	28,50	0,00	0,00		0,00	
20576	LAVITAN MAIS HAIR CABELOS E UN	21069030	0102	5929	UND	1,00	39,90	0,00	39,90	0,00	0,00		0,00	
38088	FR. MAMYPOKO DIA & NOITE G 30	96190000	0500	5929	UN	1,00	54,00	6,00	54,00	0,00	0,00		0,00	
23729	MONTELAIR 5MG CX 30 COMP	30049079	0500	5929	UND	1,00	71,57	12,88	71,57	0,00	0,00		0,00	
41136	ABS NATURALMENTE MAX LEVE 16 P	96190000	0500	5929	UN	1,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00		0,00	
38521	FRALDA BABYSEC ULTRA SEC G 34	96190000	0500	5929	UN	1,00	41,00	3,10	41,00	0,00	0,00		0,00	

Cálculo do ISSQN:

v1.1

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

Dados Adicionais:

Informações Complementares:	
NF VINCULADA A NFC-E; .; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006). NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 0,00 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0,01 DO ART.23 DA LEI COMPLEMENTAR 123;(Data, Mod, Serie) NF: Numero Nota Fiscal: (23/12/2023, 59, 000333993) NF: 35709, 35710, 35711, 35716, 35724, 35728, 35730, 35731; (26/12/2023, 59, 000333993) NF: 35734, 35735, 35740, 35741, 35744, 35747; (27/12/2023, 59, 000333993) NF: 35758, 35760, 35762, 35763, 35764, 35765, 35766, 35767, 35768; (28/12/2023, 59,	126

Identificação do Emitente

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

No. 000.001.532
SÉRIE 001
FL 2/7

Chave de Acesso:
3524 0129 4618 9000 0110 5500 1000 0015 3210 0095 2898

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

Natureza da Operação: LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM

Protocolo de autorização de uso: 135240173221100 24/01/2024 15:18:12

Inscrição Estadual: 322061501116

Insc. Estadual do Sust. Tributário:

CNPJ: 29461890000110

Destinatário/Remetente:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF: 48341283000161

Data da Emissão: 24/01/2024

Endereço: RUA 24, 872

Bairro/Distrito: JARDIM PAULISTA

CEP: 14790000

Data da Entrada / Saída: 24/01/2024

Município: GUAIRA

Fone/Fax: 1733327000

UF: SP

Inscrição Estadual:

Hora da Saída: 15:23:14

Dados do Produto/Serviço:

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidad	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
2550	ANTROFI 10MG/G CREM VAG BG 30G	30043919	0500	5929	UND	1,00	94,64	17,04	94,64	0,00	0,00		0,00	
35252	VICK VAPORUB 30GR	30049099	0500	5929	UND	1,00	36,67	7,17	36,67	0,00	0,00		0,00	
42349	GELEIA CABELO MAGICO	33059000	0500	5929	UN	1,00	5,50	0,00	5,50	0,00	0,00		0,00	
42109	SH DOVE 400ML+CO RECOS	33059000	0500	5929	UN	1,00	24,90	0,00	24,90	0,00	0,00		0,00	
41929	ALPRAZOLAM 1MG 30CPR	30049064	0500	5929	UN	2,00	28,26	19,78	56,52	0,00	0,00		0,00	
32301	SUSTAGEN KIDS CHOCOLATE 380G	21069030	0102	5929	UND	1,00	26,77	3,87	26,77	0,00	0,00		0,00	
11627	DES. AERO REXONA MEN TORCEDOR	33072010	0500	5929	UND	2,00	20,00	8,02	40,00	0,00	0,00		0,00	
22196	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0	30049069	0500	5929	UND	1,00	14,74	0,00	14,74	0,00	0,00		0,00	
29941	SANASAR SAB 80GR (HERTZ)	34011110	0102	5929	UND	1,00	21,76	2,18	21,76	0,00	0,00		0,00	
32784	TENYS PE CANFORADO	33049100	0500	5929	UND	1,00	12,90	0,00	12,90	0,00	0,00		0,00	
38523	FRALDA BABYSEC ULTRA SEC XG 32	96190000	0500	5929	UN	5,00	41,00	15,50	205,00	0,00	0,00		0,00	
4049	BENICARANLO 20+5MG CX 30 COMP	30049079	0500	5929	UND	1,00	85,71	15,43	85,71	0,00	0,00		0,00	
38768	NORETISTERONA+ESTRAD 50+5 INJ	30049099	0500	5929	UN	2,00	26,07	0,14	52,14	0,00	0,00		0,00	
42460	MAMAD.PITUCA LISA 240ML	39241000	0500	5929	UN	1,00	14,00	0,00	14,00	0,00	0,00		0,00	
41363	COND ELSEVE HIALU PURE 400ML	33051000	0500	5929	UN	1,00	25,90	3,00	25,90	0,00	0,00		0,00	
5278	BUSCOFEM 400MG CX 10 CAP	30049029	0500	5929	UN	1,00	29,90	5,40	29,90	0,00	0,00		0,00	
39963	ENERG MONSTER 473 ML	22029900	0500	5929	UN	1,00	8,50	0,00	8,50	0,00	0,00		0,00	
40953	AGUA CRYSTAL SPARKLING 510ML T	22021000	0500	5929	UN	1,00	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00		0,00	
29119	DES. AERO REXONA MEN ACTIVE DR	33072010	0500	5929	UND	1,00	20,00	4,01	20,00	0,00	0,00		0,00	
38191	DESO MONANGE ANTI PROTECAO SEC	33072010	0500	5929	UN	1,00	8,99	1,00	8,99	0,00	0,00		0,00	
39281	SH SEDA JUNTINHOS FROZEN BRILH	33051000	0500	5929	UN	1,00	11,90	0,00	11,90	0,00	0,00		0,00	
16281	FITA MICROPOROSA MISSNER BEGE	30051090	0500	5929	UND	1,00	6,90	0,00	6,90	0,00	0,00		0,00	
122	ABS INTIMUS INTERNO SUPER 8 UN	96190000	0500	5929	UND	1,00	9,90	0,00	9,90	0,00	0,00		0,00	
123	ABS INTIMUS MEDIO 8 UN	96190000	0500	5929	UND	1,00	10,50	0,00	10,50	0,00	0,00		0,00	
38633	DOXICICLINA 100MG 15CPR PHAR	30049099	0500	5929	UN	1,00	38,57	11,57	38,57	0,00	0,00		0,00	
39603	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POT	30041012	0500	5929	UN	1,00	86,19	0,19	86,19	0,00	0,00		0,00	
21071	LIBIAM 1.25 MG C/28 COMP	30043939	0500	5929	CX	1,00	58,78	10,58	58,78	0,00	0,00		0,00	
37309	FIO DENTAL HILLO 50M	33062000	0500	5929	UN	1,00	3,50	0,00	3,50	0,00	0,00		0,00	
20674	LEITE DE MAGNESIA PHILLIPS ORI	30049099	0500	5929	UND	1,00	33,75	8,75	33,75	0,00	0,00		0,00	
40025	ESPONJA P/MAQ 360 MISS CHIC	96162000	0500	5929	UN	1,00	4,50	0,00	4,50	0,00	0,00		0,00	
41356	ACETIL IMMUNE 100ML XPE PED	21069030	0102	5929	UN	1,00	13,98	1,68	13,98	0,00	0,00		0,00	
39952	DIPRO+BETA INJ	30049099	0500	5929	UN	1,00	20,00	0,00	20,00	0,00	0,00		0,00	
9765	COND. SEDA BOMBA DE NUTRICAO 3	33059000	0500	5929	UND	1,00	15,90	4,00	15,90	0,00	0,00		0,00	
42442	VITAMINA D 50.000UI 8CPS EURO	30045050	0500	5929	UN	1,00	84,27	33,71	84,27	0,00	0,00		0,00	
36200	HIDRAT MONANGE IOGU C/AV 200ML	33072010	0500	5929	UN	1,00	9,90	0,00	9,90	0,00	0,00		0,00	
41238	SH. SEDA LISO PERFEITO + COND	33059000	0500	5929	UN	1,00	21,00	3,10	21,00	0,00	0,00		0,00	
40940	ESC DENT CONDOR DYNAMIC L2 P1	96032100	0500	5929	UN	1,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00		0,00	
39271	COND SEDA JUNTINHOS FROZEN BRI	33059000	0500	5929	UN	1,00	12,90	0,00	12,90	0,00	0,00		0,00	
27505	PREDSIM 3MG 60ML + PIPETA	30043210	0500	5929	FR	1,00	34,73	6,25	34,73	0,00	0,00		0,00	
38062	PRIMOLUT NOR 10MG 30CPR	30049099	0500	5929	UN	1,00	26,82	4,82	26,82	0,00	0,00		0,00	
18918	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CX 30 C	30049099	0500	5929	UND	1,00	4,27	0,27	4,27	0,00	0,00		0,00	
24110	NARIDRIN 12HS 30ML (EMS)	30043929	0500	5929	VD	3,00	36,68	65,04	110,04	0,00	0,00		0,00	
12938	DICLORIDRATO DE BETAISTINA 24M	30049069	0500	5929	UND	1,00	36,01	14,11	36,01	0,00	0,00		0,00	
36203	ESMALTE IMPALA POLAR 7,5ML	33043000	0500	5929	UN	1,00	4,70	0,00	4,70	0,00	0,00		0,00	
36324	ABS SEMPRE LIVRE FITCC/ABAS 32	96190000	0500	5929	UN	1,00	22,90	0,00	22,90	0,00	0,00		0,00	

Cálculo do ISSQN:

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

v1.1

Dados Adicionais:

Informações Complementares:
NF VINCULADA A NFC-E; .: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006). NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 0,00 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0,01 DO ART.23 DA LEI COMPLEMENTAR 123;(Data, Mod, Serie) NF: Numero Nota Fiscal: (23/12/2023, 59, 000333993) NF: 35709, 35710, 35711, 35716, 35724, 35728, 35730, 35731; (26/12/2023, 59, 000333993) NF: 35734, 35735, 35740, 35741, 35744, 35747; (27/12/2023, 59, 000333993) NF: 35758, 35760, 35762, 35763, 35764, 35765, 35766, 35767, 35768; (28/12/2023, 59,

127

Identificação do Emitente

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
No. 000.001.532
SÉRIE 001
FL 3/7

Chave de Acesso:
3524 0129 4618 9000 0110 5500 1000 0015 3210 0095 2898

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

Natureza da Operação:
LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM

Protocolo de autorização de uso:
135240173221100 24/01/2024 15:18:12

Inscrição Estadual:
322061501116

Insc. Estadual do Sust. Tributário:

CNPJ:
29461890000110

Destinatário/Remetente:

Nome/Razão Social:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF:
48341283000161

Data da Emissão:
24/01/2024

Endereço:
RUA 24, 872

Bairro/Distrito:
JARDIM PAULISTA

CEP:
14790000

Data da Entrada / Saída:
24/01/2024

Município:
GUAIRA

Fone/Fax:
1733327000

UF:
SP

Inscrição Estadual:

Hora da Saída:
15:23:14

Dados do Produto/Serviço:

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidad	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
37534	SABONETE AROEIRA 100G	34011190	0500	5929	UN	1,00	7,00	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00		
11840	DES. GIOVANNA BABY BLUE	33072010	0500	5929	UND	1,00	14,50	2,00	14,50	0,00	0,00	0,00		
18916	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CX 30 C	30049099	0500	5929	UND	1,00	5,54	1,54	5,54	0,00	0,00	0,00		
39385	CHICLETE TRIDENT FRESH INTENSE	21069050	0102	5929	UN	1,00	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00		
38298	FLORATIL 200MG CX 6 CAP	30049099	0500	5929	UN	1,00	46,36	8,36	46,36	0,00	0,00	0,00		
18442	GRIPINEW 20 COMP REV	30045090	0500	5929	CX	1,00	22,65	12,75	22,65	0,00	0,00	0,00		
19773	IVERMECTINA 6MG CX 4 COMP	30049059	0500	5929	UND	1,00	28,11	8,43	28,11	0,00	0,00	0,00		
38731	SH ELSEVE HIDRA HIALU 200ML	33051000	0500	5929	UN	1,00	11,50	0,00	11,50	0,00	0,00	0,00		
41900	RIVOTRIL 0,25MG 30CPR	30049099	0500	5929	UN	2,00	9,39	0,00	18,78	0,00	0,00	0,00		
42436	ROYAL TOYS OVO TOYS BOB ESPONJ	95030099	0102	5929	UN	2,00	10,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00		
38050	SAB LUX SUAVE FLOR DE LOTUS 85	34011190	0500	5929	UN	1,00	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00		
10967	CREME P/ CABELO SEDA CERAMIDAS	33059000	0500	5929	UND	1,00	9,50	0,00	9,50	0,00	0,00	0,00		
38853	NIMESULIDA 100MG C/12 COMP /	30049079	0500	5929	UN	6,00	13,27	49,62	79,62	0,00	0,00	0,00		
32518	TANDENE FR 15 COMP	30049045	0500	5929	UND	3,00	14,14	11,11	42,42	0,00	0,00	0,00		
36435	DESOGESTREL 0,075 CARTELA C/28	30049069	0900	5929	UN	1,00	28,08	18,08	28,08	10,00	1,80	18,00		
12349	DES. AERO NIVEA FEM DERMO CLAR	33072010	0500	5929	UND	2,00	19,90	7,80	39,80	0,00	0,00	0,00		
828	ADVIL 400MG CX 8 CAP (NAC)	30049029	0500	5929	UND	2,00	25,42	19,04	50,84	0,00	0,00	0,00		
6817	CETOCONAZOL CR 30G (GEN,EMS)	30049099	0500	5929	FR	1,00	26,01	7,80	26,01	0,00	0,00	0,00		
11139	CREME SKALA HID NUTRITIVO 1K	33059000	0500	5929	UND	1,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00		
1923	AMOXICILINA 250MG/5ML(GEN,EURO	30041012	0500	5929	FRC	1,00	30,61	5,61	30,61	0,00	0,00	0,00		
40120	LC DEO PAIXAO FRAMB NEGR 200ML	33049990	0500	5929	UN	1,00	10,90	0,00	10,90	0,00	0,00	0,00		
40481	SINVASTATINA 20 MG C/ 30 CP RE	30049099	0500	5929	UN	1,00	15,71	8,71	15,71	0,00	0,00	0,00		
38840	HYALUFEM 24G 8APL	30067000	0500	5929	UN	1,00	88,62	0,62	88,62	0,00	0,00	0,00		
40800	TOALHA UM BEBE FOFINHO 120UN	34011190	0500	5929	UN	4,00	15,90	4,00	63,60	0,00	0,00	0,00		
1020	AGUA S/ GAS	22011000	0500	5929	UND	1,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00		
150	ABS SEMPRE LIVRE SUAVE NOTURNO	96190000	0500	5929	UND	1,00	21,00	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00		
3560	BABYMED MENINA 45 G	30049099	0500	5929	UND	1,00	8,00	3,01	8,00	0,00	0,00	0,00		
3317	AVAMYS 27,5 MCG 12	30043290	0500	5929	UN	1,00	70,72	12,73	70,72	0,00	0,00	0,00		
23481	MILGAMMA 150MG CX 30DRG	30049099	0500	5929	UND	1,00	89,92	13,49	89,92	0,00	0,00	0,00		
26871	PILEM 0,75MG CX C/02 COMP(UNI)	30043939	0500	5929	UN	2,00	20,43	26,86	40,86	0,00	0,00	0,00		
33155	TINT COR & TON 2.0 PRETO	33059000	0500	5929	UND	1,00	15,90	3,00	15,90	0,00	0,00	0,00		
32188	SUNDOWN FPS70 200ML-DEMAIS PRO	33049990	0500	5929	UND	1,00	90,50	23,60	90,50	0,00	0,00	0,00		
37515	ESM IMPALA RECONECTE REDE AMOR	33043000	0500	5929	UN	1,00	4,70	0,00	4,70	0,00	0,00	0,00		
38847	APARELHO PRESTO 2 ULTRAGRIP MO	82121020	0500	5929	UN	3,00	7,00	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00		
38727	SIMETICONA 75MG GTS 10ML BIO	30049099	0500	5929	UN	1,00	11,81	5,81	11,81	0,00	0,00	0,00		
21711	LORATAMED C/12 COMP (CIMED)	30049099	0500	5929	CX	1,00	20,33	12,33	20,33	0,00	0,00	0,00		
41440	DEO DOVE AER ORIGINAL 250ML	33072010	0500	5929	UN	1,00	28,90	4,00	28,90	0,00	0,00	0,00		
21950	LUMINOUS WHITE BRILLIANT	33061000	0500	5929	UND	2,00	8,50	0,00	17,00	0,00	0,00	0,00		
38397	CLOR VENLAFAXINA 75MG 30CAPS (	30049099	0500	5929	UN	1,00	131,94	81,93	131,94	0,00	0,00	0,00		
38398	QUETIAPINA 25MG 30CPR (C1) TEU	30049099	0500	5929	UN	4,00	53,48	113,92	213,92	0,00	0,00	0,00		
40598	DELINEADOR LIQUIDO VULT	33042010	0500	5929	UN	1,00	24,80	0,00	24,80	0,00	0,00	0,00		
42099	TRID 5S MAX ME/BLUE 14/1	17041000	0102	5929	UN	1,00	3,50	0,00	3,50	0,00	0,00	0,00		
42539	PINCA PARA SOBRANCELHAS MERHEJ	96033000	0500	5929	UN	1,00	5,50	0,00	5,50	0,00	0,00	0,00		
1275	ALENTHUS XR 75MG CX 30 CAP	30049029	0500	5929	UND	1,00	114,11	17,12	114,11	0,00	0,00	0,00		
24542	NESTONUTRI PO 800G	19011010	0500	5929	UND	2,00	52,90	12,80	105,80	0,00	0,00	0,00		
23576	MIOSAN 10MG C/10 COMP	30049039	0500	5929	CX	1,00	22,34	4,02	22,34	0,00	0,00	0,00		
41689	BASE MEGA BASE LIQ V220 26ML	33049990	0500	5929	UN	1,00	22,99	0,00	22,99	0,00	0,00	0,00		
161	ABS. INTIMUS GEL LEVE16 PG14	96190000	0500	5929	UND	1,00	10,50	2,01	10,50	0,00	0,00	0,00		
33141	TINT COR & TON 3.0 CASTANHO ES	33059000	0500	5929	UND	1,00	15,90	5,40	15,90	0,00	0,00	0,00		

Cálculo do ISSQN:

v1.1

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

Dados Adicionais:

Informações Complementares:
000333993) NF: 35770, 35775, 35777, 35778, 35779; (29/12/2023, 59, 000333993) NF: 35782, 35784, 35791, 35792, 35793, 35794, 35798, 35800, 35802; (30/12/2023, 59, 000333993) NF: 35805, 35806, 35808, 35811, 35812, 35815; (02/01/2024, 59, 000333993) NF: 35827, 35830, 35832; (03/01/2024, 59, 000333993) NF: 35840, 35842, 35846, 35848, 35849, 35850, 35851; (04/01/2024, 59, 000333993) NF: 35863; (05/01/2024, 59, 000333993) NF: 35869, 35871, 35873, 35876, 35878, 35880, 35881, 35882, 35883; (06/01/2024, 59, 000333993) NF: 35888; (08/01/2024, 59, 000333993) NF: 35896, 35898, 35899, 35900, 35901, 35902, 35910, 35913, 35914; (09/01/2024, 59, 000333993) NF: 35916, 35918, 35921, 35928, 35929, 35930;

128

Identificação do Emitente

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

No. 000.001.532
SÉRIE 001
FL 4/7

Chave de Acesso:
3524 0129 4618 9000 0110 5500 1000 0015 3210 0095 2898

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

Natureza da Operação:
LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM

Protocolo de autorização de uso:
135240173221100 24/01/2024 15:18:12

Inscrição Estadual:
322061501116

Insc. Estadual do Sust. Tributário:

CNPJ:
29461890000110

Destinatário/Remetente:

Nome/Razão Social:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF:
48341283000161

Data da Emissão:
24/01/2024

Endereço:
RUA 24, 872

Bairro/Distrito:
JARDIM PAULISTA

CEP:
14790000

Data da Entrada / Saída:
24/01/2024

Município:
GUAIRA

Fone/Fax:
1733327000

UF:
SP

Inscrição Estadual:

Hora da Saída:
15:23:14

Dados do Produto/Serviço:

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidad	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
36099	FR HUGGIES SUPREME JUMBO M24	96190000	0500	5929	UN	1,00	35,00	5,10	35,00	0,00	0,00		0,00	
41688	VULT PO COMPACTO BASIC 03 9G	33049100	0500	5929	UN	1,00	17,80	0,00	17,80	0,00	0,00		0,00	
42415	MIRTAZAPINA 30MG C/ 30 COMP	30049099	0500	5929	UN	3,00	184,32	313,34	552,96	0,00	0,00		0,00	
42536	ALGODAO SANCARE	30059019	0500	5929	UN	1,00	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00		0,00	
164	ABS. INTIMUS LEVE16 PG14 SECA	96190000	0500	5929	UND	2,00	10,50	4,02	21,00	0,00	0,00		0,00	
39361	GARNIER FPS50 40G FAC COR MED	33049990	0500	5929	UN	1,00	45,00	0,00	45,00	0,00	0,00		0,00	
42538	RIVAROXABANA(GEN) 20MG COM X 2	30049099	0500	5929	UN	1,00	69,00	0,00	69,00	0,00	0,00		0,00	
29677	SABONETE LIQ GRANADO BASE VEGE	34013000	0500	5929	UND	1,00	28,00	0,00	28,00	0,00	0,00		0,00	
36536	BICO MAMADEIRA SIL RED SM B109	39249000	0400	5929	UN	2,00	3,00	0,00	6,00	0,00	0,00		0,00	
36537	CHUPETA BEIJAMIN ORTODONTICA 1	39269040	0500	5929	UN	3,00	3,00	0,00	9,00	0,00	0,00		0,00	
12325	DESOD. GIOVANNA BABY CLASSIC R	33072010	0500	5929	UND	1,00	9,00	1,50	9,00	0,00	0,00		0,00	
13536	DOMPERIDONA 10 MG C/ 30 CP NOV	30049099	0500	5929	UND	3,00	20,86	20,98	62,58	0,00	0,00		0,00	
42520	SAB. INTIMO MURIEL HERBAL	34013000	0500	5929	UN	1,00	9,90	0,00	9,90	0,00	0,00		0,00	
17104	FRALDA PAMPERS CONFORTSEC XG34	96190000	0500	5929	UND	1,00	62,00	8,00	62,00	0,00	0,00		0,00	
7388	CICATRI RENOV ELSEVE REPARACAO	33059000	0500	5929	UN	1,00	17,90	2,00	17,90	0,00	0,00		0,00	
17105	FRALDA PAMPERS CONFORTSEC XXG	96190000	0500	5929	UND	1,00	62,00	8,00	62,00	0,00	0,00		0,00	
42402	BRILHO LABIAL SAFIRA TUTTI FRU	33041000	0500	5929	UN	1,00	4,90	0,00	4,90	0,00	0,00		0,00	
9322	TINT LIGHT COLOR 3. CAST ESC	33059000	0500	5929	UND	1,00	14,90	1,00	14,90	0,00	0,00		0,00	
12451	DES. AERO NIVEA MEN COOL KICK	33072010	0500	5929	UND	5,00	19,90	19,50	99,50	0,00	0,00		0,00	
40466	AZITROMICINA DI-HIDRATADA 900	30042029	0500	5929	UN	1,00	44,32	13,30	44,32	0,00	0,00		0,00	
15045	ESM IMPALA PRETO	33043000	0500	5929	UND	1,00	4,70	0,00	4,70	0,00	0,00		0,00	
41438	DEO DOVE AER AP MEN INVISIBLE	33072010	0500	5929	UN	1,00	28,90	4,00	28,90	0,00	0,00		0,00	
41314	SAB ELITE BRANCO 85 GRS	34011190	0500	5929	UN	3,00	3,50	3,03	10,50	0,00	0,00		0,00	
28353	PURAN T4 62,5MCG CX 30 COMP	30043981	0500	5929	UND	1,00	18,12	1,81	18,12	0,00	0,00		0,00	
33932	TORSILAX 125+50+300+30MG CX 12	30049037	0500	5929	UND	1,00	16,57	6,57	16,57	0,00	0,00		0,00	
24792	NISTATINA + OXIDO DE ZINCO 100	30049099	0500	5929	UND	1,00	26,52	16,72	26,52	0,00	0,00		0,00	
79	ABS ALWAYS BASICO C/ ABAS C/ 8	96190000	0500	5929	UND	1,00	5,20	0,00	5,20	0,00	0,00		0,00	
40575	CENOURA E BRONZE OLEO FPS 6	33049990	0500	5929	UN	1,00	24,00	4,10	24,00	0,00	0,00		0,00	
19297	IMECAP HAIR C/ 30 CAP	21069030	0102	5929	UND	1,00	53,17	13,27	53,17	0,00	0,00		0,00	
40457	ESM IMPALA CR COISA LINDA	33043000	0500	5929	UN	1,00	4,70	0,00	4,70	0,00	0,00		0,00	
41788	CILIOS SABRINA SATO 5D SS 1651	67049000	0102	5929	UN	1,00	9,00	0,00	9,00	0,00	0,00		0,00	
41666	SH ELSEVE HIDR HIALU 400ML	33051000	0500	5929	UN	2,00	24,00	0,00	48,00	0,00	0,00		0,00	
2020	AMOXICILINA+CLAV POTASSIO 875+	30041012	0500	5929	UND	1,00	170,36	85,37	170,36	0,00	0,00		0,00	
24767	NINHO 1+ FASES 800G	19011010	0500	5929	UND	4,00	58,90	43,60	235,60	0,00	0,00		0,00	
9331	COLORACAO CASTING GLOSS 300	33059000	0500	5929	UND	1,00	32,50	6,00	32,50	0,00	0,00		0,00	
186	ABS.SEMPRE LIVRE NOT. C/ABAS.	96190000	0500	5929	UND	1,00	10,90	0,00	10,90	0,00	0,00		0,00	
41307	PRIMOSISTON 30CPR	30049099	0500	5929	UN	1,00	13,89	2,39	13,89	0,00	0,00		0,00	
1601	ALPRAZOLAM 0,5 MG C/30 COMP ME	30049064	0500	5929	UND	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00		0,00	
29776	SABONETE PROTEX LIMPEZA PROFUN	34011190	0500	5929	UND	2,00	4,50	0,00	9,00	0,00	0,00		0,00	
501	ACETONA FARMAX	33043000	0500	5929	UND	1,00	5,50	0,00	5,50	0,00	0,00		0,00	
25971	OTOMIXYN GTS 5ML (EMS)	30042099	0500	5929	UND	1,00	11,05	1,05	11,05	0,00	0,00		0,00	
625	ACIDO TRANEXAMICO 250MG CX 1BL	30049099	0500	5929	UND	1,00	49,44	11,44	49,44	0,00	0,00		0,00	
10487	COTONETES TOPZ C/75	56012190	0500	5929	UND	2,00	4,00	0,00	8,00	0,00	0,00		0,00	
36181	DIPIRONA 500MG C/ 10 COMP EMS	30049099	0900	5929	UN	8,00	8,54	28,32	68,32	40,00	7,20		18,00	
38363	SAB PROTEX BABY PROTECAO DELIC	34011190	0500	5929	UN	1,00	3,90	0,00	3,90	0,00	0,00		0,00	
41532	FR BABYSEC PREMIUM P 34UN	96190000	0500	5929	UN	1,00	49,90	10,00	49,90	0,00	0,00		0,00	
39698	CICLOBENZAPRINA GEN 5MG 15CPR	30049099	0500	5929	UN	1,00	12,54	0,00	12,54	0,00	0,00		0,00	
24531	NESTOGENO 2 800G	19011010	0500	5929	UND	3,00	62,00	30,00	186,00	0,00	0,00		0,00	
40326	SAB.REXONA ANT.LIMP PROF 84G	34011190	0500	5929	UN	1,00	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00		0,00	

Cálculo do ISSQN:

v1.1

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

Dados Adicionais:

Informações Complementares:
(10/01/2024, 59, 000333993) NF: 35939, 35942, 35943; (11/01/2024, 59, 000333993) NF: 35956, 35961, 35962; (12/01/2024, 59, 000333993) NF: 35964, 35965; (15/01/2024, 59, 000333993) NF: 35982, 35984, 35987, 35989, 35990, 35993, 35995; (16/01/2024, 59, 000333993) NF: 35998, 36000, 36001, 36002, 36004, 36009; (17/01/2024, 59, 000333993) NF: 36012, 36013, 36014, 36015, 36016, 36021, 36024, 36025; (18/01/2024, 59, 000333993) NF: 36029, 36031, 36033, 36034, 36035, 36038, 36042; (19/01/2024, 59, 000333993) NF: 36046, 36049, 36053, 36054, 36064, 36067; (22/01/2024, 59, 000333993) NF: 36074; (24/01/2024, 59, 000333993) NF: 36103

329

Identificação do Emitente

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

No. 000.001.532
SÉRIE 001
FL 5/7

Chave de Acesso:
3524 0129 4618 9000 0110 5500 1000 0015 3210 0095 2898

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

Natureza da Operação:
LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM

Protocolo de autorização de uso:
135240173221100 24/01/2024 15:18:12

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

Destinatário/Remetente:

Nome/Razão Social:	CNPJ/CPF:	Data da Emissão:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48341283000161	24/01/2024

Endereço:	Bairro/Distrito:	CEP:	Data da Entrada / Saída:
RUA 24, 872	JARDIM PAULISTA	14790000	24/01/2024

Município:	Fone/Fax:	UF:	Inscrição Estadual:	Hora da Saída:
GUAIRA	1733327000	SP		15:23:14

Dados do Produto/Serviço:

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidad	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
42508	BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML	30049045	0500	5929	UN	1,00	28,82	8,65	28,82	0,00	0,00		0,00	
42502	HALLS POWER MENTA 28G NOV FORM	17049020	0102	5929	UN	1,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00		0,00	
29788	SABONETE REXONA NUTRITIVA	34011190	0500	5929	UND	1,00	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00		0,00	
24530	NESTOGENO 1 800G	19011010	0500	5929	UND	2,00	62,00	20,00	124,00	0,00	0,00		0,00	
14612	ESC DENTAL CONDOR R. 8097 BLIS	96032100	0500	5929	UND	1,00	14,90	0,00	14,90	0,00	0,00		0,00	
15148	ESOGASTRO IBP KIT 14ESO 14CLA	30049099	0500	5929	UND	1,00	315,73	56,83	315,73	0,00	0,00		0,00	
1979	AMOXICILINA 500MG CX 21 CAP	30041012	0500	5929	UND	1,00	29,08	7,08	29,08	0,00	0,00		0,00	
36170	DORALGINA C/ 10 DRAGEAS	30049069	0900	5929	UN	1,00	11,85	6,85	11,85	5,00	0,90		18,00	
42611	GOOD VIT FENO GREGO - .	21069030	0102	5929	UN	1,00	29,90	0,00	29,90	0,00	0,00		0,00	
41401	DES.NIVEA AERO BLACK 150ML	33072010	0500	5929	UN	1,00	19,90	3,90	19,90	0,00	0,00		0,00	
40431	REHYDRON S/COCO 4SACHES 26C	21069030	0102	5929	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00		0,00	
37147	STOMALIV 5 G	30049099	0500	5929	UN	4,00	1,12	0,48	4,48	0,00	0,00		0,00	
8941	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA 25MG	30049099	0500	5929	UND	2,00	34,53	14,89	69,06	0,00	0,00		0,00	
40799	TOALHA UMED BEBE FOFINHO PLUS	34011190	0500	5929	UN	4,00	11,90	9,00	47,60	0,00	0,00		0,00	
36177	NEOSALDINA C/ 10 DRAGEAS	30049099	0900	5929	UN	1,00	18,99	6,99	18,99	12,00	2,16		18,00	
36174	DORFLEX 35MG	30049099	0500	5929	UN	2,00	7,56	2,72	15,12	0,00	0,00		0,00	
37829	ETNA 2,5MG+1,5MG+1MG C/20 CAPS	30045030	0500	5929	UN	1,00	59,62	8,94	59,62	0,00	0,00		0,00	
30759	SHAMPOO JOHNSONS 200ML	33051000	0500	5929	UND	1,00	19,90	0,00	19,90	0,00	0,00		0,00	
36610	COND DOVE 400ML OLEO MICELAR	33059000	0500	5929	UN	1,00	21,99	0,00	21,99	0,00	0,00		0,00	
42293	OAZ PROTETOR SOLAR BABY SHARK	33049990	0500	5929	FR	1,00	56,00	0,00	56,00	0,00	0,00		0,00	
12525	DESONIDA 0,5MG CR 30G	30049099	0500	5929	UN	1,00	36,87	12,90	36,87	0,00	0,00		0,00	
38912	BANHO DE OLEOS FASHION 400ML(E	33059000	0500	5929	UN	1,00	21,90	0,00	21,90	0,00	0,00		0,00	
40781	ESMALTE IMPALA BASE FORT	33043000	0500	5929	UN	1,00	4,70	0,00	4,70	0,00	0,00		0,00	
41511	COND ELSEVE HIDR HIALU 400ML	33059000	0500	5929	UN	1,00	26,00	0,00	26,00	0,00	0,00		0,00	
38467	G SULFADIAZINA PR CR 30G NAT	30049072	0500	5929	UN	1,00	25,71	7,71	25,71	0,00	0,00		0,00	
6896	CETOPROFENO 150 MG C/ 10 CP	30049099	0500	5929	UND	2,00	39,32	29,49	78,64	0,00	0,00		0,00	
42607	FLUCOL 150MG CX C/02 CAP	30049099	0500	5929	UN	2,00	20,11	16,08	40,22	0,00	0,00		0,00	
25603	OLEO PAIXAO IRRESISTIVEL	33049990	0500	5929	UND	1,00	22,00	0,00	22,00	0,00	0,00		0,00	
21802	LOSARTANA POTASSICA 50MG CX 30	30049069	0500	5929	UND	3,00	12,23	21,69	36,69	0,00	0,00		0,00	
36163	BUPROVIL 600MG C/ 10 COMP	30049029	0900	5929	UN	1,00	16,90	8,90	16,90	8,00	1,44		18,00	
21800	LOSARTANA POTASSICA 50MG C/30	30049099	0500	5929	CX	1,00	8,69	3,69	8,69	0,00	0,00		0,00	
26495	PASTA D AGUA UNIPHAR C/100G	30049099	0500	5929	UND	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00		0,00	
36169	ENGOV 6 COMPRIMIDOS	30049099	0900	5929	UN	1,00	8,86	1,56	8,86	7,30	1,31		18,00	
10476	COTONETE JXJ 75 UN	56012190	0500	5929	UND	1,00	6,80	0,00	6,80	0,00	0,00		0,00	
42162	SEDA CRE PENT PREBIO BIOTINA 3	33059000	0500	5929	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00		0,00	
37811	FLEXIGOLD 40 MG 60 CP	21069030	0102	5929	UN	1,00	59,90	15,00	59,90	0,00	0,00		0,00	
34309	TROPINAL C/20	30049099	0500	5929	CX	1,00	25,07	4,51	25,07	0,00	0,00		0,00	
38692	ZOLPIDEM 10MG 30CPR (B1) GER	30049099	0500	5929	UN	2,00	20,00	0,00	40,00	0,00	0,00		0,00	
42037	DIPIRONA 1G 10CP GERMED	30049069	0500	5929	UN	6,00	19,21	43,26	115,26	0,00	0,00		0,00	
41186	G DEXCLORF+BETAMET LIQ 120ML	30049099	0500	5929	UN	1,00	21,09	3,09	21,09	0,00	0,00		0,00	
5541	CELECOXIBE EURO 200MG CPS C/10	30049079	0500	5929	UND	2,00	45,78	32,04	91,56	0,00	0,00		0,00	
7511	CIMEGRIPE 400MG C/20 CAPS(CIME	30049099	0500	5929	CX	1,00	26,67	16,77	26,67	0,00	0,00		0,00	
42035	MICROVLAR 63CPR CARTELA	30066000	0500	5929	UN	1,00	27,87	0,00	27,87	0,00	0,00		0,00	
24168	NATIFA PRO 1/0,5MG C/28 COMP	30043939	0500	5929	CX	1,00	91,56	16,48	91,56	0,00	0,00		0,00	
35062	VENAFLON 450+50MG CX 60 COMP R	30049079	0500	5929	UND	1,00	171,76	107,76	171,76	0,00	0,00		0,00	
40417	SH DOVE TEXT REAIS CACHEADOS	33051000	0500	5929	UN	1,00	24,00	2,50	24,00	0,00	0,00		0,00	
36150	BOMBOM SONHO DE VALSA	19053200	0500	5929	UN	2,00	2,00	0,00	4,00	0,00	0,00		0,00	
31028	SHAMPOO SEDA BOMBA DE NUTRICAO	33051000	0500	5929	UND	1,00	13,90	4,00	13,90	0,00	0,00		0,00	
32115	SULFATO NEOM+BACIT BG 50G (GEN	30049099	0500	5929	PT	1,00	26,57	9,57	26,57	0,00	0,00		0,00	

Cálculo do ISSQN:

v1.1

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

Dados Adicionais:

Informações Complementares:	
	130

Identificação do Emitente

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

No. 000.001.532
SÉRIE 001
FL 6/7

Chave de Acesso:
3524 0129 4618 9000 0110 5500 1000 0015 3210 0095 2898

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

Natureza da Operação: LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM

Protocolo de autorização de uso: 135240173221100 24/01/2024 15:18:12

Inscrição Estadual: 322061501116

Insc. Estadual do Sust. Tributário:

CNPJ: 29461890000110

Destinatário/Remetente:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF: 48341283000161

Data da Emissão: 24/01/2024

Endereço: RUA 24, 872

Bairro/Distrito: JARDIM PAULISTA

CEP: 14790000

Data da Entrada / Saída: 24/01/2024

Município: GUAIRA

Fone/Fax: 1733327000

UF: SP

Inscrição Estadual:

Hora da Saída: 15:23:14

Dados do Produto/Serviço:

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidad	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
40409	COND DOVE TEXT REAIS CACHEADOS	33059000	0500	5929	UN	1,00	27,90	3,00	27,90	0,00	0,00		0,00	
29854	SAL DE FRUTA ENO 2SACHES TRAD	30049029	0500	5929	UN	1,00	4,38	0,89	4,38	0,00	0,00		0,00	
32112	SULFATO NEOM+BACIT 15G(GEN,EMS	30049099	0500	5929	PT	1,00	12,18	2,18	12,18	0,00	0,00		0,00	
7506	CIMECORT CR 30GR (CIMED)	30049099	0500	5929	TB	3,00	29,55	51,15	88,65	0,00	0,00		0,00	
12192	DES. AERO REXONA FEM POWDER DR	33072010	0500	5929	UND	1,00	20,00	4,01	20,00	0,00	0,00		0,00	
42389	PALETA DE SOMBRAS 24 CORES MIS	33042010	0500	5929	UN	1,00	35,00	0,00	35,00	0,00	0,00		0,00	
42148	ARIPIPRAZOL 10MG 30CP	30049099	0500	5929	UN	1,00	70,00	0,00	70,00	0,00	0,00		0,00	
42021	ESPONJA P/ BANHO KATY INF PATI	96162000	0500	5929	UN	1,00	4,00	0,00	4,00	0,00	0,00		0,00	
35178	VERTIZINE D C/20	30049069	0500	5929	CX	1,00	91,23	16,42	91,23	0,00	0,00		0,00	
41857	CICLOVULAR SOL INJ SERING+AGUL	30066000	0500	5929	UN	1,00	21,81	0,00	21,81	0,00	0,00		0,00	
36705	SHAMPOO DOVE MICELAR 400 ML	33051000	0500	5929	UN	1,00	19,60	0,00	19,60	0,00	0,00		0,00	
4928	BRAVAN 160MG CX 30 COMP REV	30049069	0500	5929	UN	1,00	56,68	10,20	56,68	0,00	0,00		0,00	
24056	NAN COMFOR 2 800G	19011010	0500	5929	UND	1,00	72,90	10,00	72,90	0,00	0,00		0,00	
24057	NANLAC 800G	19011010	0500	5929	UND	1,00	73,90	11,10	73,90	0,00	0,00		0,00	
37357	ESMALTE IMPALA 724 DISCO PATIN	33043000	0500	5929	UN	1,00	4,70	0,00	4,70	0,00	0,00		0,00	
36941	ABS OB SUPER C/8	96190000	0500	5929	UN	1,00	11,00	0,00	11,00	0,00	0,00		0,00	
42136	TROMETAMOL CETOROLACO 20CPR	30049099	0500	5929	UN	2,00	46,94	45,80	93,88	0,00	0,00		0,00	
42137	TROMETAMOL CETOROLACO 10 MG X1	30049099	0500	5929	UN	1,00	29,92	8,98	29,92	0,00	0,00		0,00	
19233	IBUPRIL 600MG CX 20 COMP	30049029	0500	5929	UND	1,00	22,78	6,78	22,78	0,00	0,00		0,00	
42494	DESOGESTREL C/28	30049099	0500	5929	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00		0,00	
19235	IBUPROFENO 100 MG/ML GTS 20 ML	30049029	0500	5929	UND	1,00	28,95	14,95	28,95	0,00	0,00		0,00	
42375	ESPONJA POLVO MEIUSTAR	96162000	0500	5929	UN	1,00	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00		0,00	
14463	EPOCLER ABACAXI FLAC 10ML	30049099	0500	5929	UN	2,00	3,76	1,32	7,52	0,00	0,00		0,00	
4147	BEPANTOL BABY 120G	33049990	0500	5929	UND	1,00	54,00	10,10	54,00	0,00	0,00		0,00	
8743	CLOR TRAMADOL 50MG C/10 CAP	30049039	0500	5929	UND	2,00	30,09	24,08	60,18	0,00	0,00		0,00	
24944	DES. AERO NIVEA FEM S/ PERFUME	33072010	0500	5929	UND	1,00	19,90	3,90	19,90	0,00	0,00		0,00	
24383	NEODIA 1,5MG CX 1 COMP	30043939	0500	5929	UND	1,00	20,94	13,94	20,94	0,00	0,00		0,00	
39767	DES AER REXONA MEN ACT DRY 250	33072010	0500	5929	UN	1,00	28,90	4,00	28,90	0,00	0,00		0,00	
39769	DES AER REXONA FEM POW DRY 250	33072010	0500	5929	UN	2,00	28,90	8,00	57,80	0,00	0,00		0,00	
40185	G MELOXICAM 15 MG 10 CPR	30049099	0500	5929	UN	1,00	19,38	6,78	19,38	0,00	0,00		0,00	
42006	CURATIVOS CICATRISAN 10UND	30051090	0500	5929	UN	1,00	3,50	0,00	3,50	0,00	0,00		0,00	
40069	PO TRANSL PLAYBOY PB1033	33049100	0500	5929	UN	1,00	17,00	0,00	17,00	0,00	0,00		0,00	
41157	FR GALINHA PINTADINHA MEGA P	96190000	0500	5929	UN	1,00	41,00	3,10	41,00	0,00	0,00		0,00	
4157	BEPANTRIZ 50MG/G POM DERM BG P	33049990	0500	5929	UND	1,00	23,49	11,49	23,49	0,00	0,00		0,00	
36366	ABS OB PROCONFT MINI C8	96190000	0500	5929	UN	1,00	11,50	0,00	11,50	0,00	0,00		0,00	
36244	ALLESTRA 20MCG CARTELA C/21CP	30042099	0900	5929	UND	1,00	28,87	4,97	28,87	23,90	4,30		18,00	
40622	VULT PROTETOR LABIAL MORANGO	33041000	0500	5929	UN	1,00	14,50	0,00	14,50	0,00	0,00		0,00	
41953	WAFER OURO BRANCO 25G	18063110	0500	5929	UN	3,00	2,50	0,00	7,50	0,00	0,00		0,00	
42128	KIT INFANTIL ON KIDS SHAMPOO M	33051000	0500	5929	UN	1,00	17,00	0,00	17,00	0,00	0,00		0,00	
9163	COLA P/ CILIOS MACRILAN TRANSP	35061090	0102	5929	UND	1,00	13,50	0,00	13,50	0,00	0,00		0,00	
32324	SYMBICORT 6MCG/DOS+200MCG/DOS	30049049	0500	5929	UND	1,00	162,20	29,20	162,20	0,00	0,00		0,00	
36246	CERAZETTE CARTELA C/ 28	30066000	0900	5929	UN	1,00	45,55	8,05	45,55	37,50	6,75		18,00	
14358	ENTEROGERMINA PLUS 4BCFU/5ML X	30029000	0500	5929	UND	1,00	51,24	11,34	51,24	0,00	0,00		0,00	
36367	DES. AERO MONANGE FEM HIDRATA	33072010	0500	5929	UN	1,00	13,90	5,91	13,90	0,00	0,00		0,00	
36489	DES. AERO DOVE ORIGINAL 150ML	33072010	0500	5929	UN	1,00	22,00	7,01	22,00	0,00	0,00		0,00	
10795	CREME DENTAL ORAL-B ANTICARIES	33061000	0500	5929	UND	2,00	2,80	0,00	5,60	0,00	0,00		0,00	
42240	PANTOPRAZOL 40MG 28 COMP EURO	30049099	0500	5929	UN	4,00	43,93	115,72	175,72	0,00	0,00		0,00	
11402	DAFORIN GTS 20ML	30049049	0500	5929	UN	1,00	66,66	12,00	66,66	0,00	0,00		0,00	
17624	CELESTRAT C/ 20 CP	30049099	0500	5929	FR	2,00	16,95	3,39	33,90	0,00	0,00		0,00	

Cálculo do ISSQN: v1.1

Inscrição Municipal:

Valor Total dos Serviços:

Base de Cálculo do ISSQN:

Valor do ISSQN:

Dados Adicionais:

Informações Complementares:

131

Identificação do Emitente

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

No. 000.001.532
SÉRIE 001
FL 7/7

Chave de Acesso:
3524 0129 4618 9000 0110 5500 1000 0015 3210 0095 2898

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

Natureza da Operação: LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM

Protocolo de autorização de uso: 135240173221100 24/01/2024 15:18:12

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

Destinatário/Remetente:

Nome/Razão Social:		CNPJ/CPF:	Data da Emissão:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48341283000161	24/01/2024
Endereço:	**Bairro/Distrito:**	**CEP:**	**Data da Entrada / Saída:**
RUA 24, 872	JARDIM PAULISTA	14790000	24/01/2024
Município:	**Fone/Fax:**	**UF:** / **Inscrição Estadual:**	**Hora da Saída:**
GUAIRA	1733327000	SP	15:23:14

Dados do Produto/Serviço:

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidad	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
28193	PROTETOR NEUTROGENA FPS 70	33049990	0500	5929	UND	1,00	140,00	51,10	140,00	0,00	0,00		0,00	
13822	DRAMIN B6 50MG/10MG C/30CP	30049039	0500	5929	UN	2,00	24,29	8,74	48,58	0,00	0,00		0,00	

Cálculo do ISSQN:

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

v1.1

Dados Adicionais:

Informações Complementares:	

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

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBEMOS DE organizacao farmaceutica barbosa lt OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 26/01/2024 VALOR TOTAL: 4904,64 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, 14790-000 - Guaira - SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 8120
SÉRIE 1

Identificação do Emitente

organizacao farmaceutica barbosa lt
RUA 12, 509
CENTRO
Guaira
SP 14790000
1733312109

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 8120
SÉRIE: 1
PÁGINA: 1 / 6

CHAVE DE ACESSO
3524 0148 3393 9400 0133 5500 1000 0081 2015 9286 5953

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
135240186749991 26/01/2024 11:04:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ	
322001892113		48339394000133	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CPF / CNPJ	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			48341283000161	26/01/2024
ENDERECO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
RUA 24, 872	J.PAULISTA		14790-000	26/01/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Guaira		SP	ISENTO	11:04

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5939,92

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	1035,28	0,00	0,00	4904,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDERECO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código		Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSOS	CFOP	UND	QNT.	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Alíq. ICMS
105999	O	FRALDA PAMPERS CONFORT SEC MEGA M	96190000	400	5.949	UND	2	54,00	54,00	0,00	108,00	0,00	0,00	0,00
110443	O	FRALDA BABYSEC PREMIUM XXG 24UN	96190000	400	5.949	UND	2	37,00	37,00	0,00	74,00	0,00	0,00	0,00
109107	P	FORXIGA 10MG 30CPR	30049059	400	5.949	UND	1	212,40	212,40	63,40	149,00	0,00	0,00	0,00
17003	P	CETOCONAZOL 200MG C/10(GEN,EMS	30049077	400	5.949	CX	1	47,69	47,69	19,43	28,26	0,00	0,00	0,00
112965	O	CARMED FINI BG 10G POM BEIJOS C COR	33049990	400	5.949	UND	1	29,99	29,99	0,00	29,99	0,00	0,00	0,00
107395	P	XARELTO 2,5mg cx 30 comp rev	30049079	400	5.949	UND	1	195,23	195,23	56,02	139,21	0,00	0,00	0,00
104817	N	GLYXAMBI 25MG / 5MG 30CPRS	30049059	400	5.949	UND	1	494,53	476,41	173,55	302,86	0,00	0,00	0,00
3574	P	PROFENID 50MG C/24	30049029	400	5.949	CX	1	63,68	63,68	6,44	57,24	0,00	0,00	0,00
18485	N	DOMPERIDONA 10MG COMP 1 BL X 30	30049069	400	5.949	CX	1	20,26	20,26	9,26	11,00	0,00	0,00	0,00
101833	O	NINHO 1+ 800G	19011010	400	5.949	UND	1	48,00	48,00	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00
12170	O	PROPOLIS SP MEL/MENTA/GENGIBRE	21069090	400	5.949	FR	1	18,54	18,54	1,54	17,00	0,00	0,00	0,00
109875	O	EXTRATO DE PROPOLIS VERDE 1 UN S/	21069030	400	5.949	UND	1	26,00	26,00	0,00	26,00	0,00	0,00	0,00
107784	N	NINHO FASES 1+ PREBIO1 LT 800G	19011010	400	5.949	UND	1	48,00	48,00	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00
32404	N	CLOR AMBROXOL XPE AD 120ML	30039049	400	5.949	UND	1	30,54	30,54	8,34	22,20	0,00	0,00	0,00
113184	O	SORO FISIOLOGICO LBS LITRO	33079000	400	5.949	UND	1	12,00	11,00	2,20	8,80	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal impressa ref. aos documentos:
Cupons fiscais eletrônicos (SAT):
Equip. 001254686: 4468, 4469, 4470, 4471, 4472, 4473, 4474, 4475, 4476, 4477
Equip. 001254798: 1571
Equip. 001190720: 5055
Equip. 000795766: 26196, 5063, 5071, 1574, 5078, 5080, 5081, 1598, 26243, 26256, 26258, 4511, 4515, 4516, 1616, 26275, 1617, 1618, 1628, 4539, 4542, 4551, 1645, 1646, 5133, 4561, 5134, 5157, 1670, 5163, 4600, 1682, 1701, 1704, 4617, 1711, 5178, 4626, 4638, 1736, 4641, 1738, 5191, 1739, 5199, 4656, 4663, 5206, 5207, 1750

RESERVADO AO FISCO

133

RECEBEMOS DE organizacao farmaceutica barbosa lt OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 26/01/2024 VALOR TOTAL: 4904,64 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, 14790-000 - Guaira - SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº. 8120 SÉRIE 1

Identificação do Emitente

organizacao farmaceutica barbosa lt
RUA 12, 509
CENTRO
Guaira
SP 14790000
1733312109

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 8120
SÉRIE: 1
PÁGINA: 2 / 6

CHAVE DE ACESSO
3524 0148 3393 9400 0133 5500 1000 0081 2015 9286 5063

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
135240186749991 26/01/2024 11:04:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
322001892113		48339394000133

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código		Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Alíq. ICMS
101833	O	NINHO 1+ 800G	19011010	400	5.949	UND	1	48,00	48,00	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00
21955	P	ACECLOFENACO 100MG C/24 GEN	30049039	400	5.949	CX	1	83,72	83,72	31,72	52,00	0,00	0,00	0,00
113281	O	UMIDIFICADOR MULTIKIDS BABY	85098090	400	5.949	UND	1	146,99	146,99	0,00	146,99	0,00	0,00	0,00
114330	O	WIDI CARE JUBA ENCARACOLANDO	33059000	400	5.949	UND	1	64,00	64,00	0,00	64,00	0,00	0,00	0,00
107277	O	DES DOVE CLINICAL ORIGINAL CLEAN	33072010	400	5.949	UND	1	25,00	25,00	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00
113969	O	FINI BANANAS 90G	17049020	400	5.949	UND	1	8,50	8,50	0,00	8,50	0,00	0,00	0,00
108529	O	AP BARB MACH 3 ACQUA REG P P&G	82121020	400	5.949	UND	1	28,00	28,00	0,00	28,00	0,00	0,00	0,00
106146	O	ESC DENT ORAL B INDICATOR 35 LV2 PG1	96032100	400	5.949	UND	1	22,00	22,00	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00
104612	O	APARELHO PRESTOBARBA3 MASC L4P3	82121020	400	5.949	UND	1	32,10	32,10	0,00	32,10	0,00	0,00	0,00
106393	N	PEG LAX 8,5g cx 14 achet or	30049099	400	5.949	UND	1	41,32	41,32	8,26	33,06	0,00	0,00	0,00
42653	N	NOVALGINA 1G C/10 COMP	30049069	400	5.949	UND	1	23,00	23,00	4,60	18,40	0,00	0,00	0,00
42234	N	FLORAX SM AD 5FLAC/5ML	30049099	400	5.949	UND	1	52,41	52,41	10,48	41,93	0,00	0,00	0,00
39752	O	ABS SYM C/ABAS C/8	96190000	400	5.949	UND	1	4,50	4,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00
113671	O	INTIMUS DAYS SEM PERFUME C 40	96190000	400	5.949	UND	1	10,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00
112448	O	TOALHA UMED BEBE FOFINHO PLUS	34011190	400	5.949	UND	1	8,90	8,90	0,00	8,90	0,00	0,00	0,00
101833	O	NINHO 1+ 800G	19011010	400	5.949	UND	1	48,00	48,00	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00
22843	P	DICLIN 2MG+0,035MG C/21	30043939	400	5.949	CX	1	23,42	23,42	8,42	15,00	0,00	0,00	0,00
100549	P	FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA 3MG	30043290	400	5.949	UND	1	38,39	38,39	15,39	23,00	0,00	0,00	0,00
104794	N	NITAZOXANIDA 20 MG/ML PO C/ 100	30049079	400	5.949	UND	1	60,09	60,09	24,09	36,00	0,00	0,00	0,00
110212	O	SOFFIE MEN CROSS EDITION	23061000	400	5.949	UND	1	24,50	24,50	0,00	24,50	0,00	0,00	0,00
112723	O	17-03005 DESO AEROSOL WOMEN CROSS	33072010	400	5.949	UND	1	24,50	24,50	0,00	24,50	0,00	0,00	0,00
108890	O	EXPOSIS BEBE GEL 117G SCJ	38089199	400	5.949	UND	1	71,00	67,75	0,00	67,75	0,00	0,00	0,00
101828	O	NESTOGENO 1 800G	19011010	400	5.949	UND	1	52,00	52,00	0,00	52,00	0,00	0,00	0,00
8579	N	NARIDRIN 12HS 30ML (EMS)	30043929	400	5.949	VD	1	36,67	36,67	0,00	36,67	0,00	0,00	0,00
109424	O	HUGGIES LITTLE M-G 10UNIDADES	96190000	400	5.949	UND	1	45,00	39,90	0,00	39,90	0,00	0,00	0,00
104926	N	INFRALAX cx 15 comp	30049045	400	5.949	UND	1	23,74	23,74	0,00	23,74	0,00	0,00	0,00
41306	O	CORTADOR UNHA TRIM PEQ.	82142000	400	5.949	UND	1	6,80	6,80	0,00	6,80	0,00	0,00	0,00
14457	P	FLUIR 12MCG C/60 (SCHERING)	30049049	400	5.949	CX	1	109,01	109,01	84,01	25,00	0,00	0,00	0,00
110788	O	FRALDA PAMPERS CONFORT SEC XXG	96190000	400	5.949	UND	1	84,00	84,00	0,00	84,00	0,00	0,00	0,00
106000	O	FRALDA PAMPERS CONFORT SEC MEGA	96190000	400	5.949	UND	1	54,00	54,00	0,00	54,00	0,00	0,00	0,00
101833	O	NINHO 1+ 800G	19011010	400	5.949	UND	1	48,00	48,00	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00
109875	O	EXTRATO DE PROPOLIS VERDE 1 UN S/	21069030	400	5.949	UND	1	26,00	26,00	0,00	26,00	0,00	0,00	0,00
111063	O	MEL FLORA NECTA EXTRATO PROPOLIS	21069030	400	5.949	UND	1	15,00	15,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00
14119	N	DORFLEX C/10 (HMR)	30049039	400	5.949	CX	2	11,20	11,20	2,12	20,28	0,00	0,00	0,00
109317	O	IVEVI 2,5mg cx 28 comp rev	30049068	400	5.949	UND	1	221,20	221,19	48,66	172,53	0,00	0,00	0,00
105382	P	GLIFAGE XR 500MG CX 30 COMP RM	30049049	400	5.949	UND	1	11,18	11,18	2,24	8,94	0,00	0,00	0,00
107840	N	AFOPIC 5mg cx 20 comp	30049099	400	5.949	UND	1	12,80	12,80	2,56	10,24	0,00	0,00	0,00
109431	P	NIMESULIDA 100mg cx 12 comp	30049079	400	5.949	UND	1	6,00	14,24	8,24	6,00	0,00	0,00	0,00
38940	O	ESPARADRAPO MICROPORE 12X4,5 P	30051090	400	5.949	UND	1	9,25	9,25	0,00	9,25	0,00	0,00	0,00
102737	N	NOVALGINA 1G 10 COMP EFEV	30049069	400	5.949	UND	1	32,57	32,57	8,14	24,43	0,00	0,00	0,00
110953	O	LENÇO BEBÊ FOFINHO	34011190	400	5.949	UND	1	11,90	11,90	0,00	11,90	0,00	0,00	0,00
102830	P	IBUPRIL 600MG CX 20 COMP	30049029	400	5.949	UND	1	22,78	22,78	4,56	18,22	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal impressa ref. aos documentos:
Cupons fiscais eletrônicos (SAT):
Equip. 001254686: 4468, 4469, 4470, 4471, 4472, 4473, 4474, 4475, 4476, 4477
Equip. 001254798: 1571
Equip. 001190720: 5055
Equip. 000795766: 26196, 5063, 5071, 1574, 5078, 5080, 5081, 1598, 26243, 26256, 26258, 4511, 4515, 4516, 1616, 26275, 1617, 1618, 1628, 4539, 4542, 4551, 1645, 1646, 5133, 4561, 5134, 5157, 1670, 5163, 4600, 1682, 1701, 1704, 4617, 1711, 5178, 4626, 4638, 1736, 4641, 1738, 5191, 1739, 5199, 4656, 4663, 5206, 5207, 1750

RESERVADO AO FISCO

Documento emitido por Linx Big Farma | https://www.linx.com.br/linx-big-farma/

RECEBEMOS DE organizacao farmaceutica barbosa lt OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 26/01/2024 VALOR TOTAL: 4904,64 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, 14790-000 - Guaira - SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº. 8120 SÉRIE 1

Identificação do Emitente

organizacao farmaceutica barbosa lt
RUA 12, 509
CENTRO
Guaira
SP 14790000
1733312109

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 8120
SÉRIE: 1
PÁGINA: 3 / 6

CHAVE DE ACESSO
3524 0148 3393 9400 0133 5500 1000 0081 2015 9286 5063

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
135240186749991 26/01/2024 11:04:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ	
322001892113		48339394000133	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código		Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSOS	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Alíq. ICMS
109944	O	FRALDA BABY SEC P	23061000	400	5.949	UND	1	36,99	36,99	0,00	36,99	0,00	0,00	0,00
107784	N	NINHO FASES 1+ PREBIO1 LT 800G	19011010	400	5.949	UND	1	48,00	48,00	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00
101769	N	COLIRIO NEO BRASIL 0,15+0,30MG/ML SOL	30049099	400	5.949	UND	1	16,73	16,73	3,35	13,38	0,00	0,00	0,00
104656	N	ATROFEM 400mg cx 10 cap	30049029	400	5.949	UND	1	27,97	27,97	5,59	22,38	0,00	0,00	0,00
113368	O	NEVRALGEX DIP 1G COMP 1BL X 10	30049069	400	5.949	UND	1	25,51	7,84	1,57	6,27	0,00	0,00	0,00
101874	O	sabonete asepxia formula forte	30049099	400	5.949	UND	1	11,00	11,00	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00
105379	N	TANDENE fr 15 comp	30049037	400	5.949	UND	1	14,14	14,14	1,64	12,50	0,00	0,00	0,00
110928	O	GAZIA 40MG 28 CPR-SIMILAR	30049069	400	5.949	UND	1	51,19	48,63	9,73	38,90	0,00	0,00	0,00
102741	N	DOMPERIDONA 10 MG COM CT BL AL PLAS	30049069	400	5.949	UND	1	41,99	41,99	16,80	25,19	0,00	0,00	0,00
110423	O	CHUPETA KUKA 1005 SILICONE COMFORT	39269040	400	5.949	UND	1	25,50	25,50	0,00	25,50	0,00	0,00	0,00
25858	N	DIPIRONA 500MG	30039079	400	5.949	UND	1	6,12	6,12	1,12	5,00	0,00	0,00	0,00
113248	P	CONCARDIO 1,25mg cx 30 comp rev	30049099	400	5.949	UND	1	74,32	74,32	0,00	74,32	0,00	0,00	0,00
105531	P	CLAVULANATO DE Lote 22F304 Qtd: 1 Valid: 30/05/2024	30049069	400	5.949	UND	1	62,98	62,98	13,08	49,90	0,00	0,00	0,00
113432	O	FRALDA BABYSEC PREMIUM MEGA P 34UN	96190000	400	5.949	UND	1	36,99	36,99	0,00	36,99	0,00	0,00	0,00
40687	O	REF.TAXA	22021000	400	5.949	UND	1	2,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00
107842	O	FRALDA TENA PANTS DERMACARE	96190000	400	5.949	UND	1	59,90	59,90	0,00	59,90	0,00	0,00	0,00
101833	O	NINHO 1+ 800G	19011010	400	5.949	UND	1	48,00	48,00	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00
20506	P	CLAVULIN BD 875MG C/14 SMITH Lote 5C4P Qtd: 1 Valid: 30/05/2025	30041012	400	5.949	CX	1	145,41	145,41	58,16	87,25	0,00	0,00	0,00
103096	P	COQUES 200MG 10 CAPS *S EUROF (C1) Lote 834054 Qtd: 1 Valid: 22/02/2024	30049079	400	5.949	UND	1	44,93	42,81	8,56	34,25	0,00	0,00	0,00
114269	N	CLORIDRATO DE Lote H2202601 Qtd: 1 Valid: 31/07/2025	30049045	400	5.949	UND	1	56,32	56,32	22,53	33,79	0,00	0,00	0,00
14004	P	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM BIOLAT Lote 20903653 Qtd: 1 Valid: 31/10/2024	30049029	400	5.949	CX	1	40,56	40,56	11,56	29,00	0,00	0,00	0,00
111665	N	DORFLEX ICY HOT cx 5 ades grand (10cm x	30051010	400	5.949	UND	1	38,23	38,23	12,23	26,00	0,00	0,00	0,00
109448	O	oleo de ricino	33059000	400	5.949	UND	1	8,50	8,50	0,00	8,50	0,00	0,00	0,00
109751	O	ÓLEO DE COCO KERATEX N	23061000	400	5.949	UND	1	8,50	8,50	0,00	8,50	0,00	0,00	0,00
20017	N	ENXAK CX C/12 COMP (CAZI)	30044990	400	5.949	CX	1	21,24	21,24	0,00	21,24	0,00	0,00	0,00
110341	O	ISABABY CURATIVO TRADICIONAL 12X10	30051030	400	5.949	UND	1	4,00	4,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00
105616	N	BEPANTRIZ 50mg/g pom derm bg 30g	30039019	400	5.949	UND	1	24,81	24,81	15,81	9,00	0,00	0,00	0,00
113991	O	KITKAT DARK 41,5G	19053200	400	5.949	UND	1	4,50	4,50	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00
107976	P	BUSCOPAN COMPOSTO cx 20 comp rev	30044990	400	5.949	UND	1	24,50	24,50	5,00	19,50	0,00	0,00	0,00
17165	N	LUFTAL MAX 125MG C/10	30049019	400	5.949	CX	1	29,37	27,90	4,40	23,50	0,00	0,00	0,00
110970	O	BICO MAMADEIRA SILICONE RED C/25UN	39249000	400	5.949	UND	2	3,00	3,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00
108644	O	MAMADEIRA KUKA ROSA	39249000	400	5.949	UND	1	24,50	24,50	0,00	24,50	0,00	0,00	0,00
101833	O	NINHO 1+ 800G	19011010	400	5.949	UND	1	48,00	48,00	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00
114085	O	HELIODERM KIDS FPS70 120ML	33049990	400	5.949	UND	1	55,00	55,00	0,00	55,00	0,00	0,00	0,00
108365	O	ALCOOL 70% 1000ML TUPI	22072019	400	5.949	UND	1	12,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00
108701	O	FRALDA BABYSEC ULTRA HIPER XG 60UN	96190000	400	5.949	UND	1	73,00	73,00	0,00	73,00	0,00	0,00	0,00
9827	N	ASPIRINA PREVENT 100MG C/30	30049024	400	5.949	CX	2	23,29	23,29	7,58	39,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal impressa ref. aos documentos:
Cupons fiscais eletrônicos (SAT):
Equip. 001254686: 4468, 4469, 4470, 4471, 4472, 4473, 4474, 4475, 4476, 4477
Equip. 001254798: 1571
Equip. 001190720: 5055
Equip. 000795766: 26196, 5063, 5071, 1574, 5078, 5080, 5081, 1598, 26243, 26256, 26258, 4511, 4515, 4516, 1616, 26275, 1617, 1618, 1628, 4539, 4542, 4551, 1645, 1646, 5133, 4561, 5134, 5157, 1670, 5163, 4600, 1682, 1701. 1704. 4617. 1711. 5178. 4626. 4638. 1736. 4641. 1738. 5191. 1739. 5199. 4656. 4663. 5206. 5207. 1750

RESERVADO AO FISCO

135

RECEBEMOS DE organizacao farmaceutica barbosa lt OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 26/01/2024 VALOR TOTAL: 4904,64 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, 14790-000 - Guaira - SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº. 8120 SÉRIE 1

Identificação do Emitente	DANFE	
organizacao farmaceutica barbosa lt **RUA 12, 509** **CENTRO** **Guaira** **SP 14790000** **1733312109**	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 8120 **SÉRIE:** 1 PÁGINA: 4 / 6	CHAVE DE ACESSO 3524 0148 3393 9400 0133 5500 1000 0081 2015 9286 5063 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 135240186749991 26/01/2024 11:04:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ	
322001892113		48339394000133	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código		Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSOS	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
112005	O	CR PENT SEDA BOOM VOLUME MAXIMO	33059000	400	5.949	UND	1	13,50	13,50	0,00	13,50	0,00	0,00	0,00
108717	O	CONFEITO MASTIGAVEL MENTOS	17049020	400	5.949	UND	2	2,00	2,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00
35629	O	DESOD HERBISSIMO 55G	33072090	400	5.949	UND	2	5,50	5,50	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00
104507	O	ABS S LIVRE ADAPT NT DIA 32UN-DEMAIS	96190000	400	5.949	UND	1	37,00	37,00	0,00	37,00	0,00	0,00	0,00
25858	N	DIPIRONA 500MG	30039079	400	5.949	UND	1	6,12	6,12	1,12	5,00	0,00	0,00	0,00
107653	N	DEXFER 100mg cx 30 comp rev	30045090	400	5.949	UND	1	66,05	66,05	13,25	52,80	0,00	0,00	0,00
102195	O	COLORAÇÃO CASTING GLOSS 210	33059000	400	5.949	UND	1	26,50	26,50	0,00	26,50	0,00	0,00	0,00
32404	N	CLOR AMBROXOL XPE AD 120ML	30039049	400	5.949	UND	1	30,54	30,54	0,00	30,54	0,00	0,00	0,00
108663	N	PERFENOL 400+4+4mg cx 20 cap	30049036	400	5.949	UND	1	23,01	23,01	0,00	23,01	0,00	0,00	0,00
1904	N	CANDICORT CR 30GR (ACHE)	30049079	400	5.949	TB	1	41,70	41,70	8,34	33,36	0,00	0,00	0,00
114452	O	FLUCOL 150mg cx 2 cap	30049069	400	5.949	UND	3	21,25	21,25	45,75	18,00	0,00	0,00	0,00
108816	N	HISBILA 20mg cx 15 comp	30049073	400	5.949	UND	1	63,42	63,42	12,68	50,74	0,00	0,00	0,00
34232	N	MUPIROCINA 20MG PDA DERM 15G Lote 22I18J Qtd: 1 Valid: 19/09/2024	30042099	400	5.949	UND	1	49,15	49,15	19,66	29,49	0,00	0,00	0,00
113641	N	ABS NATURALMENTE DAILY P.DIAR L48	96190000	400	5.949	UND	1	10,50	10,50	0,60	9,90	0,00	0,00	0,00
102719	O	DES AERO DOVE AP.REGULAR 89GR	33072010	400	5.949	UND	2	19,00	19,00	8,00	30,00	0,00	0,00	0,00
42996	N	SAL DE FRUTA ENO 2SACHES LAR	30049029	400	5.949	UND	2	4,38	3,49	0,00	6,98	0,00	0,00	0,00
105441	O	NINHO FASES PREBIO 3+800G-OUTROS	19011010	400	5.949	UND	1	49,90	49,90	0,00	49,90	0,00	0,00	0,00
40687	O	REF.TAXA	22021000	400	5.949	UND	1	2,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00
13983	N	LORATAMED XPE 100ML (CIMED)	30039079	400	5.949	UND	1	25,16	25,16	0,00	25,16	0,00	0,00	0,00
43106	P	AMOXICILINA 50MG SUS 150ML+CM Lote 2214146 Qtd: 1 Valid: 06/07/2024	30031012	400	5.949	UND	1	27,25	40,00	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00
34033	N	ALIVIUM 100MG ORAL GTS 20ML	30049019	400	5.949	UND	1	47,18	47,18	0,00	47,18	0,00	0,00	0,00
23616	N	DIPIMED GTS 20ML (MEDQUIMICA)	30039099	400	5.949	FR	1	18,52	18,52	0,00	18,52	0,00	0,00	0,00
3460	P	PERLUTAN INJ 1X1ML	30066000	400	5.949	UND	1	19,00	19,00	0,00	19,00	0,00	0,00	0,00
104876	N	ACETATO DE HIDROCORTISONA 10mg/g	30043999	400	5.949	UND	1	14,66	14,66	0,00	14,66	0,00	0,00	0,00
112365	O	TALENTO AVELÃS 85G	18063110	400	5.949	UND	1	9,80	9,80	0,00	9,80	0,00	0,00	0,00
13983	N	LORATAMED XPE 100ML (CIMED)	30039079	400	5.949	UND	1	25,16	25,16	0,00	25,16	0,00	0,00	0,00
106823	O	SAB GRANADO LIQ BB CAMOMIL 250ML	34013000	400	5.949	UND	1	27,00	27,00	0,00	27,00	0,00	0,00	0,00
102350	O	SABONETE DOVE ORIGINAL	34011190	400	5.949	UND	1	3,99	3,99	0,00	3,99	0,00	0,00	0,00
111156	O	FRALDA SHORTINHO TURMA DA MONICA	23061000	400	5.949	UND	1	26,50	26,50	0,00	26,50	0,00	0,00	0,00
13983	N	LORATAMED XPE 100ML (CIMED)	30039079	400	5.949	UND	1	25,16	25,16	0,00	25,16	0,00	0,00	0,00
106260	O	SH ELSEVE LISO DOS SONHOS 400ML	33051000	400	5.949	UND	1	27,50	27,50	0,00	27,50	0,00	0,00	0,00
106483	O	COND ELSEVE LISO DOS SONHOS 400ML	33059000	400	5.949	UND	1	28,00	28,00	0,00	28,00	0,00	0,00	0,00
36686	O	sh repara e hidrata 350ml	33051000	400	5.949	UND	1	11,00	11,00	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00
108031	N	IBUPROFENO 100mg/ml susp oral 20ml	30049029	400	5.949	UND	1	20,35	20,35	4,07	16,28	0,00	0,00	0,00
113596	O	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 4MG	30039033	400	5.949	UND	1	27,61	27,61	5,52	22,09	0,00	0,00	0,00
33389	P	NISTATINA 100MUI ORAL 50ML	30049099	400	5.949	UND	1	31,87	31,87	9,56	22,31	0,00	0,00	0,00
110953	O	LENÇO BEBÊ FOFINHO	34011190	400	5.949	UND	1	11,90	11,90	0,00	11,90	0,00	0,00	0,00
109019	O	DIPIRONA 500MG CPR C/10 BL X 10	30049069	400	5.949	UND	3	7,96	7,96	2,64	21,24	0,00	0,00	0,00
9869	N	HYTOS PLUS XPE 100ML (UNIQ)	30049039	400	5.949	UND	1	28,62	28,62	5,72	22,90	0,00	0,00	0,00
114458	O	DIOVASES 450+50mg cx 30 comp rev	30049079	400	5.949	UND	1	51,52	51,52	19,52	32,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota fiscal impressa ref. aos documentos: Cupons fiscais eletrônicos (SAT): Equip. 001254686: 4468, 4469, 4470, 4471, 4472, 4473, 4474, 4475, 4476, 4477 Equip. 001254798: 1571 Equip. 001190720: 5055 Equip. 000795766: 26196, 5063, 5071, 1574, 5078, 5080, 5081, 1598, 26243, 26256, 26258, 4511, 4515, 4516, 1616, 26275, 1617, 1618, 1628, 4539, 4542, 4551, 1645, 1646, 5133, 4561, 5134, 5157, 1670, 5163, 4600, 1682, 1701. 1704. 4617. 1711. 5178. 4626. 4638. 1736. 4641. 1738. 5191. 1739. 5199. 4656. 4663. 5206. 5207. 1750	136

RECEBEMOS DE organizacao farmaceutica barbosa lt OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 26/01/2024 VALOR TOTAL: 4904,64 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, 14790-000 - Guaira - SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 8120
SÉRIE 1

Identificação do Emitente

organizacao farmaceutica barbosa lt
RUA 12, 509
CENTRO
Guaira
SP 14790000
1733312109

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 8120
SÉRIE: 1
PÁGINA: 5 / 6

CHAVE DE ACESSO
3524 0148 3393 9400 0133 5500 1000 0081 2015 9286 5063

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
135240186749991 26/01/2024 11:04:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ	
322001892113		48339394000133	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código		Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSOS	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
108323	N	LIRIS 5mg/ml sol oft fr 10ml	30049099	400	5.949	UND	1	38,54	38,54	7,71	30,83	0,00	0,00	0,00
101685	P	CLORIDRATO DE Lote 2201003 Qtd: 1 Valid: 31/01/2024	30049069	400	5.949	UND	1	31,74	31,74	9,52	22,22	0,00	0,00	0,00
105441	O	NINHO FASES PREBIO 3+800G-OUTROS	19011010	400	5.949	UND	1	49,90	49,90	0,00	49,90	0,00	0,00	0,00
108380	P	CELECOXIBE 200mg cx 10 cap Lote 2Z3746 Qtd: 1 Valid: 05/08/2024	30049079	400	5.949	UND	1	47,02	47,02	18,81	28,21	0,00	0,00	0,00
28135	O	CLOR AMBROXOL 15MG XPE 120ML	30049077	400	5.949	FR	1	15,48	15,48	0,00	15,48	0,00	0,00	0,00
113755	O	PERCOIDE 5mg cx 10 comp	30043999	400	5.949	UND	1	10,47	10,47	1,57	8,90	0,00	0,00	0,00
111314	O	ESM. IMPALA ACALMAMENTE LAVANDA	23061000	400	5.949	UND	1	5,50	5,50	0,00	5,50	0,00	0,00	0,00
110905	N	NEVRALGEX 300+50+35mg cx 30 comp	30049039	400	5.949	UND	1	7,73	7,73	0,65	7,08	0,00	0,00	0,00
114443	O	PAMPERS RN 20UNID	96190000	400	5.949	UND	2	22,00	22,00	0,00	44,00	0,00	0,00	0,00
110311	O	ASPIRADOR NASAL ROSA 01-1410 RS	39269040	400	5.949	UND	1	13,00	13,00	0,00	13,00	0,00	0,00	0,00
109746	O	KIT MURIEL MENINA	33051000	400	5.949	UND	1	22,50	22,50	0,00	22,50	0,00	0,00	0,00
113866	O	BRINCO ANTIALERICOS DROGARIA TOTAL	71132000	400	5.949	UND	1	19,99	19,99	0,00	19,99	0,00	0,00	0,00
22209	P	AERODINI SPRAY 100MCG (TEUTO)	30049039	400	5.949	FR	1	50,04	50,04	22,04	28,00	0,00	0,00	0,00
22976	P	CLOR PROPRANOLOL 40MG C/30 GEN	30049036	400	5.949	CX	1	6,51	6,51	2,54	3,97	0,00	0,00	0,00
33596	P	ESPIRONOLACTONA 25MG C/30 COMP	30043220	400	5.949	UND	1	28,59	28,59	11,44	17,15	0,00	0,00	0,00
114443	O	PAMPERS RN 20UNID	96190000	400	5.949	UND	1	22,00	22,00	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00
26445	P	CICLO 21 C/21 (UNIAO QUIM)	30043999	400	5.949	CX	1	10,19	10,19	2,19	8,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota fiscal impressa ref. aos documentos: Cupons fiscais eletrônicos (SAT): Equip. 001254686: 4468, 4469, 4470, 4471, 4472, 4473, 4474, 4475, 4476, 4477 Equip. 001254798: 1571 Equip. 001190720: 5055 Equip. 000795766: 26196, 5063, 5071, 1574, 5078, 5080, 5081, 1598, 26243, 26256, 26258, 4511, 4515, 4516, 1616, 26275, 1617, 1618, 1628, 4539, 4542, 4551, 1645, 1646, 5133, 4561, 5134, 5157, 1670, 5163, 4600, 1682, 1701, 1704, 4617, 1711, 5178, 4626, 4638, 1736, 4641, 1738, 5191, 1739, 5199, 4656, 4663, 5206, 5207, 1750	137

RECEBEMOS DE organizacao farmaceutica barbosa lt OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 26/01/2024 VALOR TOTAL: 4904,64 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, 14790-000 - Guaira - SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº. 8120 SÉRIE 1

Identificação do Emitente

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 8120
SÉRIE: 1
PÁGINA: 6 / 6

CHAVE DE ACESSO
3524 0148 3393 9400 0133 5500 1000 0081 2015 9286 5063

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
135240186749991 26/01/2024 11:04:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ	
322001892113		48339394000133	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota fiscal impressa ref. aos documentos: Cupons fiscais eletrônicos (SAT): Equip. 001254686: 4468, 4469, 4470, 4471, 4472, 4473, 4474, 4475, 4476, 4477 Equip. 001254798: 1571 Equip. 001190720: 5055 Equip. 000795766: 26196, 5063, 5071, 1574, 5078, 5080, 5081, 1598, 26243, 26256, 26258, 4511, 4515, 4516, 1616, 26275, 1617, 1618, 1628, 4539, 4542, 4551, 1645, 1646, 5133, 4561, 5134, 5157, 1670, 5163, 4600, 1682, 1701, 1704, 4617, 1711, 5178, 4626, 4638, 1736, 4641, 1738, 5191, 1739, 5199, 4656, 4663, 5206, 5207, 1750 Equip. 001400507: 132, 1756	

DROGARIA TOTAL

Rua Barão do Amazonas, 1720 Jardim Sumaré Ribeirão Preto - SP
CNPJ 01.621.293/0004-30

Data da Fatura: 23/01/2024
Empresa Conveniada: Santa Casa de Misericórdia de Guaíra
Setor: Hospital

REDE TOTAL CONVÊNIOS
FATURA

Titular	Cupons	Limite	Com Rec	Sem Rec.	Valor
Adrieli de Almeida Gomes	2	R$ 1.081,87	R$ 131,59	R$ 191,71	R$ 323,30
Alana Garcia Leal Lelis	6	R$ 1.139,10	R$ -	R$ 1.139,08	R$ 1.139,08
Alanita da Silva	5	R$ 382,50	R$ 28,21	R$ 267,28	R$ 295,49
Aline Maciel dos Santos Lopes	5	R$ 454,26	R$ -	R$ 452,06	R$ 452,06
Ana Eliza Rodrigues de Oliveira	3	R$ 450,00	R$ -	R$ 97,86	R$ 97,86
Ana Paula da Silva Ferreira Nunes	3	R$ 465,00	R$ 135,25	R$ 252,01	R$ 387,26
Ana Paula de Souza	2	R$ 454,26	R$ -	R$ 112,38	R$ 112,38
Anna Luiza Queiroz Barbosa	3	R$ 454,26	R$ -	R$ 259,69	R$ 259,69
Camila Danieli Lopes Jacomini	1	R$ 1.081,87	R$ 97,04	R$ -	R$ 97,04
Camila Silvério Antonio	1	R$ 644,00	R$ -	R$ 117,46	R$ 117,46
Catiele de Oliveira Silva	1	R$ 403,92	R$ -	R$ 19,00	R$ 19,00
Danieli de Campos Rufino	5	R$ 450,35	R$ -	R$ 450,34	R$ 450,34
Eder Girolamo	2	R$ 465,12	R$ -	R$ 57,90	R$ 57,90
Edineia Aparecida dos Santos	2	R$ 454,26	R$ -	R$ 198,91	R$ 198,91
Edneia Carla Ferreira Figueiredo	6	R$ 382,50	R$ -	R$ 375,07	R$ 375,07
Elaine Cristina Arquiman	5	R$ 454,26	R$ -	R$ 454,35	R$ 454,35
Erika Pereira de Souza	5	R$ 338,51	R$ -	R$ 181,40	R$ 181,40
Erlene Santos de Oliveira	2	R$ 338,51	R$ -	R$ 64,93	R$ 64,93
Fabricia Misael de Souza	1	R$ 450,35	R$ -	R$ 97,90	R$ 97,90
Fernanda Borges Talarico	7	R$ 395,92	R$ -	R$ 331,73	R$ 331,73
Fernando Luiz Mendes Gonçalves	3	R$ 1.004,28	R$ -	R$ 73,59	R$ 73,59
Gilvania Cristina Moreira	3	R$ 454,26	R$ -	R$ 108,89	R$ 108,89
Gislene Cristina Xavier Mascarini	4	R$ 454,26	R$ -	R$ 92,00	R$ 92,00
Hetirlhene Adriano Silva	4	R$ 565,00	R$ -	R$ 176,65	R$ 176,65
Iolete Carolina de Almeida	1	R$ 467,77	R$ -	R$ 20,81	R$ 20,81
Jaqueline Andrade Santos Del Rossi	4	R$ 465,00	R$ -	R$ 116,88	R$ 116,88
Jaqueline Vieira da Silva	4	R$ 465,12	R$ -	R$ 148,90	R$ 148,90
Joana Darc da Costa Prado	3	R$ 450,35	R$ -	R$ 166,57	R$ 166,57
Jobes Pinto de Lima Coutinho da Silva	2	R$ 590,00	R$ -	R$ 423,09	R$ 423,09
Keli Cristina Avelino Alves	2	R$ 454,08	R$ -	R$ 407,29	R$ 407,29
Kenia de Lima Silva	3	R$ 500,00	R$ -	R$ 499,31	R$ 499,31
Kerolaine Aparecida Alves	7	R$ 465,12	R$ -	R$ 465,11	R$ 465,11
Lais Stuque Garcia	5	R$ 1.139,10	R$ -	R$ 363,60	R$ 363,60
Larissa Geise Avelino Alves	5	R$ 420,00	R$ -	R$ 234,29	R$ 234,29
Lea Fernanda da Costa Camargo	8	R$ 784,96	R$ 134,95	R$ 599,40	R$ 734,35
Leticia Cristina Teixeira Costa	5	R$ 465,12	R$ -	R$ 169,62	R$ 169,62
Lidiane Pereira de Oliveira	1	R$ 382,50	R$ -	R$ 38,56	R$ 38,56

139

DrogariaTotal

DROGARIA TOTAL

Rua Barão do Amazonas, 1720 Jardim Sumaré Ribeirão Preto - SP
CNPJ 01.621.293/0004-30

Lindici Maria de Paula Rodrigues	5	R$ 403,92	R$ -	R$ 270,21	R$ 270,21
Luciana Chaves de Oliveira	9	R$ 338,51	R$ -	R$ 307,64	R$ 307,64
Maria Aparecida Alves Teodoro	3	R$ 300,00	R$ -	R$ 74,12	R$ 74,12
Maria Aparecida de Oliveira	1	R$ 454,26	R$ -	R$ 36,76	R$ 36,76
Maria Aparecida Dias Costa	2	R$ 494,00	R$ -	R$ 434,38	R$ 434,38
Mariete Maria da Silva	2	R$ 454,26	R$ -	R$ 105,55	R$ 105,55
Michele Venâncio Gonçalves	1	R$ 382,50	R$ -	R$ 56,19	R$ 56,19
Nadia Abdala Ibrahim	2	R$ 1.100,00	R$ -	R$ 155,00	R$ 155,00
Naiara Firmino Tomaz	4	R$ 465,12	R$ -	R$ 231,06	R$ 231,06
Natalia Cristina Conegundes Davanço	2	R$ 382,50	R$ 130,86	R$ 27,92	R$ 158,78
Renata Maiara Ferreira	5	R$ 1.004,28	R$ -	R$ 420,11	R$ 420,11
Renata Martins de Lima	1	R$ 465,12	R$ -	R$ 80,05	R$ 80,05
Rosimar de Oliveira Pina	1	R$ 390,47	R$ -	R$ 22,00	R$ 22,00
Simone Cristina de Souza Barbosa	3	R$ 454,26	R$ -	R$ 201,40	R$ 201,40
Sonia Donisete de Souza	6	R$ 511,00	R$ -	R$ 376,24	R$ 376,24
Sonieli Vieira Manso	2	R$ 382,50	R$ -	R$ 75,89	R$ 75,89
Sthefany Figueira Diniz	1	R$ 511,00	R$ -	R$ 95,58	R$ 95,58
Taimara Cristina Venâncio Estevan	3	R$ 338,51	R$ -	R$ 68,80	R$ 68,80
Viviane Isaura Tosta	9	R$ 1.004,28	R$ -	R$ 413,80	R$ 413,80
William Marques	4	R$ 500,00	R$ 49,90	R$ 43,90	R$ 93,80
Total					R$ 13.430,02
Total de clientes atendidos: 57					

Valores por Drogaria:

Prado & Matos Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda	R$ 8.525,38
Organização Farmacêutica Barbosa	R$ 4.904,64

Tiago dos Santos Matos
FARMACÊUTICO
CRF-SP 52663

14/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:21:38
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691304170105246460700016290017196270001343002
BENEFICIARIO:
REDE TOTALASSOC DE FARMACIAS E
NOME FANTASIA:
REDE TOTALASSOC DE FARMACIAS E DROG
CNPJ: 01.621.293/0004-30
BENEFICIARIO FINAL:
REDE TOTALASSOC DE FARMACIAS E DROG
CNPJ: 01.621.293/0004-30
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	21.407
DATA DE VENCIMENTO	15/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	13.430,02
VALOR COBRADO	13.430,02

NR.AUTENTICACAO D.6E3.F3D.7EE.E10.D13

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.

pH7id
Imunodiagnóstico

Juntos pela vida!
/ph7id

DEMONSTRATIVO DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS

Número: **DL226**

Data de Emissão: **01/02/2024**

A empresa pH7 Comércio e Representações de Produtos para Diagnósticos Ltda, CNPJ: 59.920.132/0001-84, estabelecida à Rua Carlos Gomes, 172 – Centro – São Bernardo do Campo/SP, declara que cedeu ao cliente:

CNPJ 48.341.283/0001-61

Santa Casa de Guaíra

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 Janeiro/2024.	800,00
	Valor Total:	***R$ 800,00***

Vencimento:

Data de Vencimento: 08/02/2024

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

CONFERE COM ORIGINAL

142

BANCO DO BRASIL 001-9

00190.00009 02753.491006 01011.364179 9 96200000080000

Local de Pagamento:
ATÉ O VENCIMENTO, PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: **08/02/2024**

Cedente
PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA 59.920.132/0001-84

Agência/Código Cedente: **3131-3/2753491**

Data do Documento:	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
01/02/2024		**DM**	**NÃO**	**01/02/2024**

Nosso Número: **2753491 0001011364**

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	17	**R$**		**800,00**

(=) Valor do Documento: **800,00**

Instruções:

VALORES EM REAIS
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 Guaíra
Rua 24, n 872
Guaíra Jardim Paulista SP
14790-000

48.341.283/0001-61

BANCO DO BRASIL 001-9

00190.00009 02753.491006 01011.364179 9 96200000080000

Local de Pagamento:
ATÉ O VENCIMENTO, PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: **08/02/2024**

Cedente
PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA 59.920.132/0001-84

Agência/Código Cedente: **3131-3/2753491**

Data do Documento:	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
01/02/2024		**DM**	**NÃO**	**02/01/2024**

Nosso Número: **2753491 0001011364**

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	17	**R$**		**800,00**

(=) Valor do Documento: **800,00**

Instruções:

VALORES EM REAIS
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 Guaíra
Rua 24, n 872
Guaíra Jardim Paulista SP
14790-000

48.341.283/0001-61

143

Ficha de Compensação

14/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:21:38
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090275349100601011364179996200000080000
BENEFICIARIO:
PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES
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	21.408
NOSSO NUMERO	27534910001011364
CONVENIO	02753491
DATA DE VENCIMENTO	08/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	800,00
VALOR COBRADO	800,00

NR.AUTENTICACAO A.154.BE3.BC3.EC2.20B

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.

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]

46.042
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0167 4408 5900 0192 5500 1000 0460 4213 2405 3165

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda		**135240180132110 25/01/2024 13:52:49**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
582.320.532.119		67.440.859/0001-92

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA			**48.341.283/0001-61**	25/01/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**	
RUA 24, 872	CENTRO	14790-000	**25/01/2024**	
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**	
GUAIRA	SP (17) 3332-7000		**13:55:52**	

FATURA / DUPLICATA

320/001 19/02/2024 272,40			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
272,40	49,03	0,00	0,00	272,40

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**272,40**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
	9-Sem Transp.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	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	ALÍQ. ICMS
5492 1508	TAMPA P/TUBO 12X75 BRANCA C/1000 CRAL Lote: 23103105/G Validade: 31/10/2026.	39269040	000	5102	PC	1	68,40	68,40	68,40	12,31	18
3308 5641	PONTEIRA OXFORD 0-350UL C/1000 CRAL Lote: 128021	84799090	000	5102	PC	1	204,00	204,00	204,00	36,72	18

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

CONFERE COM ORIGINAL

Nota fiscal com boleto anexo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 320 - Cliente 3753 Trib Aproximado R$ 41,57 Federal e R$ 38,83 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 2BCEA2	LANÇADO Data: 01/02/24 Nome: Paula

RECEBEMOS DE REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 46.042. EMISSÃO: 25/01/2024 VALOR TOTAL: 272,40 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA - RUA 24, 872, CENTRO, 14790-000-GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 46.042 SÉRIE 1

145

Comprovante de Entrega

Beneficiário **REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA - EPP CNPJ: 67440859000192**	Agência/Código do Beneficiário **0623/55870-7**	Vencimento **19/02/2024**
Pagador **SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA**	Número do Documento **000320**	Nosso Número **109/00010126-0**
Espécie **R$** / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento **272,40**	(-) Desconto
Demonstrativo:	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Referente a compras do pedido 320 Nota Fiscal 046042		

---------- Corte Aqui ----------

Recibo do Pagador

Beneficiário **REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA - EPP CNPJ: 67440859000192**	Agência/Código do Beneficiário **0623/55870-7**	Vencimento **19/02/2024**
Pagador **SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA**	Número do Documento **000320**	Nosso Número **109/00010126-0**
Espécie **R$** / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento **272,40**	(-) Desconto
Demonstrativo:	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Referente a compras do pedido 320 Nota Fiscal 046042		

Autenticação Mecânica

---------- Corte Aqui ----------

Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09008 01012.600621 35587.070000 4 96310000027240

Local de Pagamento **PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO**					Vencimento **19/02/2024**
Cedente **REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA - EPP CNPJ: 67.440.859/0001-92**					Agência/Código Cedente **0623/55870-7**
Data Documento **25/01/2024**	Número do Documento **000320**	Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **25/01/2024**	Nosso Número **109/00010126-0**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **272,40**
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente) **Cobrar juros de mora por dia atraso R$ 0,68** **SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS APÓS O VENCIMENTO**					(-) Desconto (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Sacado **SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA** **RUA 24 872 CENTRO GUAIRA SP 14790-000** Sacador/Avalista					**CNPJ: 48.341.283/0001-61** **Ficha de Compensação**

Autenticação Mecânica

146

14/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:21:38
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080101260062135587070000496310000027240
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	21.409
DATA DE VENCIMENTO	19/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	272,40
VALOR COBRADO	272,40

NR.AUTENTICACAO D.B8E.C8F.F33.2EE.565

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.

NF-E
Nº 117.114
SÉRIE 1

gemmini

materiais, equipamentos e implantes

www.gemminiinstrumentos.com.br | Avenida Arnaldo Prado Curvelo 10-50 | Parque Santa Terezinha | CEP 17035-500 | Bauru - SP

Gestora de Equipamentos, Materiais e Implantes Nacionais e Importados
CNPJ 24.481.773/0001-03

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 117.114 FL.1/ 1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2401-24.481.773/0001-03-55-001-000.117.114-151.156.026-1

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Consignada Eletiva

CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTAD.SUB.TRIB.	Protocolo de autorização
24.481.773/0001-03	209.622.070.110		135240130469403 18/01/2024 14:15:12

Destinatário / Remetente

RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48.341.283/0001-61	18/01/2024

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	SAÍDA / HORA
RUA 24, 872	PARANOA	14790-000	18/01/2024

MUNICÍPIO	TELEFONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
Guaíra	(17) 3332-7000	SP	ISENTO

END. ENTREGA

Cálculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
					2.315,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					2.315,10

Transportador / Volumes Transportados

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	[0]EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LIQUIDO (KG)
1	CAIXA	Gemmini		0,000	0,000

FATURA / DUPLICATA

117114/1	17/02/24	1.157,55	117114/2	18/03/24	1.157,55

Dados dos Produtos/Serviços

COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	VLR. DESC.	VLR. OUTRAS	VLR. ICMS	ALIQ. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. IPI	QTD/LOTE/VALIDADE(S)
21238	Parafuso Cortical 4.5 48mm	80057410010	90211020	040	5.114	UN	1	99,00	99,00	0,00	0,00	0%			1 689323 31.12.99
21240	Parafuso Cortical 4.5 40mm	80057410010	90211020	040	5.114	UN	2	99,00	198,00	0,00	0,00	0%			2 479923 31.12.99
21248	Parafuso Cortical 4.5 48mm	80057410010	90211020	040	5.114	UN	1	99,00	99,00	0,00	0,00	0%			1 541623 31.12.99
21260	Parafuso Cortical 4.5 60mm	80057410010	90211020	040	5.114	UN	1	99,00	99,00	0,00	0,00	0%			1 375419 31.12.29
21735	Parafuso Esponjoso 6.5 35mm Compr.	80057410008	90211020	040	5.114	UN	2	486,55	973,10	0,00	0,00	0%			2 421423 31.12.99
60410	Placa Estreita 167mm Comp 10f	80057410007	90211020	040	5.114	UN	1	847,00	847,00	0,00	0,00	0%			1 630023 31.12.99

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R$ 1.157,55

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014, Emitente Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1º da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria é de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 116862 (15/01/2024) .ICMS isento conforme Art. 1º, II, "c"; Art. 2º, I, "a", do Decreto nº 65.254/20 c/c §4º do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 311,39 (13,45%) + Estaduais = R$ 416,72 (18,00%).- Agend:42744 - Pac:SILVELI ALVES DA SILVA - Proc:INDETERMINADO - Data Proc:15/1/2024 07:00 - Local:SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RESERVADO AO FISCO **LANÇADO**
Data: 18/01/24
Nome: Carla

Recebemos de GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Identificação e assinatura do recebedor (SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA)

Data do recebimento

8175

Santander | 033-7 | **Recibo do Pagador**

Beneficiário
GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03)
AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500

Vencimento: **17/02/2024**

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

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
18/01/2024	117114/1	DM	N	18/01/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	ECR	R$	x	=

Agência / Código Beneficiário: **0004-3/828197-1**
Nosso Número: **000001171141-8**
Valor do Documento: **R$1.157,55**

(-) Descontos/Abatimentos
(+) Mora/Multa
(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
DUPLICATA 117114/1 (1 de 2)

Corte aqui

Santander | 033-7 | **03399.82811 97100.000112 71141.801010 1 96290000115755**

Local do Pagamento
Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento: **17/02/2024**

Beneficiário
GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03)
AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500

Agência / Código Beneficiário: **0004-3/828197-1**

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
18/01/2024	117114/1	DM	N	18/01/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	ECR	R$	x	=

Nosso Número: **000001171141-8**
Valor do Documento: **R$1.157,55**

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61
RUA 24, 872
PARANOA
14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:

Ficha de Compensação

149

Autenticação Mecânica

14/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:21:38
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000011271141801010196290000115755
BENEFICIARIO:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO
NOME FANTASIA:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA
CNPJ: 24.481.773/0001-03
BENEFICIARIO FINAL:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA
CNPJ: 24.481.773/0001-03
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	21.410
DATA DE VENCIMENTO	19/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.157,55
VALOR COBRADO	1.157,55

==========

NR.AUTENTICACAO 4.FB2.C02.46C.FE4.542

==========

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.

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 158.694

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

35240108231734000193550000001586941001803937

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

135240115189617 16/01/2024 18:44

Natureza da Operação: VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
1.338 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48.341.283/0001-61	16/01/2024

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA 24 872	JARDIM PAULISTA	14790-000	16/01/2024

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
GUAIRA	(17)033327000	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 158.694/ 1 Valor : 505,56 Vencto. 13/02/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
0,00	0,00	0,00	0,00	505,56

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	505,56

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do Veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
1	CAIXAS			1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
573369	SONDA PARA NUTRICAO ENTERAL C/GUIA Nº 12 MARKMED Lote : 20975 Val. : 31/10/2027	90183921	040	5102	UND	60,00 60,00	8,426000	505,56	0,00	0,00			

Local de entrega: RUA 24 872 JARDIM PAULISTA 14790-000 GUAIRA SP

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

CONFERE COM ORIGINAL
RECLAMAÇÕES
EM ATÉ 10 DIAS

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	*Reservado ao FISCO*
REG.:Ribeirão Preto N/P.180.721 COTAÇÃO 89263	LANÇADO Data: 17/01/24 Nome: Carla

151

Banco Itaú S/A | Banco 341-7

RECIBO DO SACADO

Cedente	Agência/Código Cedente	Vencimento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.	4522/40077-1	13/02/2024
Sacador/Avalista	**Número do Documento**	**Nosso Número**
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	158694/1	109/00265660-3

Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor Documento	(-)Descontos/Abatimentos
R$		X	R$ 505,56	

(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado

Demonstrativo:
CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93
END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUÍ/SP

Banco Itaú S/A | Banco 341-7 | 34191.09008 26566.034521 24007.710007 4 96250000050556

Local de Pagamento	Vencimento
Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o vencto., somente no ITAU.	13/02/2024
Cedente	**Agência/Código Cedente**
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.	4522/40077-1

Data Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
16/01/2024	158694/1	RC	N	16/01/2024	109/00265660-3

Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	(x)Valor	(=)Valor Documento
		109	R$			R$ 505,56

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)
APÓS VENCIMENTO COBRAR R$ 0,15 POR DIA DE ATRASO
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R$ 10,11
SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO

(-)Descontos/Abatimentos
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor

Sacado
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61
RUA 24
JARDIM PAULISTA - GUAIRA
14790-000 - SP

Sacador/Avalista

152

14/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:21:38
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082656603452124007710007496250000050556
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	21.411
DATA DE VENCIMENTO	13/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	505,56
VALOR COBRADO	505,56

NR.AUTENTICACAO 9.37E.AA9.2F5.4C6.EF4

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 GUAIRA LTDA
ENDEREÇO: AV 24 Nº 1732 - GUAIRA - SP -
CEP: 14.790-000 BAIRRO: CENTRO - CNPJ: 56.927.023/0001-09
TEL: 17 3332-7588 - FAX: 17 3332-6552
E-MAIL: mutiraosupermercado@hotmail.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000014070 FL.1/1

SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0156 9270 2300 0109 5500 1000 0140 7010 0158 3050

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
135240188619908 26/01/2024 14:46:29

Natureza da operação		
OPERAÇAO REG.EM ECF		
Inscrição Estadual	Insc. Estadual Subst. Tributário	CNPJ
322011587118		**56.927.023/0001-09**

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome / Razão Social		CPF / CNPJ	Data da Emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 435		48.341.283/0001-61	26/01/2024
Endereço	**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data da Saída**
RUA 24 Nº 872	CENTRO	14790-000	26/01/2024
Município	**Fone / Fax**	**UF / Inscrição Estadual**	**Hora da Saída**
GUAÍRA	(17) 3332-7000	SP -	14:42:35

FATURA

1 548.15 15/02/2024

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
133,99	15,42	0,00	0,00	548,15

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	0,00	548,15

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	Peso Líquido
				0.000	0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7891048040089	FERMENTO QUIMICO EM PO DR OETKER 200G	21023000	0/60	5929	UN	4	8,19	32,76	0,00	0,00	0,00		0
7891098038456	CHA MATE MATTE LEAO 250G	09030090	0/60	5929	UN	30	7,99	239,70	0,00	0,00	0,00		0
7896035911311	FARINHA DE MANDIOCA AMAFIL BIJU 500G	11062000	0/00	5929	UN	5	7,89	39,45	39,45	2,76	0,00	7,00	0
7896069549023	TEMPERO DESIDRATADO CHIMICHURRI SIAMAR 15G	21039021	0/60	5929	UN	10	2,39	23,90	0,00	0,00	0,00		0
7896423700626	MACARRAO DALLAS ESPAGUETE GREEN 500G	19021900	0/00	5929	UN	10	2,95	29,50	29,50	2,07	0,00	7,00	0
7897001010014	OLEO DE SOJA COCAMAR PET 900 ML	15079011	0/60	5929	UN	20	5,89	117,80	0,00	0,00	0,00		0
7898280080149	SAL UNIAO OURO REFINADO 1KG	25010020	0/00	5929	UN	6	1,69	10,14	10,14	0,71	0,00	7,00	0
7898924049501	QUEIJO PARMESAO RALADO VALE DO SITIO CANASTRA 40GR RF.PA1010202	04062000	0/00	5929	UN	10	5,49	54,90	54,90	9,88	0,00	18,00	0

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

26/01/24

CONFERE COM ORIGINAL

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: 6047, DANF REFERENTE PEDIDO GRAZIELA BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 15/02/2024	LANÇADO Data: 29/01/2024 Nome: Graziely

18518

:.Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.24.06

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão:26/01/2024 Total R$ 548,15 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		NF-e 000014070 SÉRIE 1
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor	

154

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04104.201332 31805.680001 5 96270000054815**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **15/02/2024**
Beneficiário **SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA** **CNPJ/CPF:** 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP						Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 26/01/2024	Núm. do documento 14070		Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 26/01/2024	Nosso Número 157 / 00041042 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **548,15**
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 **CNPJ/CPF:** 48.341.283/0001-61 RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57007 04104.201332 31805.680001 5 96270000054815**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **15/02/2024**
Beneficiário **SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA** **CNPJ/CPF:** 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP						Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 26/01/2024	Núm. do documento 14070		Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 26/01/2024	Nosso Número 157 / 00041042 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **548,15**
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 **CNPJ/CPF:** 48.341.283/0001-61 RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

14/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:21:38
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070410420133231805680001596270000054815
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	21.412
DATA DE VENCIMENTO	15/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	548,15
VALOR COBRADO	548,15

==========

NR.AUTENTICACAO C.812.876.156.B0C.0E8

==========

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 GUAIRA LTDA
INSCRIÇÃO: 322 [illegible] 1587 - GUAIRA - SP -
CNPJ: 56.927.023/0001-09 [illegible]
TEL: 17 3321-7500 - FAX: 17 3321-6992
E-MAIL: [illegible]

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000014090 FL.1/1

SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0156 9270 2300 0109 5500 1000 0140 9010 0137 8492

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
135240212623947 30/01/2024 12:41:35

Natureza da operação: OPERAÇAO REG.EM ECF

Inscrição Estadual	Insc. Estadual Subst. Tributário	CNPJ
322011587118		56.927.023/0001-09

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome / Razão Social		CPF / CNPJ	Data da Emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 435		48.341.283/0001-61	30/01/2024
Endereço	**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data da Saída**
RUA 24 Nº 872	CENTRO	14790-000	30/01/2024
Município	**Fone / Fax**	**UF / Inscrição Estadual**	**Hora da Saída**
GUAÍRA	(17) 3332-7000	SP / -	12:37:59

FATURA

1 198.62 19/02/2024

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	198,62

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	0,00	198,62

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	Peso Líquido
				0.000	0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
34944	ABOBORA ITALIANA KG	07099300	0/40	5929	KG	6,16	4,99	30,73	0,00	0,00	0,00		0
53372	MELAO VITA KG	08105000	0/40	5929	KG	8,821	5,99	52,84	0,00	0,00	0,00		0
6064	BETERRABA	07069000	0/40	5929	KG	2,078	4,59	9,53	0,00	0,00	0,00		0
6231	MELANCIA KG	08071100	0/40	5929	KG	3,382	1,99	6,73	0,00	0,00	0,00		0
6255	QUIABO KG	20011000	0/40	5929	KG	2,002	9,99	19,99	0,00	0,00	0,00		0
6330	BATATA DOCE KG	07142000	0/40	5929	KG	1,158	4,99	5,77	0,00	0,00	0,00		0
6774	ALHO TOTAL A GRANEL KG.	07032090	0/40	5929	KG	3,032	19,90	60,33	0,00	0,00	0,00		0
6859	MACA NACIONAL RF. 000001090	08081000	0/40	5929	KG	1,06	11,99	12,70	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

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: 6317, BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 20 DIAS 19/02/2024 LANÇADO Data: 31/01/2024 Nome: Graziely	Marcela de Brito Nutricionista CRN-3 60824 18513 157

:.Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.24.05

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão:30/01/2024 Total R$ 198,62 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		NF-e 000014090 SÉRIE 1
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor	

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 04104.381332 31805.680001 7 96310000019862**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **19/02/2024**

Beneficiário
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA **CNPJ/CPF:** 56.927.023/0001-09
AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP

Agência/Código Beneficiário: 1333/18056-8

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
30/01/2024	14090	DMI	N	30/01/2024	157 / 00041043 - 8

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**198,62**

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 **CNPJ/CPF:** 48.341.283/0001-61
RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP
Beneficiário final **CNPJ/CPF:**

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 04104.381332 31805.680001 7 96310000019862**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **19/02/2024**

Beneficiário
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA **CNPJ/CPF:** 56.927.023/0001-09
AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP

Agência/Código Beneficiário: 1333/18056-8

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
30/01/2024	14090	DMI	N	30/01/2024	157 / 00041043 - 8

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**198,62**

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 **CNPJ/CPF:** 48.341.283/0001-61
RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP
Beneficiário final **CNPJ/CPF:**

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

J58

14/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:21:38
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070410438133231805680001796310000019862
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	21.413
DATA DE VENCIMENTO	19/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	198,62
VALOR COBRADO	198,62

==========

NR.AUTENTICACAO 6.69D.4D8.6BE.042.1E1

==========

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 ACHT COMERCIO, SERVICOS E REPRESENTACAO COMERCIAL DE INSUMOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/01/2024 VALOR TOTAL: R$ 359,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaira-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 255
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ACHT COMERCIO, SERVICOS E REPRESENTACAO COMERCIAL DE INSUMOS
AV ARAUCARIA, 1212 - SALA 02
PARQUE ORATORIO - 09251-040
Santo Andre - SP Fone: (11) 9861-0921

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 255
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0142 4617 1700 0180 5500 1000 0002 5516 2597 4496

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	**135240137673243 - 19/01/2024 12:04:15**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
121.340.734.110		**42.461.717/0001-80**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			**48.341.283/0001-61**	**19/01/2024**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA/ENTRADA**
RUA 24, 872	**JARDIM PAULISTA**		**14790-000**	**19/01/2024**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Guaira	**SP**	**(17) 3332-7064**	**ISENTO**	**12:04:10**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	16/02/2024
Valor	R$ 359,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	359,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	359,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
ENR 1V (3.0)	BOLSA DE ENEMA RIGIDO 01 VIA 3.0 LITROS ADULTO LOTE: 230817 VAL. 08/2028	90183119	0102	5102	UN	10	35,90	359,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatario: rh@santacasadeguaira.com.br
Inf. Contribuinte: I-Documento emitido por MEI, ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI.
Produto destinado a Consumidor Final.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 24/01/24
Nome: Carla

Impresso em 19/01/2024 as 12:04:17

v. 4.0.1 - Powered by Nexxera

360

inter

Boleto Pix
R$ 359,00

Quem vai receber:
ACHT COMERCIO SERVICOS E REPRESENTA

Pague sua cobrança via Pix, o recebimento é instantâneo.

Leia o QR Code no seu celular.

inter

Beneficiário
42.461.717/0001-80 - ACHT COMERCIO SERVICOS E REPRESENTA
Endereço do Beneficiário
AVENIDA ARAUCARIA 1212 SALA 02, PARQUE ORATORIO 09251-040 - SANTO ANDRE - SP

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA	16/02/2024	359,00

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/150176422	00019/112/0120446574-4	

inter | 077-9 | 07790.00116 12068.577704 12044.657448 6 96280000035900

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: 16/02/2024

Beneficiário
42.461.717/0001-80 - ACHT COMERCIO SERVICOS E REPRESENTA

Agência / Código do Beneficiário: 00019/150176422

Endereço do Beneficiário
AVENIDA ARAUCARIA 1212 SALA 02, PARQUE ORATORIO 09251-040 - SANTO ANDRE - SP

Nosso Número / Cód. do Documento: 00019/112/0120446574-4

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento
19/01/2024	0255	DM	NAO	19/01/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
	112	BRL		

(=) Valor do Documento: 359,00

Informações de responsabilidade do beneficiário

MULTA DE R$0,72 EM 17/02/2024.MORA DE R$7,18 A PARTIR DE 17/02/2024.

Data Limite para pagamento: 26/02/2024

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA
RUA 24 872
JARDIM PAULISTA 14790-000 GUAÍRA/SP
CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Beneficiário Final: ACHT COMERCIO SERVICOS E REPRESENTA
CNPJ/CPF: 42.461.717/0001-80

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

161

14/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:21:39
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO INTER

07790001161206857770412044657448696280000035900
BENEFICIARIO:
ACHT COMERCIO SERVICOS E REPRE
NOME FANTASIA:
ACHT COMERCIO SERVICOS E REPRESENTA
CNPJ: 42.461.717/0001-80
BENEFICIARIO FINAL:
ACHT COMERCIO SERVICOS E REPRESENTA
CNPJ: 42.461.717/0001-80
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	21.414
DATA DE VENCIMENTO	16/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	359,00
VALOR COBRADO	359,00

==========

NR.AUTENTICACAO 7.57C.283.796.5AA.6A5

==========

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.

DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA.

CISCRE

Rua Murilo de Campos Castro, 84 Anexo 1
Fazenda Santa Cândida
Campinas SP
13087-541
19 3273-7199

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 57.897
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0107 0143 1800 0332 5500 1000 0578 9713 0155 1355

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135240111134574 16/01/24 11:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
122.382.370.113		07.014.318/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48.341.283/0001-61	ISENTO	16/01/2024
ENDEREÇO		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRA**
RUA 24 872		14790-000	16/01/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**U.F.** **BAIRRO/DISTRITO**	**HORA DA SAÍDA**
Guaíra	5517992309765	SP JARDIM PAULISTA	11:18

INFORMAÇÕES DE LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48.341.283/0001-61	ISENTO
ENDEREÇO		**CEP**
Rua 24, Nº: 872		14790-000
MUNICÍPIO	**U.F.** **BAIRRO/DISTRITO**	**FONE/FAX**
Guaíra	SP JARDIM PAULISTA	17 3332 7000

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
57897/1	15/02/24	4.000,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.000,00	720,00	0,00	0,00	0,00	4.000,00
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	4.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
TRANSPORTADORA GLI LTDA	0-EMITENTE				18.670.098/0001-50
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**U.F.**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Armando Tarozzo 200	Ribeirão Preto / SP			SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				2,23	2.23

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5437	GEM 3.5K BG/HCT/LYTES/GLU/LAC 300 TESTES	3822.19.90	200	5.102	CX	1,00	4.000,0000	4.000,00	4.000,00	720,00	0,00	18,00	0,00
	Lote: 335556L x1 Val:18/06/24 Cód.Alt.: 00026330089												

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:Carteira | :: Valor aproximado dos tributos R$ (0.00%) Fonte: IBPT | :: Pedido:50170 | :: Inf. de entrega::: End. Entrega: Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guaíra - SP - CEP: 14790000

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
Data: 19/01/24
Nome: Carla

CAIXA | 104-0 | 10491.10123 58000.100048 00006.954358 8 96270000400000 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ VALOR LIMITE

Vencimento: 15/02/2024

Beneficiário
CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA

Agência/Código do Beneficiário: 3094/1101258-7

Endereço do Beneficiário
R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP

CNPJ do Beneficiário: 07.014.318/0001-70

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
16/01/2024	57897/1	DM	N	16/01/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	RG	R$		

Nosso Número: 14000000000069543-8

(=) Valor do Documento: 4.000,00

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Multa de 2,00 % após 15/02/2024
Juros/Mora ao dia: R$ 1,33 após 15/02/2024
Protestável a partir de 29 dias do vencimento
Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24 872 ,
14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP
Beneficiário CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32
Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1
13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP

CPF/CNPJ do Pagador: 48.341.283/0001-61

Código de Baixa: 14000000000069543-8

Recebimento através do cheque núm. do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação Mecânica

CAIXA | 104-0 | 10491.10123 58000.100048 00006.954358 8 96270000400000

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ VALOR LIMITE

Vencimento: 15/02/2024

Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDIC - CNPJ: 07.014.318/0001-70
R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP

Agência/Código do Beneficiário: 3094/1101258-7

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
16/01/2024	57897/1	DM	N	16/01/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	RG	R$		

Nosso Número: 14000000000069543-8

(=) Valor do Documento: 4.000,00

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Multa de 2,00 % após 15/02/2024
Juros/Mora ao dia: R$ 1,33 após 15/02/2024
Protestável a partir de 29 dias do vencimento
Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24 872 ,
14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP
Beneficiário CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32
Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1
13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP

CPF/CNPJ do Pagador: 48.341.283/0001-61

Código de Baixa: 14000000000069543-8

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

14/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:21:39
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491101235800010004800006954358896270000400000
BENEFICIARIO:
CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUIC
NOME FANTASIA:
CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE
CNPJ: 07.014.318/0001-70
BENEFICIARIO FINAL:
CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE
CNPJ: 07.014.318/0001-70
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	21.415
DATA DE VENCIMENTO	15/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	4.000,00
VALOR COBRADO	4.000,00

==========

NR.AUTENTICACAO 8.26B.1F1.389.7A9.7A9

==========

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.

NF-E
Nº 116.843
SÉRIE 1

Recebemos de GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Data do recebimento

Identificação e assinatura do recebedor (SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA)

995

gemmini
materiais, equipamentos e implantes

Gestora de Equipamentos, Materiais e Implantes Nacionais e Importados
CNPJ 24.481.773/0001-03

www.gemmini.com.br — Avenida Amalia Prado Curein 10-50 — Parque Santa Terezinha | CEP 17035-500 | Bauru - SP

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

Nº 116.843 FL.1/ 1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2401-24.481.773/0001-03-55-001-000.116.843-160.288.234-8

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Consignada Eletiva		
CNPJ 24.481.773/0001-03	**INSCRIÇÃO ESTADUAL** 209.622.070.110	**INSC.ESTAD.SUB.TRIB.**

Protocolo de autorização
135240105026172 15/01/2024 16:46:18

Destinatário/

RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				48.341.283/0001-61	15/01/2024
ENDEREÇO RUA 24, 872		**BAIRRO** PARANOA		**CEP** 14790-000	**SAÍDA HORA** 15/01/2024
MUNICÍPIO Guaíra	**TELEFONE** (17) 3332-7000	**UF** SP	**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG** ISENTO		END. ENTREG

Cálculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
					32,78
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					32,78

Transportadora

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	[0]EMITENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1	CAIXA	Gemmini		0,000	0,000

FATURA/Duplicato/Vencimento/Valor
116843/1 14/02/24 32,78

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	EAN	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
2417	Haste Conectora 300mm	80057410030	90211020	040	5.114	UN	1	32,78	32,78	0,00	0,00		0%		1 005523 31.12.99

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

CONFERE COM ORIGINAL

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014, Emitente Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1º da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria é de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 115528 (27/12/2023) .ICMS isento conforme Art. 1º, II, "c"; Art. 2º, I, "a", do Decreto nº 65.254/20 c/c §4º do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 4.41 (13.45%) + Estaduais = R$ 5.90 (18.00%).- Agend:42422 - Pac:MARCIO APARECIDO BORSONI DE SOUZA - Proc:INDETERMINADO - Med:LEONARDO ANTONELI CRM 198908 - Data Proc:6/1/2024 07:00 - Local:SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
Data: 18 / 01 / 24
Nome: Carla

Santander | 033-7 | **Recibo do Pagador**

Beneficiário
GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03)
AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500

Vencimento: **14/02/2024**

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

Agência / Código Beneficiário: **0004-3/828197-1**

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
15/01/2024	116843/1	**DM**	**N**	15/01/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	ECR	**R$**	x	=

Nosso Número: **000001168431-3**

Valor do Documento: **R$32,78**

(-) Descontos/Abatimentos | (+) Mora/Multa | (=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
DUPLICATA 116843/1 (1 de 1)

---------- Corte aqui ----------

Santander | 033-7 | **03399.82811 97100.000112 68431.301016 5 96260000003278**

Local do Pagamento
Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento: **14/02/2024**

Beneficiário
GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03)
AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500

Agência / Código Beneficiário: **0004-3/828197-1**

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
15/01/2024	116843/1	**DM**	**N**	15/01/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	ECR	**R$**	x	=

Nosso Número: **000001168431-3**

Valor do Documento: **R$32,78**

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61
RUA 24, 872
PARANOA
14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

167

14/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:21:39
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000011268431301016596260000003278
BENEFICIARIO:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO
NOME FANTASIA:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA
CNPJ: 24.481.773/0001-03
BENEFICIARIO FINAL:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA
CNPJ: 24.481.773/0001-03
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	21.416
DATA DE VENCIMENTO	14/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	32,78
VALOR COBRADO	32,78

==========

NR.AUTENTICACAO E.EC1.998.70B.067.13F

==========

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.

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP

RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623
MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14.051-150
Fone: (16) 3963-2829

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 060.806
Série: 1 **FL:** 1 /1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO			CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros			3524.0102.7369.5100.0159.5500.1000.0608.0617.5447.0337
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de autorização
582475777112		02.736.951/0001-59	135240119983334 - 17/01/2024 10:54:58

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	17/01/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DA SAIDA
RUA VINTE E QUATRO,872	CENTRO	14.790-000		17/01/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GUAIRA	(17) 3332-7000	SP		

FATURA

001 R$ 1.584,00 16/02/2024 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.584,00	285,12	0,00	0,00	1.584,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.584,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATARIO	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA BRAS.DE CORREIOS E TELEGRAFOS	1			SP	34.028.316/0126-24
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
AV.PROFESSOR DR.ZEFERINO.S/N	RIBEIRAO PRETO		SP	209263344110	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
130	NYLON 3-0 CT24 POINT SUTURE Validade: 20/12/2028 Lote: NP313F/23123	30061020	000	5102	EV	96	3,4400	330,24	330,24	59,44	0,00	18,00	0,00
126	NYLON 2-0 CT30 POINT SUTURE Validade: 08/12/2028 Lote: NP213F/23121	30061020	000	5102	EV	48	3,0900	148,32	148,32	26,70	0,00	18,00	0,00
127	NYLON 2-0 CT40 POINT SUTURE Validade: 28/11/2028 Lote: NP213G/23115	30061020	000	5102	EV	48	3,5400	169,92	169,92	30,59	0,00	18,00	0,00
268	CATGUT CROMADO 1 S/AG 1,5 M POINT SUTURE Validade: 06/06/2026 Lote: CC1SA/23054	30061020	000	5102	EV	72	9,0200	649,44	649,44	116,90	0,00	18,00	0,00
20	ABSORVIVEL SINTETICO 2-0 MR25 POINT SUTURE Validade: 21/11/2027 Lote: BV27H/23024	30061020	000	5102	EV	24	11,9200	286,08	286,08	51,49	0,00	18,00	0,00

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	RESERVADO AO FISCO
NCM:30061020-REDUCAO A 0% DE PIS E COFINS CONFORME DECRETO 6426/08	LANÇADO Data: 18/01/24 Nome: Paula

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 17/01/2024 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Valor Total: 1.584,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e No: 060.806 SÉRIE: 1 FL: 1 /1

369

BANCO DO BRASIL **001-9**

Comprovante de Entrega

Beneficiário		Agencia / Codigo Beneficiário	Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/(		6504-8/1062-6	[ ] Mudou-se	[ ] Ausente	[ ] Não existe nº. indicado
Pagador		Nosso Número	[ ] Recusado	[ ] Não procurado	[ ] Endereço insuficiente
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 53		28439230000038321	[ ] Desconhecido	[ ] Falecido	[ ] Outros (anotar no verso)
Vencimento	Número do Documento	Espécie / Valor do Documento			
16/02/2024	060806/1	R$ 1.584,00			

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as características acima				

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO — Data do Processamento: 17/01/2024

✂

BANCO DO BRASIL **001-9**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO — Vencimento: 16/02/2024

Beneficiário: CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, , / Fone: — Agência / Código Beneficiário: 6504-8/1062-6

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
17/01/2024	060806/1	DM	N	17/01/2024	28439230000038321

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17/035	R$			1.584,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 3,17 por dia de atraso

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 53
RUA VINTE E QUATRO,872 - CENTRO, GUAIRA / SP - 14790000
Beneficiário Final:

CPF / CNPJ: 48.341.283/0001-61
Código de Baixa

Recebimento através do cheque número do banco.
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

✂

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 02843.923000 00038.321170 1 96280000158400

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO — Vencimento: 16/02/2024

Beneficiário: CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, , / Fone: — Agência / Código Beneficiário: 6504-8/1062-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
17/01/2024	060806/1	DM	N	17/01/2024	28439230000038321

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17/035	R$			1.584,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 3,17 por dia de atraso

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 53
RUA VINTE E QUATRO,872 - CENTRO, GUAIRA / SP - 14790000
Beneficiário Final:

CPF / CNPJ: 48.341.283/0001-61
Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensaç

170

14/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:21:39
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090284392300000038321170196280000158400
BENEFICIARIO:
CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA ME
CNPJ: 02.736.951/0001-59
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	21.417
NOSSO NUMERO	28439230000038321
CONVENIO	02843923
DATA DE VENCIMENTO	16/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.584,00
VALOR COBRADO	1.584,00

NR.AUTENTICACAO C.450.B94.177.90C.96E

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.

HumanAlimentar
NOSSA MARCA É A VIDA

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS LTDA.

RUA JOAO PENTEADO, 717
JARDIM SUMARE - 14025010
RIBEIRAO PRETO - SP
(14) 3104-1880

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.011.168
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/

CHAVE DE ACESSO
3524 0102 7864 3600 0698 5500 1000 0111 6814 8006 2685

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
135240131769539

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSC. ESTADUAL EMINTENTE	CNPJ EMITENTE
VENDA DE MERCADORIA	797923648111	02.786.436/0006-98

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORIDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	18/01/2024 - 16:31:33
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA VINTE E QUATRO, 872,872	JD. PAULISTA		14.790-000	18/01/2024 - 16:31:33
MUNICÍPIO	**COMPLEMENTO ENDEREÇO**	**UF**	**TELEFONE / CONTATO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Guaíra		SP	(17) 3332-7000	ISENTO

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
11168_001	17/02/2024	1.705,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
1705.00	306.90	0.00	0.00		0.00	1.705,00
VALOR DO FRETE	**VALOR IR Retido**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**VLR TOTAL IMPOSTOS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0.00		0.00	0.00	0.00		1.705,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA		
LUIS HENRIQUE CERRI				0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)		
PLACA DO VEÍCULO	**CNPJ/CPF**	**INSC. ESTADUAL**	**UF**	**MUNICÍPIO**	**ENDEREÇO**	
	66.529.777/0001-56	797438369116				
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**		**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LIQUIDO**
3,00	CX				12,00	12,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1838	DIBEN 1.5 HP EB 1000ML Lote: 29TH1807 Qtd:8 Val:31/05/2024	21069090	000	5102	PC	8,00	63,00	504,00	504,00	90,72	0,00	18,00	0,00
2121	LINHAHUM PROTINA WHEY - 300G Lote: 44513 Qtd:10 Val:28/02/2025	21069030	000	5102	UND	10,00	107,00	1.070,00	1.070,00	192,60	0,00	18,00	0,00
972	EQUIPO ENTERAL SMART FRESENIUS Lote: 84185143 Qtd:10 Val:04/05/2026	90189099	000	5102	UND	10,00	13,10	131,00	131,00	23,58	0,00	18,00	0,00

BOLETO BANCÁRIO EM ANEXO

PREZADO CLIENTE
Só aceitaremos reclamações de faltas e/ou avarias no ato da entrega, mencionar no conhecimento e no canhoto da nota fiscal.

LANÇADO
Data: 19/01/2024
Nome Graziely
RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Solicitado por Graziely via e-mail, digitado por Silmara.

Marcela de Brito
Nutricionista
CRN-3 50824

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

CONFERE COM ORIGINAL

172

Santander | 033 - 7 | **Comprovante de Entrega**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento
17/02/2024

Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA**
RUA JOÃO PENTEADO - 717
CNPJ: 02.786.436/0006-98

Agência/Código do Cedente
00004 / 8629510

Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento
18/01/2024	11168_P1	DM	N	18/01/2024

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	5			

Nosso Número
330003518610-4

Valor do Documento
1.705,00

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R$ 0,05
APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R$ 1,40
Não será aceito pagamento via depósito bancário.
Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.

DECLARAÇÃO DE ACEITE
RECEBEMOS AS RESPECTIVAS FICHAS E/OU O TÍTULO ACIMA DISCRIMINADO PARA ACEITE

LOCAL _____ / / DATA

ASSINATURA

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORIDIA DE GUAIRA
RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872
14.790-000 GUAÍRA SP
CNPJ: 48.341.283/0001-61
JD. PAULISTA

Santander | 033 - 7 | **Recibo do Sacado**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento
17/02/2024

Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA**
RUA JOÃO PENTEADO - 717
CNPJ: 02.786.436/0006-98

Agência/Código do Cedente
00004 / 8629510

Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento
18/01/2024	11168_P1	DM	N	18/01/2024

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	5			

Nosso Número
330003518610-4

Valor do Documento
1.705,00

(-) Desconto/Abatimento **0,00**
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R$ 0,05
APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R$ 1,40
Não será aceito pagamento via depósito bancário.
Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORIDIA DE GUAIRA
RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872
14.790-000 GUAÍRA SP
CNPJ: 48.341.283/0001-61
JD. PAULISTA

Autenticação Mecânica

Santander | 033 - 7 | **03399.86291 51033.000350 18610.401012 7 96290000170500**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento
17/02/2024

Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA**
RUA JOÃO PENTEADO - 717
CNPJ: 02.786.436/0006-98

Agência/Código do Cedente
00004 / 8629510

Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento
18/01/2024	11168_P1	DM	N	18/01/2024

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	5			

Nosso Número
330003518610-4

Valor do Documento
1.705,00

(-) Desconto/Abatimento **0,00**
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R$ 0,05
APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R$ 1,40
Não será aceito pagamento via depósito bancário.
Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORIDIA DE GUAIRA
RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872
14.790-000 GUAÍRA SP
CNPJ: 48.341.283/0001-61
JD. PAULISTA

Ficha de Compensação - Autenticação mecânica



173

14/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:21:39
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300035018610401012796290000170500
BENEFICIARIO:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO
NOME FANTASIA:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE
CNPJ: 02.786.436/0001-83
BENEFICIARIO FINAL:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE
CNPJ: 02.786.436/0001-83
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORIDIA DE GUAI
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	21.418
DATA DE VENCIMENTO	17/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.705,00
VALOR COBRADO	1.705,00

NR.AUTENTICACAO 7.74B.232.141.E0B.EAB

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 ALFA CHEMICAL LTDA - 21.368.759/0001-00 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUÁIRA, CIDADE: Guaira-SP - CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 - REC: Boleto Ban 15/02/24 R$: 2.186,68; boleto Ban 06/03/24 R$: 2.186,67

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA EMISSÃO	VALOR TOTAL DA NOTA
		18/01/2024	4.373,35

NF-e
Nº **010496**
SÉRIE 1

ALFA CHEMICAL

ALFA CHEMICAL LTDA
RUA DELMIRO JOSE DE ANDRADE, 332 S C
CEP: 14781-134 - BARRETOS-SP
FONE: (17) 3324-2169

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

[X] 1 - SAÍDA [ ] 2 - ENTRADA

Nº **010496** 15102

SÉRIE 1 Página 1 de 1 06/03

CONTROLE DO FISCO

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

Chave de Acesso
3524 0121 3687 5900 0100 5500 1000 0104 9615 0003 0531

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	135240132138539 - 18/01/2024 17:13:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.	CNPJ
204137829117		21.368.759/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48.341.283/0001-61	18/01/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA 24.872 S N	Centro	14790000	19/01/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Guaira	(17) 3332-7000	SP		

FATURA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	15/02/2024	2.186,68	002	06/03/2024	2.186,67						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC.ICMS ST	VALOR ICMS ST	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V.TOTAL PRODUTOS
4.373,35	787,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,12	4.344,44

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V.ICMS UF DEST.	V.APROX. TRIB	VALOR DA COFINS	V.TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	28,91	0,00	1.044,79	106,72	4.373,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	VOLUME			265,360	262,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UND	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1247	ALPHA LAV POWER N 50L	34025000	000	5101	BB	1,0000	889,600000	889,60	918,51	165,33	28,91	18,0	3,25
7292627105074	ALPHA LAV PROX 56KG	28289011	000	5101	BB	2,0000	1.379,420000	2.758,84	2.758,84	496,59	0,00	18,0	0,00
7898621104916	ALFA SOFT BLUE 50L	38099190	000	5101	BB	2,0000	348,000000	696,00	696,00	125,28	0,00	18,0	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

LANÇADO
Data: 19/01/2024
Nome: Guazelly

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R$ 2.186,00

18420

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PED. VDA: 250003053; VND: TIAGO HENRIQUE; Codigo Cliente: 00000053; Nome Fantasia: SANTA CASA DE GUAIRA;	

175

748-X

RECIBO DO PAGADOR

Pagador	Número do Documento	Vencimento
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61	010496/A	15/02/2024

Beneficiário
ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00
R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II
CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)
APÓS 15/02/2024 COBRAR JUROS DE R$ 7,29 AO DIA
PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS
PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO

Nosso Número	Espécie Moeda	Quantidade	Valor do Documento	Especie Documento	Agência/Código Beneficiário
24/205893-2	REAL		2.186,68	DM	0715.25.16553

Autenticação Mecânica

748-X 74891.12420 05893.207158 25165.531028 1 96270000218668

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI

Vencimento: 15/02/2024

Beneficiário
ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00
R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP

Agência/Código Beneficiário: 0715.25.16553

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
18/01/2024	010496/A	DM	N	18/01/2024

Nosso Número: 24/205893-2

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor
	1	R$		X

(=) Valor do Documento: 2.186,68

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)
APÓS 15/02/2024 COBRAR JUROS DE R$ 7,29 AO DIA
PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS
PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
RUA 24,872, S/N, , Centro
CEP: 14790-000 - Guaira/SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61
CODIGO: 00000053
RCA: 056 - TIAGO HENRIQUE

SACADOR/AVALISTA:

CPF/CNPJ:

Autenticação - Ficha de Compensação

176

14/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:21:39
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124200589320715825165531028196270000218668
BENEFICIARIO:
ALFA CHEMICAL LTDA
NOME FANTASIA:
ALFA CHEMICAL LTDA
CNPJ: 21.368.759/0001-00
BENEFICIARIO FINAL:
ALFA CHEMICAL LTDA
CNPJ: 21.368.759/0001-00
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	21.419
DATA DE VENCIMENTO	15/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.186,68
VALOR COBRADO	2.186,68

==========

NR.AUTENTICACAO 2.11A.EDF.48E.2E0.B84

==========

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.

ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA
CNPJ: 23.235.128/0001-30 RUA CANDIDO CARNEIRO, 249 – VILA BOM JESUS
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP - CEP: 15014-200

RECIBO DE LOCAÇÃO N° 1006

21/12/2023

DADOS DO CLIENTE

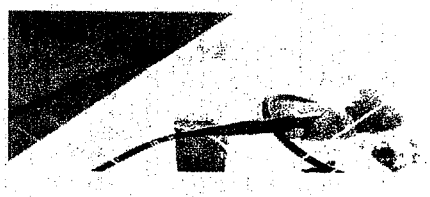
Razão social:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	**Nome fantasia:**	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ/CPF:	48.341.283/0001-61	**Endereço:**	RUA 24
CEP:	14790-000	**Cidade/UF:**	GUAIRA
Telefone:		**E-mail:**	administracao@santacasadeguaira.com.br

ITEM

Código	Produto	Marca	Valor Unitário
	KIT URETERO FLEXÍVEL	MSB	R$1.800,00

Iss Retido: IR	0,00	**Pis Retido:**	0,00	**SubTotal:**	1.000,00
Retido:	0,00	**Cofins Retido:**	0,00	**Desconto:**	0,00
INSS Retido:	0,00	**Cont. Soc. Retido:**	0,00	**Total:**	1.000,00

Observação:
Dispensada emissão de Notas Fiscais, conforme lei complementar 116 de 31/07/2003
UTILIZAÇÃO DE KIT URETERO FLEXÍVEL NO DIA 20*/12/2023*, NA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA EM GUAIRA, REF NOTA 105





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

CONFERE COM ORIGINAL

178

Santander | **033-7** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO SANTANDER

Vencimento: **19/02/2024**

Beneficiário ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 23.235.128/0001-30
RUA CANDIDO CARNEIRO,249 VILA BOM JESUS, SAO JOSE DO RIO PRETO/SP 15085520 Fone: 17 3364-6698

Agência / Código Beneficiário: 0037-0/0425820

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
21/12/2023	106/1	DM	N	21/12/2023

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	101	R$		

Nosso Número: 000000000050 7

(=) Valor do Documento: **1.800,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Cobrar juros de R$ 0,54 por dia de atraso para pagamento a partir de 20/02/2024.
Cobrar multa de R$36,00 para pagamento a partir de 20/02/2024.
Não Receber após 60 dias

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24 872 - JARDIM PAULISTA, GUAIRA / SP - 14790000

CPF / CNPJ: 48.341.283/0001-61

Beneficiário Final:

Código de Baixa

Recebimento através do cheque número do banco.
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

Santander | **033-7** | 03399.04252 82000.000008 00050.701010 1 96310000180000

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO SANTANDER

Vencimento: **19/02/2024**

Beneficiário ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 23.235.128/0001-30
RUA CANDIDO CARNEIRO,249 VILA BOM JESUS, SAO JOSE DO RIO PRETO/SP 15085520 Fone: 17 3364-6698

Agência / Código Beneficiário: 0037-0/0425820

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
21/12/2023	106/1	DM	N	21/12/2023

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	101	R$		

Nosso Número: 000000000050 7

(=) Valor do Documento: **1.800,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Cobrar juros de R$ 0,54 por dia de atraso para pagamento a partir de 20/02/2024.
Cobrar multa de R$36,00 para pagamento a partir de 20/02/2024.
Não Receber após 60 dias

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24 872 - JARDIM PAULISTA, GUAIRA / SP - 14790000

CPF / CNPJ: 48.341.283/0001-61

Beneficiário Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensaçãc

179

14/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:21:39
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399042528200000000800050701010196310000180000
BENEFICIARIO:
ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE M
NOME FANTASIA:
ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE MATERI
CNPJ: 23.235.128/0001-30
BENEFICIARIO FINAL:
ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE MATERI
CNPJ: 23.235.128/0001-30
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	21.420
DATA DE VENCIMENTO	19/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.800,00
VALOR COBRADO	1.800,00

==========

NR.AUTENTICACAO 2.EB8.4AD.845.968.743

==========

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.

ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA
CNPJ: 23.235.128/0001-30 RUA CANDIDO CARNEIRO, 249 – VILA BOM JESUS
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP - CEP: 15014-200

RECIBO DE LOCAÇÃO N° 1007

21/12/2023

DADOS DO CLIENTE

Razão social:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	**Nome fantasia:**	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ/CPF:	48.341.283/0001-61	**Endereço:**	RUA 24
CEP:	14790-000	**Cidade/UF:**	GUAIRA
Telefone:		**E-mail:**	administracao@santacasadeguaira.com.br

ITEM

Código	Produto	Marca	Valor Unitário
	KIT URETERO FLEXÍVEL	MSB	R$1.800,00

Iss Retido: IR	0,00	**Pis Retido:**	0,00	**SubTotal:**	1.000,00
Retido:	0,00	**Cofins Retido:**	0,00	**Desconto:**	0,00
INSS Retido:	0,00	**Cont. Soc. Retido:**	0,00	**Total:**	1.000,00

Observação:
Dispensada emissão de Notas Fiscais, conforme lei complementar 116 de 31/07/2003
UTILIZAÇÃO DE KIT URETERO FLEXÍVEL NO DIA 20/12/2023, NA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA EM GUAIRA, REF NOTA 106





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

CONFERE COM ORIGINAL

181

Santander | **033-7** | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO SANTANDER

Vencimento: **19/02/2024**

Beneficiário ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 23.235.128/0001-30
RUA CANDIDO CARNEIRO,249 VILA BOM JESUS, SAO JOSE DO RIO PRETO/SP 15085520 Fone: 17 3364-6698

Agência / Código Beneficiário: 0037-0/0425820

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
21/12/2023	105/1	DM	N	21/12/2023

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	101	R$		

Nosso Número: 000000000051 5

(=) Valor do Documento: **1.800,00**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Cobrar juros de R$ 0,54 por dia de atraso para pagamento a partir de 20/02/2024.
Cobrar multa de R$36,00 para pagamento a partir de 20/02/2024.
Não Receber após 60 dias

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24 872 - JARDIM PAULISTA, GUAIRA / SP - 14790000

CPF / CNPJ: 48.341.283/0001-61

Beneficiário Final:

Código de Baixa

Recebimento através do cheque número _____ do banco.
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

Santander | **033-7** | 03399.04252 82000.000008 00051.501013 6 96310000180000

Local de Pagamento
Pagar preferencialmente nas agencias do BANCO SANTANDER

Vencimento: 19/02/2024

Beneficiário ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 23.235.128/0001-30
RUA CANDIDO CARNEIRO,249 VILA BOM JESUS, SAO JOSE DO RIO PRETO/SP 15085520 Fone: 17 3364-6698

Agência / Código Beneficiário: 0037-0/0425820

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
21/12/2023	105/1	DM	N	21/12/2023

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	101	R$		

Nosso Número: 000000000051 5

(=) Valor do Documento: 1.800,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Cobrar juros de R$ 0,54 por dia de atraso para pagamento a partir de 20/02/2024.
Cobrar multa de R$36,00 para pagamento a partir de 20/02/2024.
Não Receber após 60 dias

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24 872 - JARDIM PAULISTA, GUAIRA / SP - 14790000

CPF / CNPJ: 48.341.283/0001-61

Beneficiário Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensaçãc

182

14/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:21:39
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399042528200000000800051501013696310000180000
BENEFICIARIO:
ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE M
NOME FANTASIA:
ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE MATERI
CNPJ: 23.235.128/0001-30
BENEFICIARIO FINAL:
ENDOMAIS MEDICAL COMERCIO DE MATERI
CNPJ: 23.235.128/0001-30
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	21.421
DATA DE VENCIMENTO	19/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.800,00
VALOR COBRADO	1.800,00

NR.AUTENTICACAO D.916.502.F33.18E.385

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.

HumanAlimentar
NOSSA MARCA É A VIDA

MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA

AV DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100
VILA REGINA - 17012648
BAURU - SP
(14) 3104-1880

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.071.215
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/

CHAVE DE ACESSO
3524 0102 7864 3600 0183 5500 0000 0712 1514 2626 4039

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
135240070254096

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSC. ESTADUAL EMINTENTE	CNPJ EMITENTE
VENDA DE MERCADORIA	209248284110	02.786.436/0001-83

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORIDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	10/01/2024 - 16:36:36
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA VINTE E QUATRO, 872,872	JD. PAULISTA		14.790-000	10/01/2024 - 16:36:36
MUNICÍPIO	**COMPLEMENTO ENDEREÇO**	**UF**	**TELEFONE / CONTATO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Guaíra		SP	(17) 3332-7000	ISENTO

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
71215_001	09/02/2024	3.720,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
3720.00	669.60	0.00	0.00		0.00	3.720,00
VALOR DO FRETE	**VALOR IR Retido**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**VLR TOTAL IMPOSTOS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0.00		0.00	0.00	0.00		3.720,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA		
UNINDO TRANSPORTES - LOGFAR LOGISTICA LTDA				0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)		
PLACA DO VEÍCULO	**CNPJ/CPF**	**INSC. ESTADUAL**	**UF**	**MUNICÍPIO**	**ENDEREÇO**	
	05.530.576/0001-84	209337700111				
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**		**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LIQUIDO**
7,00	CX				45,00	45,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1129	FRESUBIN 2 KCAL HP - 500 ML Lote: 28SKA140 Qtd:30 Val:31/07/2024	21069090	200	5102	UND	30,00	46,25	1.387,50	1.387,50	249,75	0,00	18,00	0,00
156	FRESUBIN HP ENERGY EB - 500ML Lote: 28SGA390 Qtd:15 Val:31/07/2024	21069090	000	5102	UND	15,00	35,90	538,50	538,50	96,93	0,00	18,00	0,00
1838	DIBEN 1.5 HP EB 1000ML Lote: 29TF1554 Qtd:16 Val:30/04/2024	21069090	000	5102	PC	16,00	63,00	1.008,00	1.008,00	181,44	0,00	18,00	0,00
972	EQUIPO ENTERAL SMART FRESENIUS Lote: 84071153 Qtd:60 Val:12/02/2026	90189099	000	5102	UND	60,00	13,10	786,00	786,00	141,48	0,00	18,00	0,00

3.726,19

LANÇADO
Data: 12/01/2024
Nome: Grazielly

Data: 11/01/24.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO PASSADO POR THAIS VIA WHATS E DIGITADO POR BRUNO. MONT E FAT POR ALYSON	

18388

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

CONFERE COM ORIGINAL

184

Santander **033 - 7** **Comprovante de Entrega**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento
09/02/2024

Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA**
AV. DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA - 1100 **CNPJ: 02.786.436/0001-83**

Agência/Código do Cedente
00004 / 8629510

Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento
10/01/2024	71215_P1	DM	N	10/01/2024

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	5			

Nosso Número
330003518128-5

Valor do Documento
3.720,00

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R$ 0,05
APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R$ 1,40
Não será aceito pagamento via depósito bancário.
Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.

DECLARAÇÃO DE ACEITE
RECEBEMOS AS RESPECTIVAS FICHAS E/OU O TÍTULO ACIMA DISCRIMINADO PARA ACEITE

LOCAL _____ DATA ___/___/___

ASSINATURA _____

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORIDIA DE GUAIRA **CNPJ: 48.341.283/0001-61**
RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872
14.790-000 **GUAÍRA** **SP** **JD. PAULISTA**

Santander **033 - 7** **Recibo do Sacado**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento
09/02/2024

Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA**
AV. DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA - 1100 **CNPJ: 02.786.436/0001-83**

Agência/Código do Cedente
00004 / 8629510

Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento
10/01/2024	71215_P1	DM	N	10/01/2024

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	5			

Nosso Número
330003518128-5

Valor do Documento
3.720,00

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R$ 0,05
APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R$ 1,40
Não será aceito pagamento via depósito bancário.
Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.

(-) Desconto/Abatimento **0,00**
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORIDIA DE GUAIRA **CNPJ: 48.341.283/0001-61**
RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872
14.790-000 **GUAÍRA** **SP** **JD. PAULISTA**

Autenticação Mecânica

Santander **033 - 7** **03399.86291 51033.000350 18128.501014 8 96210000372000**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento
09/02/2024

Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA**
AV. DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA - 1100 **CNPJ: 02.786.436/0001-83**

Agência/Código do Cedente
00004 / 8629510

Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento
10/01/2024	71215_P1	DM	N	10/01/2024

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	5			

Nosso Número
330003518128-5

Valor do Documento
3.720,00

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R$ 0,05
APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R$ 1,40
Não será aceito pagamento via depósito bancário.
Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.

(-) Desconto/Abatimento **0,00**
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORIDIA DE GUAIRA **CNPJ: 48.341.283/0001-61**
RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872
14.790-000 **GUAÍRA** **SP** **JD. PAULISTA**

Ficha de Compensação - Autenticação mecânica

185

14/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:21:39
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300035018128501014896210000372000
BENEFICIARIO:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO
NOME FANTASIA:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE
CNPJ: 02.786.436/0001-83
BENEFICIARIO FINAL:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE
CNPJ: 02.786.436/0001-83
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORIDIA DE GUAI
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	21.422
DATA DE VENCIMENTO	09/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.720,00
JUROS/MULTA	6,19
VALOR COBRADO	3.726,19

NR.AUTENTICACAO 8.698.DD3.480.89B.855

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.

Nota Fiscal Eletrônica	RECIBO DO DESTINATÁRIO	Nota Fiscal Eletrônica	RECIBO DO TRANSPORTADOR
Série: 3 Nº.: 20667 __/__/__ DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEMOS DE SISMATEC IND COM DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Série: 3 Nº.: 20667 15/02/2024 DATA DE EMISSÃO	RECEBEMOS DE SISMATEC IND COM DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO __/__/__ DATA DE RECEBIMENTO ASSINATURA

Sismatec
TECNOLOGIA A SERVIÇO DA VIDA

3737

SISMATEC IND COM DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
RUA OMILIO MONTEIRO SOARES, 1614
FANNY
CURITIBA - PR 81030-001
FONE: 41 3213-5900

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAÍDA
2 - ENTRADA
1
Nº: 20667
SÉRIE: 3
FL: 1/1

CHAVE DE ACESSO
41240278380987000104550030000206671559644780

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQ. OU REC. TERC. DEST. NÃO CONTRIBUINTE	141240046584373

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
10150528-60		78.380.987/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
1136 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	15/02/2024
ENDEREÇO	**COMPLEMENTO**		**BAIRRO** / **CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA 24, 872			JARDIM PAULISTA / 14790-000	15/02/2024
MUNICIPIO	**UF**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GUAÍRA	SP	(17)3332-7000	ISENTO	

FATURA

NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
20667	21/02/2024	532,37												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
493,20	59,18	0,00	0,00	493,20
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
39,17	0,00	0,00	0,00	0,00	532,37

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ / CPF
A. C. F. VILA FANNY	Remetente (CIF) 0			72.355.613/0001-52
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA MAESTRO FRANCISCO ANTONELLO, 1648	CURITIBA		PR	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME			0,25	0,17

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VLR UNIT.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	A. ICMS	A. IPI
240192 5669	MANOPLA SILICONE - PEDIDO 13426 - Ped.: 13426 - Tributos: 108,42	4016.10.90	000	6108	pç	4,0000	123,3000	493,2000	493,2000	59.180		12,000	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Tauaíra Recebi
19/02/24
Janaina Geraldo da Silva Santos
Enfermeira
COREN-SP 232853

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

19/02 18703

Valor aproximado dos tributos: R$ 108,42

-

PAGAMENTO A VISTA ATÉ A DATA 21/02/2024 - O PEDIDO SERÁ ENVIADO, APÓS O PAGAMENTO. A/C GRAZIELY - TEL: (17) 99230-7711

-

DEPÓSITO SISMATEC-BANCO: 033-SANTANDER-AGÊNCIA: 1270 - C/C:13002402-2 OU FORMA PIX: E-MAIL - CHAVE PIX: financeiro@sismatec.com.br
**** PAGAMENTOS REALIZADOS EM OUTROS BANCOS QUE NÃO SEJA O INFORMADO NA NOTA, É POR CONTA E RISCO DO CLIENTE, CNPJ NÃO É PIX.**

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 19/02/2024
Nome: Rosh

187

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.17.43
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402151659289939161 33
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 532,37
DATA: 15/02/2024 - 13:59:39

PAGO PARA: Sismatec Ind Com de Equipamentos Hos
CNPJ: 78.380.987/0001-04
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 1270 - CONTA: 000000000130024022
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 15/02/2024 - 13:59:39

==========

DOCUMENTO: 021501
AUTENTICACAO SISBB: E.9DA.BA8.746.905.054

==========

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.

10208-x

17 99028 6096 (Nubank)

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
48.341.283/0001-61	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
RUA 24, 872				JARDIM PAULISTA
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
Guaíra	SP	14790-000	8610-1/01	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP	11 Nome			
23633932980	KEROLAINE APARECIDA ALVES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
RUA 19, 25				CENTRO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
Guaíra	SP	14790-000	075807 00388 SP	431.021.898-90
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
24/07/1997	SUELI DOS SANTOS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de Trabalho por prazo indeterminado.

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data do Afastamento	27 Cód. Afastamento
3.234,19	07/04/2021	07/02/2024	07/02/2024	SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
000.000.000.00258-7	45.233.574/0001-48 - SIND ENFER E EMPR HOSP E ESTAB SER SAUDE			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 07 dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R$ 439,39	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 837,52
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	R$ 65,89	54 Adic. de Periculosidade %	R$ 0,00	55 Adic. Noturno Horas a %	R$ 0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	62 Salário Família	R$ 0,00
63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	R$ 180,45	64.1 13º Salário-Exerc./12 avos	R$ 0,00	65 Férias Proporc 10/12 avos	R$ 1.804,50
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 601,50	69 - Aviso Prévio Indenizado	R$ 0,00
70 13º Salário(Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	R$ 0,00	TOTAL BRUTO	R$ 3.929,25

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado Dias	R$ 0,00	105 Empréstimo em Consignação	R$ 528,53	112.1 Previdência Social	R$ 100,71
112.2 Previdência Social - 13º Salário	R$ 13,53	114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R$ 642,77
				VALOR LÍQUIDO	R$ 3.286,48

189

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.07
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402161847398071737 73
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.286,48
TARIFA: 10,00
DATA: 16/02/2024 - 16:18:18

PAGO PARA: Kerolaine A Alves
CPF: ***.021.898-**
CHAVE PIX: +5517992286096
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000698832531
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Notificacao enviada em: 16/02/2024 - 16:18:19

==========

DOCUMENTO: 021601
AUTENTICACAO SISBB: 7.0C1.F7F.C13.7EE.06A

==========

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.

10021-2

RECEBEMOS DE CENTER PÃO COMERCIO DE PAES. DOCES E SALGADOS LTDA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.327 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CENTER PÃO COMERCIO DE PAES, DOCES E SALGADOS LTDA-ME

AVENIDA 11, 679 - - CENTRO, Guaira, SP - CEP: 14790000 - Fone/Fax: 1733314639

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.327
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524 0237 5690 8600 0188 5500 1000 0003 2714 0025 0009

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		135240259662420 - 05/02/2024 12:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
322075283116		37.569.086/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	05/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA 24, 872 -	JD. PAULISTA		14790-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Guaira	1733327000	SP		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.505,37

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	1.505,37

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTER PÃO, COMÉRCIO DE PÃES,	3-Remetente Próprio				37.569.086/0001-88

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA 11 N. 679- CENTRO	Guaira	SP	322075283116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	PÃO FRANCÊS	19059090	0400	5102	KG	108,3000	13,9000	1.505,37					

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
146551026			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
19532 05/02 02/02	LANÇADO Data: 07/02/2024 Nome: Rosh

191

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.07
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402161849276249641 52
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.505,37
DATA: 16/02/2024 - 16:18:39

PAGO PARA: Center Pao Comercio de Paes, Doces e
CNPJ: 37.569.086/0001-88
CHAVE PIX: 37569086000188
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 00000000000000142406
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 16/02/2024 - 16:18:40

==========

DOCUMENTO: 021603
AUTENTICACAO SISBB: D.FA9.30B.C58.2A5.A7A

==========

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.

RD 0.425,00

RECEBEMOS DE WILLIAM PEREIRA SOARES COMERCIO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/11/2023 VALOR TOTAL: R$ 1.050,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaira-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	101028-X

NF-e
Nº 43
Série 2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

WILLIAM PEREIRA SOARES COMERCIO E SERVICOS LTDA
R ROSELI CRISTINA DIAS DE ALMEIDA, 30
LAGOA DOS CAVALOS I - 14164-252
Sertaozinho - SP Fone: (16) 98189-0062

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 43
Série 2
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1121 6006 6800 0140 5500 2000 0000 4316 6666 3516

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	135231935579409 - 10/11/2023 09:46:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
664.117.163.112		21.600.668/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	10/11/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R 24, 872	JARDIM PAULISTA		14790-000	10/11/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Guaira	SP			09:46:16

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	10/11/2023
Valor	R$ 1.050,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.050,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.050,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	o/csosn	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
PRD00019	Nitrogenio Medicinal	28044000	0102	5102	M3	10	60,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRD00095	VALVULA DE CILINDRO DE ALUMINIO	73110000	0102	5102	UN	1	450,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

LANÇADO
Data: 10 / 11 / 2023
Nome:

8287 10/11

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Email do Destinatario: administracao@santacasadeguaira.com.br Inf. Contribuinte: I-Documento emitido por MEI, ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI. Produto destinado a Consumidor Final. 18632	193

RECEBEMOS DE WILLIAM PEREIRA SOARES COMERCIO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/11/2023 VALOR TOTAL: R$ 1.200,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaira-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 59
Série 2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SC

WILLIAM PEREIRA SOARES COMERCIO E SERVICOS LTDA
R ROSELI CRISTINA DIAS DE ALMEIDA, 30
LAGOA DOS CAVALOS I - 14164-252
Sertaozinho - SP Fone: (16) 98189-0062

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 59
Série 2
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1121 6006 6800 0140 5500 2000 0000 5912 9871 6979

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	135232014019940 - 21/11/2023 08:52:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
664.117.163.112		21.600.668/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	21/11/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R 24, 872	JARDIM PAULISTA		14790-000	21/11/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Guaira	SP			08:52:22

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	21/11/2023
Valor	R$ 1.200,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	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
	(9) Sem Frete				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	o/csosn	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
PRD00019	Nitrogenio Medicinal	28044000	0102	5102	M3	20	60,00	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
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

LANÇADO
Data: 22/11/2023
Nome: Rosch

22/11 18633

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Email do Destinatario: administracao@santacasadeguaira.com.br Inf. Contribuinte: I-Documento emitido por MEI, ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI. Produto destinado a Consumidor Final.	194

RECEBEMOS DE WILLIAM PEREIRA SOARES COMERCIO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/12/2023 VALOR TOTAL: R$ 3.910,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaira-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 62
Série 2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

WILLIAM PEREIRA SOARES COMERCIO E SERVICOS LTDA
R ROSELI CRISTINA DIAS DE ALMEIDA, 30
LAGOA DOS CAVALOS I - 14164-252
Sertaozinho - SP Fone: (16) 98189-0062

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 62
Série 2
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1221 6006 6800 0140 5500 2000 0000 6211 9198 4533

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	135232146428331 - 06/12/2023 09:58:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
664.117.163.112		21.600.668/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	06/12/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R 24, 872	JARDIM PAULISTA		14790-000	06/12/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Guaira	SP			09:58:28

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	06/12/2023
Valor	R$ 3.910,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.910,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.910,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
PRD00051	CO2 SUPER SECO CAP 4,5 KG	73110000	0102	5102	KG	20,0000	170,00	3.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRD00051	CO2 SUPER SECO CAP 4,5 KG	73110000	0102	5102	KG	3,0000	170,00	510,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

LANÇADO
Data: 07/12/2023
Nome: Roch

18634 - 07/12

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Email do Destinatario: administracao@santacasadeguaira.com.br Inf. Contribuinte: I-Documento emitido por MEI, ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI. Produto destinado a Consumidor Final.	195

RECEBEMOS DE WILLIAM PEREIRA SOARES COMERCIO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/12/2023 VALOR TOTAL: R$ 1.365,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaira-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 64
Série 2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

WILLIAM PEREIRA SOARES COMERCIO E SERVICOS LTDA
R ROSELI CRISTINA DIAS DE ALMEIDA, 30
LAGOA DOS CAVALOS I - 14164-252
Sertaozinho - SP Fone: (16) 98189-0062

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 64
Série 2
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1221 6006 6800 0140 5500 2000 0000 6411 6347 3699

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	135232183738198 - 11/12/2023 09:35:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
664.117.163.112		21.600.668/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	11/12/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R 24, 872	JARDIM PAULISTA		14790-000	11/12/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Guaira	SP			09:35:04

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	11/12/2023
Valor	R$ 1.365,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.365,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.365,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	o/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
PRD00001	Cilindro Nitrogenio 10 metros	73110000	0102	5102	M3	10,0000	60,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRD00051	CO2 SUPER SECO CAP 4,5 KG	73110000	0102	5102	KG	4,5000	170,00	765,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

LANÇADO
Data: 12/12/2023
Nome: Rosli

18639 12/12

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Email do Destinatario: administracao@santacasadeguaira.com.br Inf. Contribuinte: I-Documento emitido por MEI, ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI. Produto destinado a Consumidor Final.	196

RECEBEMOS DE WILLIAM PEREIRA SOARES COMERCIO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/01/2024 VALOR TOTAL: R$ 1.200,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaira-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 79
Série 2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SC

WILLIAM PEREIRA SOARES COMERCIO E SERVICOS LTDA
R ROSELI CRISTINA DIAS DE ALMEIDA, 30
LAGOA DOS CAVALOS I - 14164-252
Sertaozinho - SP Fone: (16) 98189-0062

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 79
Série 2
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0121 6006 6800 0140 5500 2000 0000 7910 5961 9605

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	135240086133831 - 12/01/2024 13:23:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
664.117.163.112		21.600.668/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	12/01/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R 24, 872	JARDIM PAULISTA		14790-000	12/01/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Guaira	SP			13:23:05

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	12/01/2024
Valor	R$ 1.200,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	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
	(9) Sem Frete				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
PRD00019	Nitrogenio Medicinal	28044000	090	5102	M3	20	60,00	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
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

LANÇADO
Data: 14/01/2024
Nome: Roseli

18632-14/01

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Email do Destinatario: administracao@santacasadeguaira.com.br Inf. Contribuinte: Produto destinado a Consumidor Final.	197

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.07
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402161858108122794 29
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 8.725,00
DATA: 16/02/2024 - 16:18:56

PAGO PARA: William Pereira Soares Comercio e Se
CNPJ: 21.600.668/0001-40
CHAVE PIX: 21600668000140
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000730648738
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 16/02/2024 - 16:18:57

==========

DOCUMENTO: 021604
AUTENTICACAO SISBB: 7.0E2.80A.20F.B90.B25

==========

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.

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N° 623120
SÉRIE 1

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

N° 623120
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0211 2060 9900 0441 5500 1000 6231 2010 0090 0770

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST	135240358252350 19/02/2024 10:49:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. (2212)			48.341.283/0001-61	19/02/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAIDA**
R 24, 872		JD.PAULISTA	14790-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
GUAIRA	1733327000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001	19/02/2024	569,28

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
247,48	37,16	0,00	0,00	569,26

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	569,26

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO			SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6	CAIXA			17,79	17,79

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
28590	DOMPERIDONA 1MG SUSP FR 100ML GEN-EUROF LT 872150 (10) 08/2025 (Fornecedor: 1494, Lote: 872150, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2025)	30049069	500	5102	FR	10	10,7830	107,83	107,83	12,94		12,00	
31768	EMPAK 300MG 30CAPS-BIOLAB LT 30606486 (4) 07/2025 (Fornecedor: 1494, Lote: 30606486, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2025)	30049039	500	5102	CX	4	10,3700	41,48	41,48	7,47		18,00	
33344	HOSPDERME AGE 100ML C/30-FRANCEFARMA LT 23103124 (4) 10/2025 (Fornecedor: 1494, Lote: 23103124, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 31/10/2025)	33019010	560	5405	CX	4	80,4450	321,78			0,00		0,00
14782	METRONIDAZOL 250MG 20CP REVEST GEN-PRATI LT 23G56K (5) 06/2025 (Fornecedor: 9706, Lote: 23G56K, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 30/06/2025)	30049066	500	5102	CX	5	3,0920	15,46	15,46	1,86		12,00	
7880	DIMORF(A1) 10MG 50CP-CRISTALIA (PORT.344/98) LT 23050569 (1) 05/2025 (Fornecedor: 2591, Lote: 23050569, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 31/05/2025)	30044960	500	5102	CX	1	33,9600	33,96	33,96	6,11		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R53V4 R4P6V1 R1P3V1 ||
ITEM 3 Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria
ITEM 3 ICMS-ST retido por operação anterior base: 433,12 valor: 48,72
Pedido: 620330
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 Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Subs.Trib.RICMS Art.313-G - Item 3
Rota....: 2 Cubagem: 0,05

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 623120
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0211 2060 9900 0441 5500 1000 6231 2010 0090 0770

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./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135240358252350 19/02/2024 10:49:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

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
29932	OMOPREL 40MG 56CAPS-RELFAR LT 083009 (5) 08/2025 (Fornecedor: 1494, Lote: 083009, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2025)	30049069	000	5102	CX	5	9,7500	48,75	48,75	8,78		18,00	

200

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.02.04
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402191811507746513l5
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 569,26
TARIFA: 5,63
DATA: 19/02/2024 - 16:39:02

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: 00000000000000293571
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 19/02/2024 - 16:39:03

==========

DOCUMENTO: 021901
AUTENTICACAO SISBB: D.1F9.CFA.090.819.0F4

==========

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 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/02/2024 VALOR TOTAL: R$ 618,75 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	101028-X

NFe Nº. 000.113.356
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.113.356
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0204 2749 8800 0138 5500 1000 1133 5610 2269 0138
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135240370300451 - 20/02/2024 16:20:07

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	20/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA ENTRADA**
RUA 24, 872	JARDIM PAULISTA		14790-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA ENTRADA**
GUAIRA	SP	1733327000		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	20/02/2024
Valor	R$ 618,75

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
618,75	75,72	0,00	0,00	0,00	0,00	618,75
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	618,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330		SUMARE		SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Volumes			6,950	6,950

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
53240	DICLOFENACO SODICO 50MG (GEN) CT C/ 20 CP REV ALTEFAR/BELFAR G+ PmPf: 6.68 PMC: 1.43 Lote: 103261 Qt: 200 Fab: 26/10/23 Val: 25/10/25	30049037	000	5102	CP	200	0.0649	12,98	12,98	1,56			12,00	
20721	FENOCRIS 100MG CT C/ 200 CP CRISTALIA/B1 S+ PMC: 0.43 Lote: 23010976 Qt: 200 Fab: 20/01/23 Val: 20/01/25 FCI:CBEADD4C-141C-4C47-B277-19150BE6DF44	30049069	500	5102	CP	200	0,1226	24,52	24,52	4,41			18,00	
48250	MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) (GEN) SOL INJ 10ML CT C/ 5 AP TEUTO/B1 G+ PMC: 39.16 Lote: 7523547 Qt: 300 Fab: 08/11/21 Val: 08/11/24	30049069	000	5102	AP	300	1,9375	581,25	581,25	69,75			12,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: COTACAO APOIO 912592 PEDIDO DE COMPRA:PDC#912592#APOIO Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:2269013 BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0 PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38 "CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 83,23 Estadual: R$ 74,25 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT	202

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.02.04
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========
SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402191812164392576O4
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 618,75
DATA: 19/02/2024 - 16:39:10

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

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

Notificacao enviada em: 19/02/2024 - 16:39:11
==========
DOCUMENTO: 021902
AUTENTICACAO SISBB: 9.121.F82.C86.7B2.235
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE **MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - Vespasiano - 21.681.325/0001-57** OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 1.997,48 DATA DE EMISSÃO: 19/02/2024	NF-e Nº 239879 SÉRIE 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 239879
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

CHAVE DE ACESSO 3124 0221 6813 2500 0157 5500 1000 2398 7910 3398 8807

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros desti		131245822309070	19/02/2024 09:40:46
CRT (Código de Regime)	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA**	**CNPJ/CPF**
3 - Regime Normal	0624859180029	813015392110	21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				48.341.283/0001-61	19/02/2024
ENDEREÇO			**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA 24, 872			JARDIM PAULISTA	14.790-000	19/02/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**PAIS**	**FONE/FAX**	**INSCRICAO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Guaira	SP	Brasil	(17)3332-7000		09:39:23

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
239879	1.997,48	0,00	1.997,48

DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	19/02/2024	1.997,48						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.997,48		

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.997,48	239,70	0,00	0,00	1.997,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	239,70	1.997,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS	REMETENTE				06.321.409/0013-20
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER	Campinas			SP	122819217110

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	caixas		0	11,650	11,650

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V. TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1029015	**FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA GEN 4 MG/ML INJ CX C/100 AMP 2,5ML Lt: T-089/23 | Qnt: 14.0 | Fab: 22/09/2023 | Val: 31/08/2025 | VPMC: 761,38**	30043210	0/00	6108	CX	14,0000	113,2600		1.585,64	190,28	1.585,64	190,28	0,00	12,00	0,00
1029136	**CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 8 MG/4ML - GEN INJ CX C/100 AMP 4ML Lt: AQ-053/23M | Qnt: 4.0 | Fab: 18/09/2023 | Val: 31/08/2025 | VPMC: 0.0**	30049099	0/00	6108	CX	4,0000	102,9600		411,84	49,42	411,84	49,42	0,00	12,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COTACAO 912592 Banco Santander: Agencia: 3523 Banco: 033 Conta corrente: 13003227-3Nao incidencia de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R$ 2269,86 - vr. Desonerado de ICMS R$ 1997,48 - vr. Do ICMS R$ 272,38. Conforme - Operacao contratada na modalidade nao presencial.	CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.02.04
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402191813063360539 91
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.997,48
TARIFA: 10,00
DATA: 19/02/2024 - 16:39:20

PAGO PARA: Multifarma Comercio e Representacoes
CNPJ: 21.681.325/0001-57
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3523 - CONTA: 000000000130032273
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 19/02/2024 - 16:39:21

==========

DOCUMENTO: 021903
AUTENTICACAO SISBB: 7.779.A36.6B6.107.A27

==========

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 R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 4.187,78	NF-e Nº: 000.000.130 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	

R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

2A R PASCHOAL CASTREQUINI, 376
CENTRO
MIRA ESTRELA
SP
TEL/FAX: 17996504317
CEP: 15580000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.000.130
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0250 6857 8400 0107 5500 1000 0001 3010 0001 1394

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEI	135240359928784 - 19/02/2024 13:28:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
447017065114		50.685.784/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	19/02/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R 24, 872	JARDIM PAULISTA		14790-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GUAIRA		SP		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.187,78

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	986,87	4.187,78

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
O MESMO	0 - Rem.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDERECO, S/N - BAIRRO	FERNANDOPOLIS	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
560	COMPLY TESTE BIOLOGICO R 41382 (3M) COM 16 UNID	59112010	0 102	5102	CX	2,0000	989,89000	1.979,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	629,17
521	SERINGA GASOMETRIA 3 ML HEPARINADA	90183119	0 102	5102	UN	600,0000	3,68000	2.208,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	357,70

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BANCO CAIXA AG 0303 CC 4185-0 PIX: 50.685.784/0001-07

91209

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 28/02/24
Nome: Carla

206

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.02.04
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402191818333470757346
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.187,78
TARIFA: 10,00
DATA: 19/02/2024 - 16:39:28

PAGO PARA: R S Materiais Hospitalares Ltda
CNPJ: 50.685.784/0001-07
CHAVE PIX: 50685784000107
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0303 - CONTA: 00030000000000041850
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 19/02/2024 - 16:39:30

==========

DOCUMENTO: 021904
AUTENTICACAO SISBB: A.13D.92C.86B.8ED.0E8

==========

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.

335-2 22631-9

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
48.341.283/0001-61	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
RUA 24, 872				JARDIM PAULISTA
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
Guaíra	SP	14790-000	8610-1/01	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP	11 Nome			
12501782382	VALERIA ALVES DOS SANTOS OTAVIO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
AVENIDA 35 , 202				JARDIM ELIZA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
Guaíra	SP	14790-000	2172655 09882 SP	217.265.598-82
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
25/09/1977	APARECIDA MATIAS SANTOS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de Trabalho por prazo indeterminado.

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data do Afastamento	27 Cód. Afastamento
3.247,37	11/10/2023	15/01/2024	15/02/2024	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
000.000.000.00258-7	45.233.574/0001-48 - SIND ENFER E EMPR HOSP E ESTAB SER SAUDE

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 15 dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R$ 941,55	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 837,52
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	R$ 141,20	54 Adic. de Periculosidade %	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 36,57 Horas a 35,00%	R$ 133,88
56.1 Horas Extras Horas a %	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	62 Salário Família	R$ 0,00
63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R$ 360,90	64.1 13º Salário-Exerc./12 avos	R$ 0,00	65 Férias Proporc 04/12 avos	R$ 721,80
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 240,60	69 - Aviso Prévio Indenizado	R$ 0,00
70 13º Salário(Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	R$ 0,00	TOTAL BRUTO	R$ 3.377,45

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado Dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 163,69	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R$ 27,06
114.1 IRRF	R$ 145,59	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	TOTAL DEDUÇÕES	R$ 336,34
				VALOR LÍQUIDO	R$ 3.041,11

208

101028-X

Pagamento através de banco

19/02/2024 16:16:35

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

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

Rescisão/Fevereirc

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: 19/02/2024

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BANCO DO BRADESCO				
VALERIA ALVES DOS SANTOS OTAVIO	217.265.598-82	335-2	22631-9	3.041,11

Total: 3.041,11

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 0,00

Total geral: 3.041,11

209

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.02.04
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402191926511761046 50
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.041,11
TARIFA: 10,00
DATA: 19/02/2024 - 16:39:37

PAGO PARA: Santa Casa de Misericordia de Guaira
CNPJ: 48.341.283/0001-61
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 00000000000000015806
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 19/02/2024 - 16:39:38

==========

DOCUMENTO: 021905
AUTENTICACAO SISBB: 8.D6F.381.FCC.DF7.2D7

==========

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.

bradesco net empresa

Extrato Mensal / Por Período

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA | CNPJ: 048.341.283/0001-61
Nome do usuário: BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES
Data da operação: 12/04/2024 - 14h00

Agência | Conta	Total Disponível (R$)	Total (R$)
00335 | 0001580-6	3.688,52	3.688,52

Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/02/2024 e 29/02/2024

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
31/01/2024	**SALDO ANTERIOR**				743,40
01/02/2024	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	196,27		939,67
	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	14,15		953,82
	PIX QR CODE DINAMIC REM: ANDRESSA SILVA MARTIN 01/02	1830054	260,00		1.213,82
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QRCODE PIX	1		-7,70	1.206,12
02/02/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	147,10		1.353,22
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	3.004,63		4.357,85
05/02/2024	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	1.268,52		5.626,37
	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	536,69		6.163,06
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 05/02	1508148	9.259,48		15.422,54
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 05/02	1508374	11.692,72		27.115,26
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 05/02	1508526	27.877,13		54.992,39
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 05/02	1509136	51.737,70		106.730,09
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 05/02	1509402	85.756,24		192.486,33
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 05/02	1509526	292.897,22		485.383,55
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE M DE GU 05/02	1510084	170.398,16		655.781,71
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	487		-9.259,48	646.522,23
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	488		-51.737,70	594.784,53
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	489		-82.165,63	512.618,90
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	490		-290.010,87	222.608,03
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	491		-164.391,49	58.216,54
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	492		-11.692,72	46.523,82
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	493		-27.877,13	18.646,69
	ENCARGOS DESCOBERTO CC	240205		-2.179,95	16.466,74
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QRCODE PIX	1		-3,64	16.463,10
06/02/2024	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,34		16.570,44
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	495		-3.590,61	12.979,83
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	496		-2.886,35	10.093,48
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	497		-6.006,67	4.086,81
07/02/2024	PIX QR CODE DINAMIC REM: SERGIO CAIXETA DE MEL 07/02	2117451	715,00		4.801,81
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	498		-700,00	4.101,81
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	499		-2.627,72	1.474,09
08/02/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	224,56		1.698,65
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	102,23		1.800,88
	REPASSE EMPREST CONSIG	77609		-26.669,67	-24.868,79
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-8.286,42	-33.155,21
09/02/2024	PIX QR CODE DINAMIC REM: VITOR MUNIZ DE JESUS 09/02	1948399	100,00		-33.055,21
14/02/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	161,72		-32.893,49
	PIX QR CODE DINAMIC REM: ALEXANDRE LANDIM JOMA 10/02	159357	165,00		-32.728,49
	PIX QR CODE DINAMIC REM: ALEXANDRE LANDIM JOMA 10/02	228199	132,82		-32.595,67
15/02/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	92,94		-32.502,73
	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	137,21		-32.365,52
19/02/2024	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 19/02	1638016	32.500,00		134,48
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 19/02	1639387	3.041,11 ✗		3.175,59
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	500		-3.041,11 ✗	134,48
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QRCODE PIX	1		-1,40	133,08
	TARIFA BANCARIA				

211

Data	Lançamento	Dcto.	Credito (R$)	Debito (R$)	Saldo (R$)
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QRCODE PIX	2		-4,16	118,91
20/02/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	161,72		280,63
21/02/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	511,17		791,80
22/02/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	148,70		940,50
	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,81		1.048,31
23/02/2024	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 23/02	1640546	5.131,44		6.179,75
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	501		-5.131,44	1.048,31
26/02/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	102,23		1.150,54
27/02/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	584,71		1.735,25
28/02/2024	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	60,99		1.796,24
29/02/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	161,72		1.957,96
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	66,67		2.024,63
	PAGTO ELETRON COBRANCA ODONTOPREV S/A	146		-1.952,39	72,24
Total			**699.563,10**	**-700.234,26**	**72,24**

Os dados acima têm como base 12/04/2024 às 14h00 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
10/04/2024	**SALDO ANTERIOR**				1.294,97
11/04/2024	ESTORNO DE PARC CONSIG CREDITO CONSIGNADO.	413011	2.148,53		3.443,50
	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	245,02		3.688,52
Total			**2.393,55**	**0,00**	**3.688,52**

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
49764/1	01

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRICULA (CPF/CNPJ)
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48341283000161

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE: **R$ 20.880,00** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 24 PLANTOES SOBREAVISO G.O 01/2024

(**Vinte Mil , Oitocentos e Oitenta Reais**)

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS		
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR
R$ 28.800,00	**0,00%**	**R$ 0,00**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
INSS: **17041035938**
CPF: **05688275898**

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCALIDADE	DATA
GUAIRA	**20/02/2024**

DEMONSTRATIVO

VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	**R$ 28.800,00**
ACRESCIMOS:	**R$ 0,00**
DESCONTOS:	
INSS:	**R$ 0,00**
IMP. RENDA FONTE:	**R$ 7.920,00**
ISS:	**R$ 0,00**
OUTROS:	**R$ 0,00**
VALOR LÍQUIDO	**R$ 20.880,00**
VALOR ADIANTAMENTO	**R$ 0,00**

ASSINATURA

NOME COMPLETO

PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
49764/1	01

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRICULA (CPF/CNPJ)
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48341283000161

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE **R$ 20.880,00** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 24 PLANTOES SOBREAVISO G.O 01/2024

(**Vinte Mil , Oitocentos e Oitenta Reais**)

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS		
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR
R$ 28.800,00	**0,00%**	**R$ 0,00**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
INSS: **17041035938**
CPF: **05688275898**

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCALIDADE	DATA
GUAIRA	**20/02/2024**

DEMONSTRATIVO

VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	**R$ 28.800,00**
ACRESCIMOS:	**R$ 0,00**
DESCONTOS:	
INSS:	**R$ 0,00**
IMP. RENDA FONTE:	**R$ 7.920,00**
ISS:	**R$ 0,00**
OUTROS:	**R$ 0,00**
VALOR LÍQUIDO	**R$ 20.880,00**
VALOR ADIANTAMENTO	**R$ 0,00**

ASSINATURA

NOME COMPLETO

PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

0475-0
12289-K

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

CONFERE COM ORIGINAL

20/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:36:26
047500475 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/02/2024
NR. DOCUMENTO 550.475.000.010.289
VALOR TOTAL 20.880,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAULO DE T CALIL
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 10.289-X
NR. DOCUMENTO 550.475.000.101.028
==========
NR.AUTENTICACAO C.BDA.CBB.9FD.A7B.E06

10102B, 1C

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
49762/1	01

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRICULA (CPF/CNPJ)
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48341283000161

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE: **R$ 6.815,00** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 235 ULTRASSON G.O 01/2024

(**Seis Mil , Oitocentos e Quinze Reais**)

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS		
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR
R$ 9.400,00	**0,00%**	**R$ 0,00**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
INSS: **17041035938**
CPF: **05688275898**

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCALIDADE	DATA
GUAIRA	**20/02/2024**

DEMONSTRATIVO

VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	**R$ 9.400,00**
ACRESCIMOS:	**R$ 0,00**
DESCONTOS:	
INSS:	**R$ 0,00**
IMP. RENDA FONTE:	**R$ 2.585,00**
ISS:	**R$ 0,00**
OUTROS:	**R$ 0,00**
VALOR LÍQUIDO	**R$ 6.815,00**
VALOR ADIANTAMENTO	**R$ 0,00**

ASSINATURA

NOME COMPLETO

PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
49762/1	01

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRICULA (CPF/CNPJ)
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48341283000161

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE **R$ 6.815,00** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 235 ULTRASSON G.O 01/2024

(**Seis Mil , Oitocentos e Quinze Reais**)

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS		
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR
R$ 9.400,00	**0,00%**	**R$ 0,00**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
INSS: **17041035938**
CPF: **05688275898**

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCALIDADE	DATA
GUAIRA	**20/02/2024**

DEMONSTRATIVO

VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	**R$ 9.400,00**
ACRESCIMOS:	**R$ 0,00**
DESCONTOS:	
INSS:	**R$ 0,00**
IMP. RENDA FONTE:	**R$ 2.585,00**
ISS:	**R$ 0,00**
OUTROS:	**R$ 0,00**
VALOR LÍQUIDO	**R$ 6.815,00**
VALOR ADIANTAMENTO	**R$ 0,00**

ASSINATURA

NOME COMPLETO

PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

04758
10209-C

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

CONFERE COM ORIGINAL

20/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:54:19
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 20/02/2024
NR. DOCUMENTO 550.475.000.010.289
VALOR TOTAL 6.815,00

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PAULO DE T CALIL
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 10.289-X
NR. DOCUMENTO 550.475.000.101.028

==========

NR.AUTENTICACAO 0.1C2.57E.15D.C9D.D2F

10028 - C

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
49760/1	01

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

MATRICULA (CPF/CNPJ)

48341283000161

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE: **R$ 4.848,30** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF REPASSE AIHS 12/2023

(**Quatro Mil , Oitocentos e Quarenta e Oito Reais e Trinta Centavos**

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:)

INSS		
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR
R$ 5.466,68	**0,00%**	**R$ 0,00**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
INSS: **17041035938**
CPF: **05688275898**

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCALIDADE	DATA
GUAIRA	**20/02/2024**

DEMONSTRATIVO

VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	**R$ 5.466,68**
ACRESCIMOS:	**R$ 0,00**
DESCONTOS:	
INSS:	**R$ 0,00**
IMP. RENDA FONTE:	**R$ 618,38**
ISS:	**R$ 0,00**
OUTROS:	**R$ 0,00**
VALOR LÍQUIDO	**R$ 4.848,30**
VALOR ADIANTAMENTO	**R$ 0,00**

ASSINATURA

NOME COMPLETO

PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
49760/1	01

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

MATRICULA (CPF/CNPJ)

48341283000161

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE **R$ 4.848,30** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF REPASSE AIHS 12/2023

(**Quatro Mil , Oitocentos e Quarenta e Oito Reais e Trinta Centavos**

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:)

INSS		
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR
R$ 5.466,68	**0,00%**	**R$ 0,00**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
INSS: **17041035938**
CPF: **05688275898**

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCALIDADE	DATA
GUAIRA	**20/02/2024**

DEMONSTRATIVO

VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	**R$ 5.466,68**
ACRESCIMOS:	**R$ 0,00**
DESCONTOS:	
INSS:	**R$ 0,00**
IMP. RENDA FONTE:	**R$ 618,38**
ISS:	**R$ 0,00**
OUTROS:	**R$ 0,00**
VALOR LÍQUIDO	**R$ 4.848,30**
VALOR ADIANTAMENTO	**R$ 0,00**

ASSINATURA

NOME COMPLETO

PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

04758
10289-C

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

CONFERE COM ORIGINAL

217

20/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:54:36
047500475 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 20/02/2024
NR. DOCUMENTO 550.475.000.010.289
VALOR TOTAL 4.848,30
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAULO DE T CALIL
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 10.289-X
NR. DOCUMENTO 550.475.000.101.028

NR.AUTENTICACAO C.CF1.DAE.FC3.398.420

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

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

Número da Nota - Série
000000000138 - 1

Autenticidade
UO59-SVZZ

Data de Emissão
19/02/2024

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:** fiscal04@pavaocontabilidade.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 4 PLANTOES DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIAS 05,12,19 E 26 DE JANEIRO DE
2024 NO VALOR DE R$ 1.980,00 CADA
TOTAL: R$ 7.920,00

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	**7.920,00**	**2,8842%**	**228,43**	**7.920,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 7.920,00

219

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.06
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402201702064698764 77
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 7.920,00
TARIFA: 10,00
DATA: 20/02/2024 - 14:41:00

PAGO PARA: Muzetti Saude Medica e Odontologica
CNPJ: 38.445.487/0001-99
CHAVE PIX: 38445487000199
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 00000000000000534372
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 14:41:01

==========

DOCUMENTO: 022001
AUTENTICACAO SISBB: A.E16.EAF.130.EF8.299

==========

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

MUNICÍPIO DE UBERABA

Nota: 2024000
00000003
Código Verificação
SNAH-HKG5

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)
19/02/2024 10:13:29
Reg. Especial Tributação
Nenhum

Período de Competência
02/2024
Exigibilidade do ISS
Exigível em Uberaba

Município de Prestação do Serviço
Guaíra - SP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
CRSJ SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia
****

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Email	Fone/Fax
36.987.060/0001-97	**113611**	**ISENTO**	**Não**	**Não**	**dp@praitec.com.br**	**(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	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
48.341.283/0001-61			**(17) 9979-3826**	**financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Endereço
24, 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaíra - SP

SERVIÇO PRESTADO
0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 10 PLANTÕES DE 24 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIAS 02,03,04,08,09,11,15,17,29 E 30 DE JANEIRO DE 2024NO VALOR DE R$ 3.960,00 CADA. TOTAL: R$ 39.600,00
- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 04 PLANTÕES DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIAS 05,10,16,18 DE JANEIRO DE 2024 NO VALOR DE R$ 1.980,00 CADA. TOTAL: R$ 7.920,00
- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 3 PLANTOES DE 6 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIAS 10,12 E 31 DE JANEIRO DE 2024 NO VALOR DE R$ 990,00 CADA. TOTAL: R$2.970,00
- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.2 PLANTOES DE 12 HORAS (final de semana) REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIAS 03 E 31 DE DEZEMBRO de 2023 NO VALOR DE R$ 1.850,00 CADA. TOTAL: R$ 3.700,00
- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.1 PLANTAO DE 24 HORAS (ANO NOVO) REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NO DIA 01 DE JANEIRO DE 2024 NO VALOR DE R$ 7.920,00 CADA. TOTAL: R$ 7.920,00.

Médico: Dr. Carlos Roberto Silva Junior crm sp 224606
Conta Corrente: Banco C6 - 336 agencia: 0001 conta: 13234011-9

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$)	Outras Retenções (R$)
403,71	**1.863,30**	**0,00**	**931,65**	**621,10**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
62.110,00	**0,00**	**0,00**	**62.110,00**	**3,00**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
1.863,30	*****	**0,00**	**58.290,24**	**62.110,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R$ 8.353,80 Federal e R$ 1.763,92 Municipal. Fonte: IBPT [24F470]

Visualizado em: 19/02/2024 10:16:43
Para validação desta NFSe acesse: http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.06
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402201702213787853O5
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 58.290,24
TARIFA: 10,00
DATA: 20/02/2024 - 14:41:13

PAGO PARA: Crsj Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 36.987.060/0001-97
CHAVE PIX: 36987060000197
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000132340119
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 14:41:14

==========

DOCUMENTO: 022002
AUTENTICACAO SISBB: 7.A2F.916.0F2.A62.BD2

==========

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

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 1

Dados do Prestador de Serviço

Santos Oliveira Servicos Medicos Ltda
Rua Padre Euclides,395 APARTAMENTO 51 - Campos Elíseos
CEP 14080-200 - Ribeirão Preto/ SP
CONTATO@A81.COM.BR
Inscrição Municipal 20918338 - CPF/CNPJ 53.634.597/0001-92

Data de Geração da NFS-e: **19/02/2024 12:49:06**
Data de Competência/Emissão: **19/02/2024**
Cód. de Autenticidade: **EEC86624A**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Ribeirão Preto - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

DESCRIÇÃO DA NOTA 1:
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 24 HORAS (final de semana)REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NO DIA 06 DE JANEIRO DE 2024 NO VALOR DE R$ 3.700,00 CADA
TOTAL: R$ 3.700,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 12 HORAS (final de semana)REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NO DIA 07 DE JANEIRO DE 2024 NO VALOR DE R$ 1.850,00 CADA
TOTAL: R$ 1.850,00

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - Medicina -	2,00	401		8630502

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.550,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.550,00	R$ 111,00	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.550,00

Construção Civil | **Cód. Obra:** | **Art.:**

Informações Adicionais

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

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

223

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.06
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402201702335588532O7
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 5.550,00
DATA: 20/02/2024 - 14:41:28

PAGO PARA: Santos O S M Ltda
CNPJ: 53.634.597/0001-92
CHAVE PIX: 53634597000192
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000338584161
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 14:41:30

==========

DOCUMENTO: 022003
AUTENTICACAO SISBB: F.E33.87D.EE6.063.8E2

==========

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
000000000965 - 1
Autenticidade
02GB-OTN5
Data de Emissão
19/02/2024

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:** fiscal04@pavaocontabilidade.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA NA ESPECIALIDADE DE MEDICO NEFROLOGISTA REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NO MÊS JANEIRO DE 2024

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/
Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R$ 934,50 - Aliq: 6,23%

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**	**0,0000%**	**-**	**15.000,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 14.077,50

225

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.06
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402201702476705797 38
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 14.077,50
DATA: 20/02/2024 - 14:41:48

PAGO PARA: Servico de Nefrologia de Barretos Ss
CNPJ: 3.994.509/0001-95
CHAVE PIX: 03994509000195
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDICITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 00000000000001517376
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 14:41:49

==========

DOCUMENTO: 022004
AUTENTICACAO SISBB: 9.CAA.736.DD8.683.2FF

==========

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
000000000966 - 1
Autenticidade
QLID-0489
Data de Emissão
19/02/2024

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:** fiscal04@pavaocontabilidade.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 3 PLANTÕES DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NOS DIAS 23,24,e 26 DE JANEIRO , NO VALOR DE R$ 1.980,00 CADA .

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTÕES DE 24 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NO DIA 25 DE JANEIRO DE 2024 NO VALOR DE R$ 3.960,00 CADA

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTÕES DE 24 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIAS 20 e 21 DE JANEIRO DE 2024 NO VALOR DE R$ 3.700,00 CADA.

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/
Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R$ 1.077,79 - Aliq: 6,23%

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	**259,50**	**112,45**	**519,00**	**173,00**

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	**17.300,00**	**0,0000%**	**-**	**17.300,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 16.236,05

227

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.06
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402201702580967539 81
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 16.236,05
TARIFA: 10,00
DATA: 20/02/2024 - 14:42:24

PAGO PARA: Servico de Nefrologia de Barretos Ss
CNPJ: 3.994.509/0001-95
CHAVE PIX: 03994509000195
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDICITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 00000000000001517376
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 14:42:25

==========

DOCUMENTO: 022005
AUTENTICACAO SISBB: 4.BDB.C07.0BB.836.FB9

==========

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
000000000054 - 1
Autenticidade
B18Y-3N71
Data de Emissão
19/02/2024

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:** fiscal04@pavaocontabilidade.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NO DIA 28 DE JANEIRO DE 2024 NO VALOR DE R$ 1.850,00 CADA
TOTAL: R$ 1.850,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 24 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NO DIA 27 DE JANEIRO DE 2024 NO VALOR DE R$ 3.700,00 CADA
TOTAL: R$ 3.700,00

Dr. Rafael Chiari Ribeiro dos Santos

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**	**3,0000%**	**166,50**	**5.550,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 5.550,00

229

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.06
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402201703235629470 46
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 5.550,00
DATA: 20/02/2024 - 14:42:38

PAGO PARA: Associacao Social e de Saude Rtj
CNPJ: 29.871.740/0001-85
CHAVE PIX: 29871740000185
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 6621 - CONTA: 00000000000000219070
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 14:42:38

==========

DOCUMENTO: 022006
AUTENTICACAO SISBB: A.F73.DB6.6D5.DE2.AE9

==========

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
16
Código de Verificação de Autenticidade
6PWX62FHH
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/02/2024 às 13:12:43
Chave de Acesso
1437051EBMJZW3ME3H1BLCF59W5H7QBQ

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/02/2024

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
52.024.503/0001-09		**168032002**	**000789508**	RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Av. 55D, 181	**CASA**	**RESIDENCIAL MURAISHI II**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA-SP**		**RE84NATAAA1987@YAHOO.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA 24, 872		**JARDIM PAULISTA**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA - SP**	**3517406**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS NO MÊS 12/2023	690,13	R$ 690,13

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

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	**0000040000001**	**8630503**	**Construção Civil**	

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 690,13	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 690,13**	**R$ 13,80**	**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$ 690,13 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **16** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6PWX62FHH**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.06
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402201703536483120 87
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 690,13
TARIFA: 6,83
DATA: 20/02/2024 - 14:43:09

PAGO PARA: Renata Cristina Santos Ferreira Serv
CNPJ: 52.024.503/0001-09
CHAVE PIX: 52024503000109
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000109302553
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 14:43:10

==========

DOCUMENTO: 022007
AUTENTICACAO SISBB: 9.1FE.F1A.D84.D41.9C8

==========

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
413

Código de Verificação de Autenticidade
DD5NQTDCI

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/02/2024 às 16:31:01

Chave de Acesso
14365301S5ULZFU0AKZXGW4N7HU79QVG

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/02/2024

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
34.837.826/0001-21		**14164-2002**	**000778520**	L & M CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua 16, 800		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA-SP**	**(17)3331-5020**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA**

Logradouro	Complemento	Bairro
24, 872		**PARQUE PARANOA**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA - SP**	**3517406**	**01 733327000**	**financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS NO MÊS 12/2023 (LUIZ DOS REIS)	1.465,66	R$ 1.465,66

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: **04.03**

Construção Civil

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**3,00%**	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.465,66	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.465,66**	**R$ 43,97**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (1.465,66 x 0,65%)	COFINS (1.465,66 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.465,66 x 1,50%)	CSLL (1.465,66 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 9,53	**R$ 43,97**	**R$ 0,00**	**R$ 21,98**	**R$ 14,66**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.375,52

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **L & M CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **413** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DD5NQTDCI**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		233

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.06
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402201704394832224 33
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.375,52
TARIFA: 10,00
DATA: 20/02/2024 - 14:43:40

PAGO PARA: L e M Clinica Medica Ltda
CNPJ: 34.837.826/0001-21
CHAVE PIX: 34837826000121
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 00000000000000060187
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 14:43:41

==========

DOCUMENTO: 022008
AUTENTICACAO SISBB: D.BA3.8FA.E53.304.EAC

==========

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
70

Código de Verificação de Autenticidade
M10O8KZ05

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/02/2024 às 15:18:23

Chave de Acesso
1436461R9A3LUU0JJIL54O3ALXRBH1OZ

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/02/2024

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
49.757.154/0001-11		**163523050**	**000784582**	CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Av. 23, 1126		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA-SP**	**0033311575**	**SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA**

Logradouro	Complemento	Bairro
24, 872		**PARQUE PARANOA**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA - SP**	**3517406**	**01 733327000**	**financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF AIHS SUS 12/2023 VALOR : R$ 820,52	820,52	R$ 820,52

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: **04.03**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**2,01%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 820,52	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 820,52**	**R$ 16,49**	**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$ 820,52

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **70** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **M10O8KZ05**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

235

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.06
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402201704502797874 81
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 820,52
DATA: 20/02/2024 - 14:43:53

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: 00000000000000497576
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 14:43:53

==========

DOCUMENTO: 022009
AUTENTICACAO SISBB: B.A5E.A83.256.8A4.686

==========

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
109
Código de Verificação de Autenticidade
D8O1SDAZF
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/02/2024 às 08:45:21
Chave de Acesso
1436771I5M27DCBNCG18JQR8OHBZ420S

Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/isswebpaginas/public/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/02/2024

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
29.379.508/0001-24		**132913050**	**000775846**	CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
Av. 21, 547		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA-SP**	**0033304777**	**contato@escritorioagape.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61	**ISENTO**	**083233003**	**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA 24, 872		**JARDIM PAULISTA**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA - SP**	**3517406**	**17 33327000**	**financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF AIHS SUS 12/2023	733,95	R$ 733,95

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: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**2,7181%**	**0000040000003**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 733,95	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 733,95**	**R$ 19,95**	**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$ 733,95 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **109** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **D8O1SDAZF**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

237

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.06
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402201705117665587 32
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 733,95
DATA: 20/02/2024 - 14:44:18

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: 00000000000000274135
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 14:44:18

==========

DOCUMENTO: 022010
AUTENTICACAO SISBB: 6.32F.F2D.270.587.4E4

==========

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

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

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

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

MUNICIPIO 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	71
Série:	E
Data Emissão:	15/02/2024
Certificação:	AC66C-B507B

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **MEDLEST LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **46.936.804/0001-06** Insc. Municipal: **116123** Insc. Estadual:
Endereço: **AV ROSA CRUZ MOLINA** N°: **77**
Bairro: **RESIDENCIAL UNIVERSITÁRIO** Compl.: **RES.**
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19063-733**
E-mail: **razaoservicosadm@gmail.com** Telefone: **1833111666**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
CNPJ/CPF: **48.341.283/0001-61** Insc. Municipal: Insc. Estadual: **ISENTO**
Endereço: **R VINTE E QUATRO** N°: **872**
Bairro: **JARDIM PAULISTA** Compl.:
Município: **GUAÍRA** UF: **SP** CEP: **14790-000**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS MÊS 01/2024

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

CONFERE COM ORIGINAL

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	11793,34	11.793,34

Valor Tributável:	Valor não Tributável:				
R$ 11.793,34	**R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 11.793,34**
Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 11.793,34**	**3,2863%**	**R$ 387,56**
PIS: 0,000%	COFINS: 0,000%	INSS: 0,000%	IR: 0,000%	CSLL: 0,000%	Outras Retenções:
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00		**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**			**R$ 11.793,34**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **02/2024** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt Competencia: **15/02/2024 15:38:01**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **8630502** **Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III**
Observações:

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 15/02/2024 às 15:38:05

Recebi(emos) de: MEDLEST LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 71
Certificação
AC66C-B507B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.07
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402201705244125925 84
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 11.793,34
TARIFA: 10,00
DATA: 20/02/2024 - 14:44:29

PAGO PARA: Medlest Ltda
CNPJ: 46.936.804/0001-06
CHAVE PIX: 46936804000106
INSTITUICAO: 37880206 CORA SCD S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000027153437
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 14:44:30

==========

DOCUMENTO: 022011
AUTENTICACAO SISBB: B.AFC.25A.B25.2B7.C75

==========

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
42
Código de Verificação de Autenticidade
Q7FK8T5HI
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/02/2024 às 15:12:18
Chave de Acesso
14364519V3NVIHW3RQLNQT9XR463TY3H

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/02/2024

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
49.530.440/0001-40		**166613050**	**000789231**	RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Av. 23, 1126	**COML (SALA 5)**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA-SP**	**(17)3332-8700**	**GIL_GUILMAR@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA**

Logradouro	Complemento	Bairro
24, 872		**PARQUE PARANOA**

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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS MÊS 12/2023 VALOR : R$ 2.629,74	2.629,74	R$ 2.629,74

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: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**2,99%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.629,74	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.629,74**	**R$ 78,63**	**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$ 2.629,74 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **42** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Q7FK8T5HI**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.07
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402201705359527483 74
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.629,74
TARIFA: 10,00
DATA: 20/02/2024 - 14:44:42

PAGO PARA: Rcrr Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 49.530.440/0001-40
CHAVE PIX: 49530440000140
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0182 - CONTA: 000000000001300455 10
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 14:44:43

==========

DOCUMENTO: 022012
AUTENTICACAO SISBB: A.794.DC6.5CA.F9C.4D0

==========

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
117

Código de Verificação de Autenticidade
1R5NYBLVA

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/02/2024 às 17:31:40

Chave de Acesso
1436588WL82QF2PU3TTIJDWNL5WNNTLT

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/02/2024

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
43.363.919/0001-52		**153033050**	**000782068**	MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
Av. 27, 885		**SANTA HELENA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA-SP**		**METAGUAIRA@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA 24, 872		**JARDIM PAULISTA**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA - SP**	**3517406**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS NO MÊS 12/2023	1.070,59	R$ 1.070,59

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: **04.03**

Construção Civil

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clinicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**3,00%**	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.070,59	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.070,59**	**R$ 32,12**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (1.070,59 x 0,65%)	COFINS (1.070,59 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.070,59 x 1,50%)	CSLL (1.070,59 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 6,96	**R$ 32,12**	**R$ 0,00**	**R$ 16,06**	**R$ 10,71**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.004,74

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **117** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1R5NYBLVA**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.07
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402201705580909309l2
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.004,74
DATA: 20/02/2024 - 14:46:04

PAGO PARA: Medical Kids Clinica Pediatrica de G
CNPJ: 43.363.919/0001-52
CHAVE PIX: 43363919000152
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000155114360
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 14:46:06

==========

DOCUMENTO: 022013
AUTENTICACAO SISBB: C.74F.DB8.5E8.EE8.B5F

==========

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
115
Código de Verificação de Autenticidade
6IFXVHNQJ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/02/2024 às 17:20:29
Chave de Acesso
1436578JZ92P8QUCSG38XX318W94IO5K

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/02/2024

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
43.363.919/0001-52		**153033050**	**000782068**	MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
Av. 27, 885		**SANTA HELENA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA-SP**		**METAGUAIRA@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA 24, 872		**JARDIM PAULISTA**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA - SP**	**3517406**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS NO MÊS 12/2023	1.070,59	R$ 1.070,59

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: **04.03**

Construção Civil

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**3,00%**	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.070,59	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.070,59**	**R$ 32,12**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (1.070,59 x 65,00%)	COFINS (1.070,59 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.070,59 x 1,50%)	CSLL (1.070,59 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 695,88	**R$ 32,12**	**R$ 0,00**	**R$ 16,06**	**R$ 10,71**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 315,82

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **115** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6IFXVHNQJ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.07
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402201706102215158O5
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 315,82
TARIFA: 3,12
DATA: 20/02/2024 - 14:46:29

PAGO PARA: Medical Kids Clinica Pediatrica de G
CNPJ: 43.363.919/0001-52
CHAVE PIX: 43363919000152
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000155114360
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 14:46:30

==========

DOCUMENTO: 022014
AUTENTICACAO SISBB: E.5C0.86F.2E2.6DE.A33

==========

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
1388
Código de Verificação de Autenticidade
BBB8YJHFB
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/02/2024 às 10:13:02
Chave de Acesso
143684148EKZQFG8IS5JL6L2JY43M1Q8

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/02/2024

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
10.922.382/0001-64	**324724020**	**89433050**	**000758863**	CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
25, 550		**MARACÁ**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA-SP**	**(17)3332 2382**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA**

Logradouro	Complemento	Bairro
24, 872		**PARQUE PARANOA**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA - SP**	**3517406**	**01 733327000**	**financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS MÊS 12/2023	589,75	R$ 589,75

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: **04.03**

	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**	**Construção Civil**	

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 589,75	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 589,75**	**R$ 17,69**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (589,75 x 0,65%)	COFINS (589,75 x 3,00%)	INSS	IRRF (589,75 x 1,50%)	CSLL (589,75 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 3,83	**R$ 17,69**	**R$ 0,00**	**R$ 8,85**	**R$ 5,90**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 553,48

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1388** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BBB8YJHFB**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.07
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402201706212367466 48
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 553,48
TARIFA: 5,47
DATA: 20/02/2024 - 14:46:44

PAGO PARA: Clinica de Cardiologia Dr Rafael Zem
CNPJ: 10.922.382/0001-64
CHAVE PIX: 10922382000164
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 00000000000000100743
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 14:46:46

==========

DOCUMENTO: 022015
AUTENTICACAO SISBB: 3.D40.095.C0E.0AA.E3E

==========

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
675
Código de Verificação de Autenticidade
SLCYKPJGR
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/02/2024 às 07:50:24
Chave de Acesso
14367123DEGFN2SPQDAQTPSJMCGFOK4I

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/02/2024

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
08.155.914/0001-33	**00000000-3**	**081483050**	**000758248**	PARDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua 24, 872	**SALA B3**	**JARDIM PAULISTA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA-SP**	**0033320377**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA 24, 872		**JARDIM PAULISTA**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA - SP**	**3517406**	**17 33327000**	**financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços medicos prestados ref sus aihs 12/2023	14.651,84	R$ 14.651,84

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: **04.03**

Construção Civil

	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	Desconto Condicionado
R$ 14.651,84	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 14.651,84**	**R$ 439,56**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (14.651,84 x 0,65%)	COFINS (14.651,84 x 3,00%)	INSS	IRRF (14.651,84 x 1,50%)	CSLL (14.651,84 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 95,24	**R$ 439,56**	**R$ 0,00**	**R$ 219,78**	**R$ 146,52**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 13.750,74

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **PARDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **675** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SLCYKPJGR**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.07
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402201706378065871 71
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 13.750,74
TARIFA: 10,00
DATA: 20/02/2024 - 14:46:55

PAGO PARA: Pardi Servicos Medicos Eireli
CNPJ: 8.155.914/0001-33
CHAVE PIX: 08155914000133
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 00000000000000849200
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 14:46:57

==========

DOCUMENTO: 022016
AUTENTICACAO SISBB: F.C38.DF7.803.C3F.00D

==========

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
72
Código de Verificação de Autenticidade
QOYXMLQAD
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/02/2024 às 17:46:59
Chave de Acesso
1436598KL6CPDQ1D51RG2KG3ANAU0KFK

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/02/2024

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
49.757.154/0001-11		**163523050**	**000784582**	CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Av. 23, 1126		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA-SP**	**0033311575**	**SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA**

Logradouro	Complemento	Bairro
24, 872		**PARQUE PARANOA**

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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF AIHS SUS 12/2023 VALOR : R$ 1.387,36	1.387,36	R$ 1.387,36

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: **04.03**

Construção Civil

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**2,01%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.387,36	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.387,36**	**R$ 27,89**	**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$ 1.387,36

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **72** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QOYXMLQAD**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.07
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402201706480745383 68
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.387,36
DATA: 20/02/2024 - 14:47:19

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: 00000000000000497576
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 14:47:19

==========

DOCUMENTO: 022017
AUTENTICACAO SISBB: 6.E71.E70.11F.A05.3B1

==========

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
729
Código de Verificação de Autenticidade
U0ANDUQMR
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/02/2024 às 17:08:45
Chave de Acesso
14365606DVDPXHWJDID1OYYWJK3WTN3X

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/02/2024

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
23.313.286/0001-60		**122063050**	**000772648**	CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Av. 21, 86		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA-SP**	**3331 - 4678**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA**

Logradouro	Complemento	Bairro
24, 872		**PARQUE PARANOA**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA - SP**	**3517406**	**01 733327000**	**financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS MÊS 12/2023 (DRA. BRUNA LUIZA)	211,93	R$ 211,93

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: **04.03**

	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**	**Construção Civil**	

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 211,93	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 211,93**	**R$ 6,36**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (211,93 x 0,65%)	COFINS (211,93 x 3,00%)	INSS	IRRF (211,93 x 1,50%)	CSLL (211,93 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 1,38	**R$ 6,36**	**R$ 0,00**	**R$ 3,18**	**R$ 2,12**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 198,89

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **729** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **U0ANDUQMR**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.07
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402201707232545224 77
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 198,89
TARIFA: 1,96
DATA: 20/02/2024 - 14:47:31

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

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 14:47:32

==========

DOCUMENTO: 022018
AUTENTICACAO SISBB: 9.8D0.39B.524.F02.81F

==========

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
731
Código de Verificação de Autenticidade
PK1ATHQHN
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/02/2024 às 17:14:56
Chave de Acesso
1436569OU7VS1XBCEFDLAG9BV9L0WIKM

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/02/2024

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
23.313.286/0001-60		**122063050**	**000772648**	CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Av. 21, 86		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA-SP**	**3331 - 4678**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA**

Logradouro	Complemento	Bairro
24, 872		**PARQUE PARANOA**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA - SP**	**3517406**	**01 733327000**	**financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS MÊS 12/2023	707,38	R$ 707,38

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: **04.03**

Construção Civil

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clinicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**3,00%**	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 707,38	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 707,38**	**R$ 21,22**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (707,38 x 0,65%)	COFINS (707,38 x 3,00%)	INSS	IRRF (707,38 x 1,50%)	CSLL (707,38 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 4,60	**R$ 21,22**	**R$ 0,00**	**R$ 10,61**	**R$ 7,07**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 663,88

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **731** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PK1ATHQHN**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.07
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402201708550429621 64
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 663,88
DATA: 20/02/2024 - 14:47:42

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

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

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 14:47:43

==========

DOCUMENTO: 022019
AUTENTICACAO SISBB: E.477.940.80D.8BF.244

==========

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
297
Código de Verificação de Autenticidade
DEEMLP8OX
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/02/2024 às 12:02:15
Chave de Acesso
14370036GVPAHDB431R6R28P4VDPWCYH

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/02/2024

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
15.520.058/0001-33	**22.623.143.4**	**105542002**	**000766677**	TATIANA COSTA IGNACIO

Logradouro	Complemento	Bairro
Av. 25, 550		**MARACÁ**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA-SP**	**3332- 2382**	**contato@escritorioprimos.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61	**ISENTO**		**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA 24, 872		**JARDIM PAULISTA**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA - SP**	**3517406**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE ENDOCRINOLOGIA NO MÊS 01/2024 VALOR R$ 840,00	840,00	R$ 840,00

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: **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	Desconto Condicionado
R$ 840,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 840,00**	**R$ 25,20**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (840,00 x 0,65%)	COFINS (840,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (840,00 x 1,50%)	CSLL (840,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 5,46	**R$ 25,20**	**R$ 0,00**	**R$ 12,60**	**R$ 8,40**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 788,34

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$112,98 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$22,60

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **TATIANA COSTA IGNACIO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **297** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DEEMLP8OX**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

257

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.08
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402201709214007358 94
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 788,34
DATA: 20/02/2024 - 14:47:55

PAGO PARA: Tatiana Costa Ignacio
CNPJ: 15.520.058/0001-33
CHAVE PIX: 15520058000133
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 00000000000001087347
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 14:47:55

==========

DOCUMENTO: 022020
AUTENTICACAO SISBB: D.C32.478.333.7DB.485

==========

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.

101029-C

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
49766/1	01

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRICULA (CPF/CNPJ)
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48341283000161

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE: **R$ 6.365,96** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 189 CONSULTAS GASTRO E HEPATO 01/2024

(**Seis Mil , Trezentos e Sessenta e Cinco Reais e Noventa e Seis Centavos**)

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS		
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR
R$ 7.560,00	**0,00%**	**R$ 0,00**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
INSS: **11453446618**
CPF: **14115874805**

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCALIDADE	DATA
GUAIRA	**20/02/2024**

DEMONSTRATIVO

VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	**R$ 7.560,00**
ACRESCIMOS:	**R$ 0,00**
DESCONTOS:	
INSS:	**R$ 0,00**
IMP. RENDA FONTE:	**R$ 1.194,04**
ISS:	**R$ 0,00**
OUTROS:	**R$ 0,00**
VALOR LÍQUIDO	**R$ 6.365,96**
VALOR ADIANTAMENTO	**R$ 0,00**

ASSINATURA

NOME COMPLETO

LAURIANO APARECIDO DIAS (CRM:93344)

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
49766/1	01

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRICULA (CPF/CNPJ)
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48341283000161

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE **R$ 6.365,96** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 189 CONSULTAS GASTRO E HEPATO 01/2024

(**Seis Mil , Trezentos e Sessenta e Cinco Reais e Noventa e Seis Centavos**)

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS		
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR
R$ 7.560,00	**0,00%**	**R$ 0,00**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
INSS: **11453446618**
CPF: **14115874805**

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCALIDADE	DATA
GUAIRA	**20/02/2024**

DEMONSTRATIVO

VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	**R$ 7.560,00**
ACRESCIMOS:	**R$ 0,00**
DESCONTOS:	
INSS:	**R$ 0,00**
IMP. RENDA FONTE:	**R$ 1.194,04**
ISS:	**R$ 0,00**
OUTROS:	**R$ 0,00**
VALOR LÍQUIDO	**R$ 6.365,96**
VALOR ADIANTAMENTO	**R$ 0,00**

ASSINATURA

NOME COMPLETO

LAURIANO APARECIDO DIAS (CRM:93344)

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

CONFERE COM ORIGINAL

259

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.08
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402201709345858633354
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 6.365,96
TARIFA: 10,00
DATA: 20/02/2024 - 14:48:08

PAGO PARA: Lauriano A Dias Dr
CPF: ***.158.748-**
CHAVE PIX: 14115874805
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1333 - CONTA: 00000000000000047791
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 14:48:09

==========

DOCUMENTO: 022021
AUTENTICACAO SISBB: A.458.2DD.104.188.0A7

==========

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
000000003546 - 1
Autenticidade
IS02-OPKH
Data de Emissão
19/02/2024

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:** fiscal04@pavaocontabilidade.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ISS retido para o município de Guaira na aliquota de 3% no valor de R$ 168,00
Valor liquido a receber = 5087,60
Serviços médicos prestados referente contratualização na especialidade de Psiquiatria, no mês 01/2024.

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/
Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R$ 802,48 - Aliq: 14,33%

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	**84,00**	**36,40**	**168,00**	**56,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo

Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**5.600,00**	**0,0000%**	**-**	**5.600,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 5.255,60

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.08
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402201710276925912O7
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 5.087,60
TARIFA: 10,00
DATA: 20/02/2024 - 14:48:48

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: 000000000130016858
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 14:48:49

==========

DOCUMENTO: 022022
AUTENTICACAO SISBB: 4.EE6.8AE.A2C.68D.966

==========

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.

PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
711

Código de Verificação de Autenticidade
KJ3RX7COI

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/02/2024 às 16:00:10

Chave de Acesso
154720UCSZG3NB57F77UR4QSDI2BFFJC

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**MIGUELOPOLIS-SP**	**GUAIRA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/02/2024

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
18.498.005/0001-51	**55.000.456-7**	**3545-07/13**	**016289**	A M CRISTINO SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV JOSÉ DO ESPÍRITO SANTO TANAJURA, 14	**SALA 04**	**JARDIM PAULISTA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14530-000	**Miguelópolis-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

Logradouro	Complemento	Bairro
R: 24, 872		**JARDIM PAULISTA**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA - SP**	**3517406**	**17 33327000**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE NEUROLOGIA NO MÊS DE 01/2024.	4.150,00	R$ 4.150,00

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: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	**3,00%**	**0000040000001**	**8630501**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.150,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.150,00**	**R$ 124,50**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (4.150,00 x 0,65%)	COFINS (4.150,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.150,00 x 1,50%)	CSLL (4.150,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 26,98	**R$ 124,50**	**R$ 0,00**	**R$ 62,25**	**R$ 41,50**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.894,77

Val. Aprox. Tributos: Federal (5,93%) R$246,10 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,00%) R$124,50

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **A M CRISTINO SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **711** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KJ3RX7COI**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.08
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402201711159875167 11
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.894,77
DATA: 20/02/2024 - 14:48:59

PAGO PARA: Adriano M Cristino
CPF: ***.782.158-**
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0860 - CONTA: 00000000000000086207
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 14:48:59

==========

DOCUMENTO: 022023
AUTENTICACAO SISBB: F.229.10C.C9B.C6C.49E

==========

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
412
Código de Verificação de Autenticidade
ML2CH1AGB
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/02/2024 às 16:27:11
Chave de Acesso
1436526OT1XX7CHQDU503G1R3P21PJ5R

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/02/2024

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
34.837.826/0001-21		**14164-2002**	**000778520**	L & M CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua 16, 800		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA-SP**	**(17)3331-5020**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA**

Logradouro	Complemento	Bairro
24, 872		**PARQUE PARANOA**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA - SP**	**3517406**	**01 733327000**	**financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO DE ULTRASSONOGRAFIA NO MÊS 01/2024 (LUIZ DOS REIS)	5.000,00	R$ 5.000,00

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: **04.03**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**3,00%**	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.000,00**	**R$ 150,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (5.000,00 x 0,65%)	COFINS (5.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.000,00 x 1,50%)	CSLL (5.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 32,50	**R$ 150,00**	**R$ 0,00**	**R$ 75,00**	**R$ 50,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.692,50

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **L & M CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **412** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ML2CH1AGB**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.08
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402201711337985586l2
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.692,50
TARIFA: 10,00
DATA: 20/02/2024 - 14:49:09

PAGO PARA: L e M Clinica Medica Ltda
CNPJ: 34.837.826/0001-21
CHAVE PIX: 34837826000121
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 00000000000000060187
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 14:49:10

==========

DOCUMENTO: 022024
AUTENTICACAO SISBB: E.651.502.2D7.285.6B4

==========

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: 02/2024

Número da NFS-e
202400000000006
Código Autenticidade
QgyK3JLE
Data/Hora de Emissão
19/02/2024 16:39:40

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 - Guaíra - SP - CEP: 14.790-000

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE NEUROCIRURGIA NO MÊS 01/2024

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 20/03/2024 (conforme estabelecido pela RFB).
- AIDF número: 8799; código autenticidade: M7IUG5T5; válida até: 17/05/2024.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Guaíra - SP - Local da incidência do ISSQN: São Sebastião do Paraíso - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R$1.506,40 (13,45%); Estaduais: R$2.800,00 (25,00%); Municipais: R$225,12 (2,01%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional (alíquota: 2,01%).
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte - ME-EPP.

Informações Complementares do Prestador de Serviços

267

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.08
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402201712146361680 72
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 11.200,00
DATA: 20/02/2024 - 14:49:20

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: 20/02/2024 - 14:49:20

==========

DOCUMENTO: 022025
AUTENTICACAO SISBB: E.3F7.C11.002.AD4.67B

==========

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
12
Código de Verificação de Autenticidade
X7NCF6EYY
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/02/2024 às 16:38:17
Chave de Acesso
14365408LWB3PQ8ENXC87GDDBIOA2Q7Z

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/02/2024

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
47.595.501/0001-21		**159642002**	**000783677**	REGIANE APARECIDA FURLAN FERREIRA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Av. 25, 550		**MARACÁ**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA-SP**		**REGIANE-FURLAN@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61	**ISENTO**		**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA 24, 872		**JARDIM PAULISTA**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA - SP**	**3517406**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	SV	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 153 CONSULTAS CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE DERMATOLOGIA 01/2024	6.120,00	R$ 6.120,00

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: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**0,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.120,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.120,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 6.120,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **REGIANE APARECIDA FURLAN FERREIRA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **12** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **X7NCF6EYY**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.08
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402201712366093016 96
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 6.120,00
DATA: 20/02/2024 - 14:49:30

PAGO PARA: Regiane Aparecida Furlan Ferreira Lt
CNPJ: 47.595.501/0001-21
CHAVE PIX: +5517991663211
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 00000000000000117005
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 14:49:31

==========

DOCUMENTO: 022026
AUTENTICACAO SISBB: 1.BBF.02A.926.648.58C

==========

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
498
Código de Verificação de Autenticidade
STDJ1CI9A
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/02/2024 às 08:12:38
Chave de Acesso
1436729BD5HFTTUDE61S5WYEYJRLSOEA

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/02/2024

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
05.679.944/0001-50		**073753050**	**000740932**	CLINICA DE DIAGNOSTICOS DR.JORGE SUGIMOTO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua 24, 872	**SALA 07**	**JARDIM PAULISTA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA-SP**	**00000000000**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA**

Logradouro	Complemento	Bairro
24, 872		**PARQUE PARANOA**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA - SP**	**3517406**	**01 733327000**	**financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviço Medico Prestado referente Laudo Raio x e Ultrassom paciente internado Sus do mês de Janeiro 2024.	14.920,73	R$ 14.920,73

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

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**3,00%**	**0000040000003**	**8640205**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 14.920,73	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 14.920,73**	**R$ 447,62**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (14.920,73 x 0,65%)	COFINS (14.920,73 x 3,00%)	INSS	IRRF (14.920,73 x 1,50%)	CSLL (14.920,73 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 96,98	**R$ 447,62**	**R$ 0,00**	**R$ 223,81**	**R$ 149,21**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 14.003,11

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE DIAGNOSTICOS DR.JORGE SUGIMOTO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **498** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **STDJ1CI9A**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.08
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402201713599008284 67
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 14.003,11
DATA: 20/02/2024 - 14:49:54

PAGO PARA: Clinica Dr. Jorge Sugimoto
CNPJ: 5.679.944/0001-50
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0182 - CONTA: 000000000130021563
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 14:49:55

==========

DOCUMENTO: 022027
AUTENTICACAO SISBB: 7.2BC.A16.E3E.14B.60E

==========

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.

MUNICIPIO 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	73
Série:	E
Data Emissão:	19/02/2024
Certificação:	3C72C-406BD

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **MEDLEST LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **46.936.804/0001-06** Insc. Municipal: **116123** Insc. Estadual:
Endereço: **AV ROSA CRUZ MOLINA** N°: **77**
Bairro: **RESIDENCIAL UNIVERSITÁRIO** Compl.: **RES.**
Municipio: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19063-733**
E-mail: **razaoservicosadm@gmail.com** Telefone: **1833111666**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
CNPJ/CPF: **48.341.283/0001-61** Insc. Municipal: Insc. Estadual: **ISENTO**
Endereço: **R VINTE E QUATRO** N°: **872**
Bairro: **JARDIM PAULISTA** Compl.:
Municipio: **GUAÍRA** UF: **SP** CEP: **14790-000**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 140 CONSULTAS NA ESPECIALIDADE CIRURCIA GERAL NO MÊS 01/2024.

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

CONFERE COM ORIGINAL

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
CONSULTA MÉDICA REALIZADA	Sim	1,00	5600	5.600,00

Valor Tributável:	Valor não Tributável:				
R$ 5.600,00	**R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 5.600,00**
Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.600,00**	**3,2863%**	**R$ 184,03**
PIS: 0,000%	COFINS: 0,000%	INSS: 0,000%	IR: 0,000%	CSLL: 0,000%	Outras Retenções:
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00		**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**			**R$ 5.600,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **02/2024** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt **19/02/2024 18:54:48**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competencia:
CNAE: **8630501** **Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III**
Observações:

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 19/02/2024 às 18:54:52

Recebi(emos) de: MEDLEST LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 73
Certificação
3C72C-406BD

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.08
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402201714254081075l8
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 5.600,00
TARIFA: 10,00
DATA: 20/02/2024 - 14:50:19

PAGO PARA: Medlest Ltda
CNPJ: 46.936.804/0001-06
CHAVE PIX: 46936804000106
INSTITUICAO: 37880206 CORA SCD S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000027153437
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 14:50:20

==========

DOCUMENTO: 022028
AUTENTICACAO SISBB: E.084.DA0.4D8.B44.4D3

==========

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
557

Código de Verificação de Autenticidade
DBDT50S7R

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/02/2024 às 08:25:21

Chave de Acesso
1436736VVS64HSOKM31P39RZM4VCB7WA

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/02/2024

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
17.333.372/0001-32	**11.742.041-4**	**108403050**	**000767981**	JORGE MASSARU MORITSUGU & CIA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua 12, 631	**SALA 1**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA-SP**	**09979-5262**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA**

Logradouro	Complemento	Bairro
24, 872		**PARQUE PARANOA**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA - SP**	**3517406**	**01 733327000**	**financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE OFTALMOLOGIA NO MÊS 01/2024.	7.040,00	R$ 7.040,00

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: **04.03**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**3,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.040,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.040,00**	**R$ 211,20**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (7.040,00 x 0,65%)	COFINS (7.040,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (7.040,00 x 1,50%)	CSLL (7.040,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 45,76	**R$ 211,20**	**R$ 0,00**	**R$ 105,60**	**R$ 70,40**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 6.607,04

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **JORGE MASSARU MORITSUGU & CIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **557** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DBDT50S7R**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.08
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402201714545039946 35
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 6.607,04
TARIFA: 10,00
DATA: 20/02/2024 - 14:50:29

PAGO PARA: Jorge Massaru Moritsugu e Cia Ltda
CNPJ: 17.333.372/0001-32
CHAVE PIX: 17333372000132
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 00000000000000556053
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 14:50:30

==========

DOCUMENTO: 022029
AUTENTICACAO SISBB: 2.A79.F7C.C2B.4F1.C44

==========

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
41
Código de Verificação de Autenticidade
HHWREJATB
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/02/2024 às 15:11:08
Chave de Acesso
1436448E34PJ0F3COMSZABI22CXO5CGK

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/02/2024

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
49.530.440/0001-40		**166613050**	**000789231**	RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Av. 23, 1126	**COML (SALA 5)**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA-SP**	**(17)3332-8700**	**GIL_GUILMAR@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA**

Logradouro	Complemento	Bairro
24, 872		**PARQUE PARANOA**

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	Vlr. Unitário	Total
328,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 328 CONSULTAS NA ESPECIALIDADE ORTOPEDIA NO MÊS DE 01/2024 VALOR R$ 13.120,00	40,00	R$ 13.120,00

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: **04.03**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**2,99%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 13.120,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 13.120,00**	**R$ 392,29**	**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$ 13.120,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **41** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HHWREJATB**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.08
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402201715136414935 81
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 13.120,00
TARIFA: 10,00
DATA: 20/02/2024 - 14:50:39

PAGO PARA: Rcrr Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 49.530.440/0001-40
CHAVE PIX: 49530440000140
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0182 - CONTA: 000000000000130045510
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 14:50:40

==========

DOCUMENTO: 022030
AUTENTICACAO SISBB: 5.31B.6C8.233.B53.69F

==========

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
1390
Código de Verificação de Autenticidade
OHTRP7IN2
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/02/2024 às 10:33:52
Chave de Acesso
1436893LEZ9UFNHUFPX1NL80N9SG7RVN

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/02/2024

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
10.922.382/0001-64	**324724020**	**89433050**	**000758863**	CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
25, 550		**MARACÁ**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA-SP**	**(17)3332 2382**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA**

Logradouro	Complemento	Bairro
24, 872		**PARQUE PARANOA**

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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS REF 39 ECOCARDIOGRAMA 01/2024	4.641,00	R$ 4.641,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS REF 03 TESTES ERGOMETRICOS 01/2024	270,00	R$ 270,00

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: **04.03**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**3,00%**	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.911,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.911,00**	**R$ 147,33**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (4.911,00 x 0,65%)	COFINS (4.911,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.911,00 x 1,50%)	CSLL (4.911,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 31,92	**R$ 147,33**	**R$ 0,00**	**R$ 73,67**	**R$ 49,11**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.608,97

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1390** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OHTRP7IN2**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.08
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402201715260227430 54
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.608,97
DATA: 20/02/2024 - 14:50:50

PAGO PARA: Clinica de Cardiologia Dr Rafael Zem
CNPJ: 10.922.382/0001-64
CHAVE PIX: 10922382000164
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 00000000000000100743
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 14:50:51

==========

DOCUMENTO: 022031
AUTENTICACAO SISBB: 1.BA6.94E.45A.671.2BF

==========

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
71
Código de Verificação de Autenticidade
BNE80198T
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/02/2024 às 17:46:15
Chave de Acesso
1436597IYNP0JO41QPWZ8XT0OISYPBP8

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/02/2024

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
49.757.154/0001-11		**163523050**	**000784582**	CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Av. 23, 1126		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA-SP**	**0033311575**	**SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA**

Logradouro	Complemento	Bairro
24, 872		**PARQUE PARANOA**

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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE OTORRINO NO MÊS DE 01/2024 VALOR R$ 1.920,00	1.920,00	R$ 1.920,00

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: **04.03**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**2,01%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.920,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.920,00**	**R$ 38,59**	**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$ 1.920,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **71** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BNE80198T**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.09
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402201715396058170l8
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.920,00
DATA: 20/02/2024 - 14:51:24

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: 00000000000000497576
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 14:51:25

==========

DOCUMENTO: 022032
AUTENTICACAO SISBB: 3.C08.946.0AC.5FC.CA5

==========

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
109
Código de Verificação de Autenticidade
QY3F4Y8HL
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/02/2024 às 15:56:43
Chave de Acesso
1436501TPY9LEJV5YR0Q65WAHNGXFL1Y

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/02/2024

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
27.232.785/0001-84	**41.617.332-9**	**128983050**	**000774643**	M DE MORAES CLINICA MEDICA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua 12, 180		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA-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 GUAÍRA**

Logradouro	Complemento	Bairro
24, 872		**PARQUE PARANOA**

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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE CLINICA GERAL NO CAPS NO MÊS 01/2024	12.880,00	R$ 12.880,00

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: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**2,69%**	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 12.880,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 12.880,00**	**R$ 346,47**	**1 - Sim**	**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$ 12.533,53

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.732,36 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$346,47 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **M DE MORAES CLINICA MEDICA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **109** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QY3F4Y8HL**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.09
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402201717520854021O4
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 12.533,53
DATA: 20/02/2024 - 14:51:44

PAGO PARA: M de Moraes Clinica Medica
CNPJ: 27.232.785/0001-84
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1333 - CONTA: 00000000000000997912
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 14:51:46

==========

DOCUMENTO: 022034
AUTENTICACAO SISBB: 6.EB7.86D.C25.448.7D7

==========

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: 2024000
00000020
Código Verificação
QRJK-1H7W

MUNICÍPIO DE UBERABA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
20/02/2024 09:22:12	**02/2024**	**Uberaba - MG**
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	**Exigível em Uberaba**	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME

Nome Fantasia	Email
PARDI	**mauro.melo@uberaba.mg.gov.br**

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
27.192.378/0001-90	**99975**		**Não**	**Não**	**(34) 3322-2230**

Endereço
Avenida Santos Dumont, 2235, SALA 123, Santa Maria - CEP: 38050-400 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
48.341.283/0001-61		**ISENTA**	**(17) 3332-7000**	**financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Endereço
24, 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaíra - SP

SERVIÇO PRESTADO
0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE INFECTOLOGIA NO MÊS 01/2024 - VALOR R$ 3.320,00.

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

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
21,58	**99,60**	**0,00**	**49,80**	**33,20**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
3.320,00	**0,00**	**0,00**	**3.320,00**	**3,00**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
99,60	*****	**0,00**	**3.115,82**	**3.320,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES
Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R$ 446,54 Federal e R$ 94,29 Municipal. Fonte: IBPT [24F470]

Visualizado em: 20/02/2024 09:24:40
Para validação desta NFSe acesse: http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.09
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: 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$ 3.115,82
DEBITO EM: 20/02/2024
==========
DOCUMENTO: 022035
AUTENTICACAO SISBB: E.A50.C88.2AC.D93.651

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
95

Código de Verificação de Autenticidade
RCDNNBAAF

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/02/2024 às 17:31:37

Chave de Acesso
1436587BI9R3XSM8VTOADOP9TYTUOMW9

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/02/2024

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
39.895.756/0001-81		**159912002**	**000783718**	R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua 16, 86		**RESIDENCIAL REYNALDO STEIN**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA-SP**		**CONTATO@SKCONTABILIDADE.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA 24, 872		**JARDIM PAULISTA**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA - SP**	**3517406**	**17 33327000**	**financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS MÊS 12/2023	565,19	R$ 565,19

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: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**3,00%**	**0000040000001**	**8630501**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 565,19	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 565,19**	**R$ 16,96**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (565,19 x 0,65%)	COFINS (565,19 x 3,00%)	INSS	IRRF	CSLL (565,19 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 3,67	**R$ 16,96**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5,65**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 521,95

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS:
Banco Sicoob
Ag: 3214
Conta corrente 114.907-5

RECEBI(EMOS) DE **R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **95** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RCDNNBAAF**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.09
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: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3214-X - SICOOB/SP COCRED
CONTA: 114.907-5

FAVORECIDO: R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LT
CPF/CNPJ: 39.895.756/0001-81
VALOR: R$ 521,95
DEBITO EM: 20/02/2024
==========
DOCUMENTO: 022036
AUTENTICACAO SISBB: 6.696.059.CB8.06D.E3B

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: 2024000
00000021
Código Verificação
CFF3-ND2A

MUNICÍPIO DE UBERABA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
20/02/2024 09:23:57	**02/2024**	**Uberaba - MG**
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	**Exigível em Uberaba**	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME

Nome Fantasia
PARDI

Email
mauro.melo@uberaba.mg.gov.br

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
27.192.378/0001-90	**99975**		**Não**	**Não**	**(34) 3322-2230**

Endereço
Avenida Santos Dumont, 2235, SALA 123, Santa Maria - CEP: 38050-400 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
48.341.283/0001-61		**ISENTA**	**(17) 3332-7000**	**financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Endereço
24, 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaíra - SP

SERVIÇO PRESTADO
0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS
REPASSE SERVIÇOS MEDICOS AIHS 12/2023 - VALOR R$ 1.573,47.

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

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
10,23	**47,20**	**0,00**	**23,60**	**15,73**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
1.573,47	**0,00**	**0,00**	**1.573,47**	**3,00**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
47,20	*****	**0,00**	**1.476,71**	**1.573,47**

OUTRAS INFORMAÇÕES
Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R$ 211,63 Federal e R$ 44,69 Municipal. Fonte: IBPT [24F470]

Visualizado em: 20/02/2024 09:24:45
Para validação desta NFSe acesse: http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.09
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: 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$ 1.476,71
DEBITO EM: 20/02/2024
==========
DOCUMENTO: 022037
AUTENTICACAO SISBB: 9.6E8.19A.FF8.F6C.0C8

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

MUNICÍPIO DE UBERABA

Nota: 2024000
00000016
Código Verificação
4THD-R5K3

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
20/02/2024 09:06:51	**02/2024**	**Uberaba - MG**
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	**Exigível em Uberaba**	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME

Nome Fantasia
PARDI

Email
mauro.melo@uberaba.mg.gov.br

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
27.192.378/0001-90	**99975**		**Não**	**Não**	**(34) 3322-2230**

Endereço
Avenida Santos Dumont, 2235, SALA 123, Santa Maria - CEP: 38050-400 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
48.341.283/0001-61		**ISENTA**	**(17) 3332-7000**	**administracao@santacasadeguaira.com.br**

Endereço
RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaíra - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA NA ESPECIALIDADE DE MEDICO INFECTOLOGISTA REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NO MÊS DE JANEIRO DE 2024 - TOTAL: R$ 10.000,00.

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

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
65,00	**300,00**	**0,00**	**150,00**	**100,00**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
10.000,00	**0,00**	**0,00**	**10.000,00**	**3,00**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
300,00	*****	**0,00**	**9.385,00**	**10.000,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R$ 1.345,00 Federal e R$ 284,00 Municipal. Fonte: IBPT [24F470]

Visualizado em: 20/02/2024 09:06:51
Para validação desta NFSe acesse: http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.09
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: 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: 20/02/2024

==========

DOCUMENTO: 022038
AUTENTICACAO SISBB: F.BD3.1C3.C02.9E0.624

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

MUNICÍPIO DE UBERABA

Nota: 2024000
00000017
Código Verificação
6Q8B-8G18

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
20/02/2024 09:14:58	**02/2024**	**Uberaba - MG**
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	**Exigível em Uberaba**	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME

Nome Fantasia
PARDI

Email
mauro.melo@uberaba.mg.gov.br

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
27.192.378/0001-90	**99975**		**Não**	**Não**	**(34) 3322-2230**

Endereço
Avenida Santos Dumont, 2235, SALA 123, Santa Maria - CEP: 38050-400 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
48.341.283/0001-61		**ISENTA**	**(17) 3332-7000**	**financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Endereço
24, 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaíra - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTOES DE 24 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NOS DIAS 13 E 14 DE JANEIRO DE 2024 (FINAL DE SEMANA) NO VALOR DE R$ 3.700,00 CADA - TOTAL: R$ 7.400,00.

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 3 PLANTÕES DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NOS DIAS 22, 23 E 24 DE JANEIRO DE 2024 NO VALOR DE R$ 1.980,00 CADA - TOTAL: R$ 5.940,00.

SERVICOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 4 PLANTÕES DE 06 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NOS DIAS 10, 12,19 E 31 DE JANEIRO DE 2024 NO VALOR DE R$ 990,00 CADA - TOTAL: R$ 3.960,00.

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

CONFERE COM ORIGINAL

********** 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$)	Outras Retenções (R$)
112,45	**519,00**	**0,00**	**259,50**	**173,00**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
17.300,00	**0,00**	**0,00**	**17.300,00**	**3,00**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
519,00	*****	**0,00**	**16.236,05**	**17.300,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R$ 2.326,85 Federal e R$ 491,32 Municipal. Fonte: IBPT [24F470]

Visualizado em: 20/02/2024 09:24:21
Para validação desta NFSe acesse: http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.09
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: 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$ 16.236,05
DEBITO EM: 20/02/2024
==========
DOCUMENTO: 022039
AUTENTICACAO SISBB: E.E6D.A03.8EC.10A.2D3

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

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 29

Dados do Prestador de Serviço

Vinaug Servicos Saude Ltda
Vinaug Servicos Saude
Rua Eugênio Rocha Filho,335 - apto 112 - Condomínio Itamaraty
CEP 14020-640 - Fone: (35)3531-6516 - Ribeirão Preto/ SP
Inscrição Municipal 20158858 - CPF/CNPJ 49.961.362/0001-38

Data de Geração da NFS-e: **19/02/2024 16:27:00**
Data de Competência/Emissão: **19/02/2024**
Cód. de Autenticidade: **3296D97C1**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Ribeirão Preto - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

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

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. A 9 ENDOCOSPIAS REALIZADAS NO MÊS 01/2024.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município					Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - Medicina -					2,73	401		8630503
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado	
R$ 866,88	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 866,88		R$ 23,67	Não	R$ 0,00	
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**	
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 866,88**	

Construção Civil | **Cód. Obra :** | **Art. :**

Informações Adicionais

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

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

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
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.09
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: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 34.247.211-9

FAVORECIDO: VINAUG SERVICOS SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 49.961.362/0001-38
VALOR: R$ 866,88
DEBITO EM: 20/02/2024

==========

DOCUMENTO: 022040
AUTENTICACAO SISBB: 5.743.5E8.FED.F3F.AB0

Prefeitura do Municipio de Cajobi

Pref. Mun. de Cajobi

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
529
Código de Verificação de Autenticidade
KTKZ3ASTO
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/02/2024 às 14:54:03
Chave de Acesso
99756BQ02MBZLEFYV91672AXQ1MVI8MI

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/02/2024

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
24.827.027/0001-10		**324960**	**000010667**	CLÍNICA MÉDICA ZAMPERLINI LTDA-EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA MIZAEL 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/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA - SP**	**3517406**		**financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 4 PLANTÕES DE 12 HORAS REALIZADOS NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NOS DIAS 16, 18, 22 e 31 DE JANEIRO DE 2024 NO VALOR DE R$ 1.980,00 CADA	7.920,00	R$ 7.920,00
1.00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTÃO DE 06 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NO DIA 19 DE JANEIRO DE 2024 NO VALOR DE R$ 990,00	990,00	R$ 990,00

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.

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	**0000040000001**		**Construção Civil**	

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 8.910,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 8.910,00**	**R$ 178,20**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (8.910,00 x 0,65%)	COFINS (8.910,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (8.910,00 x 1,50%)	CSLL (8.910,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 57,92	**R$ 267,30**	**R$ 0,00**	**R$ 133,65**	**R$ 89,10**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 8.362,03

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 **529** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KTKZ3ASTO**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.26
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402201804091477887 29
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 8.362,03
DATA: 20/02/2024 - 15:04:21

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: 20/02/2024 - 15:04:21

==========

DOCUMENTO: 022041
AUTENTICACAO SISBB: 1.933.E1D.823.130.D59

==========

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 Municipio de Cajobi

Pref. Mun. de Cajobi

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
528

Código de Verificação de Autenticidade
J7OQI8MTQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/02/2024 às 14:50:44

Chave de Acesso
99755ZTPBR8CUKBPFA5ZOIRKYTIPREUC

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/02/2024

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
24.827.027/0001-10		**324960**	**000010667**	CLÍNICA MÉDICA ZAMPERLINI LTDA-EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA MIZAEL 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	E-mail
14790-000	**GUAIRA - SP**	**3517406**		**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 REALIZADA NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NO MÊS DE JANEIRO 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

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	**2,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 23.100,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 23.100,00**	**R$ 462,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 21.679,35

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA MÉDICA ZAMPERLINI LTDA-EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **528** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **J7OQI8MTQ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.26
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402201804352922533 28
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 21.679,35
DATA: 20/02/2024 - 15:04:43

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: 20/02/2024 - 15:04:43

==========

DOCUMENTO: 022042
AUTENTICACAO SISBB: D.B5B.380.727.4C0.73E

==========

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.

PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
87

Código de Verificação de Autenticidade
T1KUCRTWV

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/02/2024 às 14:47:51

Chave de Acesso
154782UIO1ULRY4EOAESVNJSKLJYOIAI

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**MIGUELOPOLIS-SP**	**GUAIRA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/02/2024

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
46.540.653/0001-64		**5260-06/22**	**022585**	MOREIRA & MOREIRA MEDICINA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ÁLVARO DA CUNHA BARROS, 514		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14530-000	**Miguelópolis-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

Logradouro	Complemento	Bairro
R: 24, 872		**JARDIM PAULISTA**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA - SP**	**3517406**	**17 33327000**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS NO MÊS12/2023	681,00	R$ 681,00

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: **04.01**	Alíquota	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$ 681,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 681,00**	**R$ 13,62**	**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$ 681,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MOREIRA & MOREIRA MEDICINA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **87** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **T1KUCRTWV**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.17.58
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402201810430427029 40
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 681,00
TARIFA: 6,74
DATA: 20/02/2024 - 15:10:51

PAGO PARA: Moreira & Moreira Medicina Ltda
CNPJ: 46.540.653/0001-64
CHAVE PIX: 46540653000164
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000091977504 8
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 15:10:53

==========

DOCUMENTO: 022043
AUTENTICACAO SISBB: 8.EE2.3E2.D4A.2E1.53F

==========

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
732
Código de Verificação de Autenticidade
CDAOSLYH2
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/02/2024 às 17:17:09
Chave de Acesso
14365752UXOIPX3OFYPM797TRV27STTQ

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/02/2024

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
23.313.286/0001-60		**122063050**	**000772648**	CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Av. 21, 86		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA-SP**	**3331 - 4678**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA**

Logradouro	Complemento	Bairro
24, 872		**PARQUE PARANOA**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA - SP**	**3517406**	**01 733327000**	**financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA MÊS 01/2024	3.840,00	R$ 3.840,00

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: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clinicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**3,00%**	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.840,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.840,00**	**R$ 115,20**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (3.840,00 x 0,65%)	COFINS (3.840,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.840,00 x 1,50%)	CSLL (3.840,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 24,96	**R$ 115,20**	**R$ 0,00**	**R$ 57,60**	**R$ 38,40**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.603,84

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **732** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CDAOSLYH2**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.17.58
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402201814383667115 41
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.603,84
TARIFA: 10,00
DATA: 20/02/2024 - 15:14:50

PAGO PARA: Clinica Medica Dr Wiliam Zeme
CNPJ: 23.313.286/0001-60
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 00000000000000736546
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 15:14:51

==========

DOCUMENTO: 022044
AUTENTICACAO SISBB: 2.8B9.3C1.AA0.CD2.475

==========

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.

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

MUNICÍPIO DE UBERABA

Nota: 2024000
00000002
Código Verificação
LY3Q-2XXN

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
20/02/2024 15:07:50	**02/2024**	**Uberaba - MG**
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	**Exigível em Uberaba**	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
PSICOMED SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA

Nome Fantasia				Email	
PSICOMED				**contabilidade.medsaude@hotmail.com**	
CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
30.419.823/0001-17	**105046**		**Não**	**Não**	**(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	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
48.341.283/0001-61			**(01) 79979-3826**	**financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Endereço
12, 872 - CENTRO - CEP: 14790-000 - Guaíra - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630503

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE PSIQUIATRIA NO MÊS 01/2024

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$)	Outras Retenções (R$)
239,20	**1.104,00**	**0,00**	**552,00**	**368,00**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
36.800,00	**0,00**	**0,00**	**36.800,00**	**3,00**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
1.104,00	*****	**0,00**	**34.536,80**	**36.800,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R$ 4.949,60 Federal e R$ 1.045,12 Municipal. Fonte: IBPT [24F470]

Visualizado em: 20/02/2024 15:07:51
Para validação desta NFSe acesse: http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.32.12
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402201826535596462 39
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 34.536,80
TARIFA: 10,00
DATA: 20/02/2024 - 15:27:09

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: 000000000130019022
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 15:27:10

==========

DOCUMENTO: 022045
AUTENTICACAO SISBB: 4.D82.9D0.517.3FE.DFA

==========

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 FRANCA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e

327

Data e Hora da Emissão	20/02/2024 15:15:13	Competência	20/2/2024	Código de Verificação	NWVTEGIBB
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GUAIRA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	PINHEIRO E CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	34.705.363/0001-44	Inscrição Municipal	89387	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	AVENIDA DOMINGOS SANNA ,1251 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-330				
Complemento:	CASA 08	Telefone:	(16)9995-6248	e-mail:	rafapinheiro-995@hotmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA				
CNPJ/CPF	48.341.283/0001-61	Inscrição Municipal		Município	GUAIRA - SP
Endereço e CEP	RUA 24 ,872 - JARDIM PAULISTA CEP: 14790-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF AIHS SUS 12/2023 VALOR : R$ 1.520,36
DR ARTHUR BISINOTO

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

CONFERE COM ORIGINAL

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS	9,88	COFINS	45,61	IR(R$)	22,81	INSS(R$)		CSLL(R$)	15,20

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	1.520,36	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	1.520,36
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	93,50	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.520,36
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	1.426,86	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	30,41
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.17
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402201835506472734 84
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.426,86
DATA: 20/02/2024 - 16:17:26

PAGO PARA: Pinheiro e Carvalho Servicos Medicos
CNPJ: 34.705.363/0001-44
CHAVE PIX: 34705363000144
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 6625 - CONTA: 00000000000000993362
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 16:17:28

==========

DOCUMENTO: 022046
AUTENTICACAO SISBB: 6.1E3.1FF.03F.EC5.572

==========

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 FRANCA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e: 326

Data e Hora da Emissão	20/02/2024 15:13:36	Competência	20/2/2024	Código de Verificação	IIFRGVQAE
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GUAIRA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	PINHEIRO E CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	34.705.363/0001-44	Inscrição Municipal	89387	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	AVENIDA DOMINGOS SANNA ,1251 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-330				
Complemento:	CASA 08	Telefone:	(16)9995-6248	e-mail:	rafapinheiro-995@hotmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA				
CNPJ/CPF	48.341.283/0001-61	Inscrição Municipal		Município	GUAIRA - SP
Endereço e CEP	RUA 24 ,872 - JARDIM PAULISTA CEP: 14790-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 7 CIRURGIA ENDOURO REF MES 01/2024 VALOR R$ 12.600,00
DR ARTHUR BISINOTO

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

CONFERE COM ORIGINAL

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS	81,90	COFINS	378,00	IR(R$)	189,00	INSS(R$)		CSLL(R$)	126,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	12.600,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	12.600,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	774,90	0-Nenhum	Base de Cálculo	12.600,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	11.825,10	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	252,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.18
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402201836179863296 42
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 11.825,10
TARIFA: 10,00
DATA: 20/02/2024 - 16:17:36

PAGO PARA: Pinheiro e Carvalho Servicos Medicos
CNPJ: 34.705.363/0001-44
CHAVE PIX: 34705363000144
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 6625 - CONTA: 00000000000000993362
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 16:17:37

==========

DOCUMENTO: 022047
AUTENTICACAO SISBB: 9.E29.60E.C6F.205.952

==========

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 FRANCA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
325

Data e Hora da Emissão	20/02/2024 15:11:55	Competência	20/2/2024	Código de Verificação	JA0UKYBJQ
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GUAIRA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	PINHEIRO E CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	34.705.363/0001-44	Inscrição Municipal	89387	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	AVENIDA DOMINGOS SANNA ,1251 - SÃO JOAQUIM CEP: 14406-330				
Complemento:	CASA 08	Telefone:	(16)9995-6248	e-mail:	rafapinheiro-995@hotmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA				
CNPJ/CPF	48.341.283/0001-61	Inscrição Municipal		Município	GUAIRA - SP
Endereço e CEP	RUA 24 ,872 - JARDIM PAULISTA CEP: 14790-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 151 CONSULTAS CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE UROLOGIA NO MÊS DE 01/2024 VALOR R$ 6.040,00
DR ARTHUR BISINOTO

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

CONFERE COM ORIGINAL

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS	39,26	COFINS	181,20	IR(R$)	90,60	INSS(R$)		CSLL(R$)	60,40

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	6.040,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	6.040,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	371,46	0-Nenhum	Base de Cálculo	6.040,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	5.668,54	Incentivador Cultura 2-Não	(=) Valor do ISS: R$	120,80

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.18
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402201836335049679 69
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 5.668,54
TARIFA: 10,00
DATA: 20/02/2024 - 16:17:47

PAGO PARA: Pinheiro e Carvalho Servicos Medicos
CNPJ: 34.705.363/0001-44
CHAVE PIX: 34705363000144
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 6625 - CONTA: 00000000000000993362
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 16:17:48

==========

DOCUMENTO: 022048
AUTENTICACAO SISBB: 9.7C5.F99.ED1.3C5.1E6

==========

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 WILLIAM PEREIRA SOARES COMERCIO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/02/2024 VALOR TOTAL: R$ 765,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaira-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 81
Série 2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

WILLIAM PEREIRA SOARES COMERCIO E SERVICOS LTDA
R ROSELI CRISTINA DIAS DE ALMEIDA, 30
LAGOA DOS CAVALOS I - 14164-252
Sertaozinho - SP Fone: (16) 98189-0062

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 81
Série 2
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0221 6006 6800 0140 5500 2000 0000 8111 5942 7777

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	135240229542433 - 01/02/2024 09:19:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
664.117.163.112		21.600.668/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	01/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R 24, 872	JARDIM PAULISTA		14790-000	01/02/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Guaira	SP			09:19:32

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	01/02/2024
Valor	R$ 765,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	765,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	765,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
PRD00051	CO2 SUPER SECO CAP 4,5 KG	73110000	090	5102	KG	4,5000	170,00	765,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

LANÇADO
Data: 02/02/2024
Nome: Roseli

18638 - 02/02

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Email do Destinatario: administracao@santacasadeguaira.com.br Inf. Contribuinte: Produto destinado a Consumidor Final.	313

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.18
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402201841007322929 96
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 765,00
TARIFA: 7,57
DATA: 20/02/2024 - 16:18:48

PAGO PARA: Seed Comercio e Servicos
CNPJ: 21.600.668/0001-40
CHAVE PIX: 21600668000140
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000730648738
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 16:18:49

==========

DOCUMENTO: 022049
AUTENTICACAO SISBB: 1.4CD.C67.A66.23D.431

==========

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 WILLIAM PEREIRA SOARES COMERCIO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/02/2024 VALOR TOTAL: R$ 4.600,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaira-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 82
Série 2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SC

WILLIAM PEREIRA SOARES COMERCIO E SERVICOS LTDA
R ROSELI CRISTINA DIAS DE ALMEIDA, 30
LAGOA DOS CAVALOS I - 14164-252
Sertaozinho - SP Fone: (16) 98189-0062

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 82
Série 2
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0221 6006 6800 0140 5500 2000 0000 8214 4519 2015

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	135240269937952 - 06/02/2024 13:27:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
664.117.163.112		21.600.668/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	06/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R 24, 872	JARDIM PAULISTA		14790-000	06/02/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Guaira	SP			13:27:44

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	06/02/2024
Valor	R$ 4.600,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.600,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
PRD00019	Nitrogenio Medicinal	28044000	090	5102	M3	20,0000	60,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRD00051	CO2 SUPER SECO CAP 4,5 KG	73110000	090	5102	KG	20,0000	170,00	3.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

LANÇADO
Data: 07/02/2024
Nome:

18635 07/02

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Email do Destinatario: administracao@santacasadeguaira.com.br Inf. Contribuinte: Produto destinado a Consumidor Final.	315

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.18
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402201841155114647 25
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.600,00
TARIFA: 10,00
DATA: 20/02/2024 - 16:18:57

PAGO PARA: Seed Comercio e Servicos
CNPJ: 21.600.668/0001-40
CHAVE PIX: 21600668000140
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000730648738
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 16:18:58

==========

DOCUMENTO: 022050
AUTENTICACAO SISBB: B.31B.064.461.AA5.3C0

==========

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 ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS INDICADOS NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO, DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº/Série: 9004 / 1
Emissão: 19/02/2024
Valor: 2.110,60

ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

ELPACKING EMBALAGEM
AV RAPOSO TAVARES, Nº1652, -
JD GLORIA
PIRACICABA, SP
Fone: 1934324792
CEP: 13401457

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 9004
Série 1
Pág 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3524 0233 3991 9600 0198 5500 1000 0090 0410 0057 2564

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA	135240362260250 19/02/2024 17:13:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ/CPF
535741660112		33.399.196/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48.341.283/0001-61	19/02/2024 17:13:36

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	DATA SAÍDA / ENTRADA
R 24, Nº 872	JARDIM PAULISTA	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	CEP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GUAIRA		SP	14.790-000	

FATURAS / DUPLICATAS

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
9004	2110.60	0.00	2110.60

001 2.110,60 19/02/2024

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
2.110,60	379,91	0,00	0,00	2.110,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	226,75	2.110,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR APROX TRIBUTOS	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2772	COPO 180ML BRANCO CX 25X100 ECONOPOT	39241000	000	5102	CX	10,0000	72,1750	721,75	95,92	721,75	129,92	0.00	18,00	0.00
493	COPO EPS 177ML 06OZ C/50PCX20UN DARNEL REFD690601N	39241000	000	5102	CX	5,0000	148,4500	742,25	98,65	742,25	133,60	0.00	18,00	0.00
3875	POTE 200ML TR CAIXA 20PCX50UN COPOMAIS	39239090	000	5102	CX	3,0000	95,8000	287,40	0,00	287,40	51,73	0.00	18,00	0.00
1652	TAMPA TR TSF500 P/ 200/250 C/ 400/440/500/550 CX 20PCX50UN COPOMAIS	39235000	000	5102	CX	4,0000	89,8000	359,20	32,18	359,20	64,66	0.00	18,00	0.00

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	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO 50341 - END. ENTREGA - PLANO AVISTA ANTECIPADO/DINHEIRO - AGENCIA 145 CONTA CORRENTE 0028821-7 BRADESCO / COTACAO 913691 - NOME FANTASIA SANTA CASA DE M DE GUAIRA - Valor aproximado de tributos: R$226,75 (Fonte: IBPT)	317

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.18
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402201842541376670 51
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.110,60
DATA: 20/02/2024 - 16:19:16

PAGO PARA: Raposo Embalagens
CNPJ: 33.399.196/0001-98
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0145 - CONTA: 00000000000000288217
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 16:19:17

==========

DOCUMENTO: 022051
AUTENTICACAO SISBB: F.4B5.EC6.053.C9F.D97

==========

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.

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

SEU PEDIDO: 894539|912685|6250727E
NOSSO PEDIDO: 6306

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000286490

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2401.44.734.671/0022-86-55-010-000.286.490-123.380.689-5

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
135240166672218 23/01/2024 20:13:16

DADOS DO EMITENTE

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
STA CASA MIS DE GUAIRA (1000004103)

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO
23.01.2024

ENDEREÇO
R 24 ,872

BAIRRO / DISTRITO
PARANDA

CEP
14790-000

DATA DE ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO
GUAÍRA

FONE / FAX
17 3332 7000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE ENTRADA / SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

FONE / FAX

UF

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
22.02.2024	1.330,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 1.330,00
VALOR DO ICMS: 239,40
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA: 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.330,00

VALOR DO FRETE: 0,00
VALOR DO SEGURO: 0,00
DESCONTO: 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
VALOR TOTAL DO IPI: 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 1.330,00

ENDEREÇO DE COBRANÇA
STA CASA MIS DE GUAIRA
R 24 872
14790-000 GUAÍRA SP

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIREL

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO
2-POR CONTA DE TERCEIROS | 3-POR CONTA DO EMITENTE
4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE
[0]

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
23.246.316/0001-63

ENDEREÇO
RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172

MUNICÍPIO
RIO CLARO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
587220280115

QUANTIDADE
1,000

ESPÉCIE
VOLUME

PESO CUBADO
0,000 M3

NÚMERO

PESO BRUTO
0,468

PESO LÍQUIDO
0,468

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000056	NILPENIDOL 0,075+2,5mg/mL Sinj 50Ax2ml - POS FCI: A70FA88E-FD3F-478F-B96A-3A7645EC3017 | A1		3004.90.64	500	6102	13.005.00	23100393	10/26	10/23	2.000	UN	665,00000	1.330,00	0,00	1.330,00	1.330,00	0,00	0,00	239,40	0,00	18,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90003189 - Remessa: 60004632 - Ordem: 6306
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0611- C/C 10069-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
Representante HV6 Responsável Técnico CRF 29843 SP 894539|912685|6250727E Pedido 894539

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib. Alíq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Lista Positiva: R$ 1.090,80

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 25/01/24
Nome: Carla

319

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09008 00609.012935 80127.350009 8 96340000133000

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.

Vencimento: 22/02/2024

Beneficiário: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA 44.734.671/0001-51
RODOVIA ITAPIRA LINDOIA KM 14 FAZENDA ESTANCIA CRISTALIA ITAPIRA SP BR

Agência/Código Cedente: 2938/01273-5

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento
06.02.2024	000286490-10001	DMI	N	06.02.2024

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Nosso Número: 109/00006090-1

(=) Valor do Documento: 1.330,00

Instruções

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ 1,77 AO DIA

SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO

DEVOLVER EM 22.04.2024

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: STA CASA MIS DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161
R 24 872, GUAÍRA-SP
CEP 14790-000

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09008 00609.012935 80127.350009 8 96340000133000

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.

Vencimento: 22/02/2024

Beneficiário: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA 44.734.671/0001-51
RODOVIA ITAPIRA LINDOIA KM 14 FAZENDA ESTANCIA CRISTALIA ITAPIRA SP BR

Agência/Código Cedente: 2938/01273-5

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento
06.02.2024	000286490-10001	DMI	N	06.02.2024

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Nosso Número: 109/00006090-1

(=) Valor do Documento: 1.330,00

Instruções

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ 1,77 AO DIA

SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO

DEVOLVER EM 22.04.2024

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

Pagador: STA CASA MIS DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161
R 24 872, GUAÍRA-SP
CEP 14790-000

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



20/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:48:18
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080060901293580127350009896340000133000
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	22.052
DATA DE VENCIMENTO	22/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	20/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.330,00
VALOR COBRADO	1.330,00

NR.AUTENTICACAO 8.4B6.65E.D5D.211.3B0

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.

DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA.

CISCRE

Rua Murilo de Campos Castro, 84 Anexo 1

Fazenda Santa Cândida
Campinas SP
13087-541
19 3273-7199

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 58.347
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0107 0143 1800 0332 5500 1000 0583 4713 7288 4689

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		135240162577407 23/01/24 11:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
122.382.370.113		07.014.318/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	C.N.P.J. 48.341.283/0001-61	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		23/01/2024
ENDEREÇO			CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRA
RUA 24 872			14790-000	23/01/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	U.F.	BAIRRO/DISTRITO	HORA DA SAÍDA
Guaíra	5517992309765	SP	JARDIM PAULISTA	11:58

INFORMAÇÕES DE LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL			
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	C.N.P.J./C.P.F. 48.341.283/0001-61		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
ENDEREÇO			CEP
Rua 24, Nº: 872			14790-000
MUNICÍPIO	U.F.	BAIRRO/DISTRITO	FONE/FAX
Guaíra	SP	JARDIM PAULISTA	17 3332 7000

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
58347/1	22/02/24	3.751,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.751,00	675,18	0,00	0,00	0,00	3.751,00
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	3.751,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
TRANSPORTADORA GLI LTDA	0-EMITENTE				18.670.098/0001-50
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Armando Tarozzo 200	Ribeirão Preto / SP			SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				7,27	7.27

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5156 1958	DXH 500 SERIES CLEANER 1X5	3402.90.90	200	5.102	UN	3,00	170,0000	510,00	510,00	91,80	0,00	18,00	0,00
	Lote: 7702695 x3 Val:07/06/24 Cód.Alt.: B36868												
5164 3645	FINECARE PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	3822.90.00	500	5.102	CX	3,00	375,0000	1.125,00	1.125,00	202,50	0,00	18,00	0,00
	Lote: F20118B0CBD-II x3 Val:14/02/25 Cód.Alt.: C5771												
5165 2507	FINECARE TROPONINA I	3822.90.00	500	5.102	CX	4,00	500,0000	2.000,00	2.000,00	360,00	0,00	18,00	0,00
	Lote: F20318801AD-I x4 Val:29/03/25 Cód.Alt.: C4518												
5166 4496	BIOCON 10 - VISUAL/AUTOMATIZADA (P)	3822.19.90	200	5.102	PC	2,00	58,0000	116,00	116,00	20,88	0,00	18,00	0,00
	Lote: 220805 x2 Val:04/08/24 Cód.Alt.: 00974 N												

Bem/Mercadoria do Cód./Produto 4496, fabricado em escala industrial não relevante pelo contribuinte DIAGNOSTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - BIOCON, CNPJ 11.462.456/0002-70

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
:: Tipo de Cobrança:Carteira | :: Valor aproximado dos tributos R$ (0.00%) Fonte: IBPT | :: Pedido:50533 | :: Inf. de entrega:: End. Entrega: Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guaíra - SP - CEP: 14790000	LANÇADO Data: 25/01/24 Nome: Carla

CAIXA	104-0	10491.10123 58000.100048 00007.125933 1 96340000375100	Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ VALOR LIMITE

Vencimento: **22/02/2024**

Beneficiário
CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA

Agência/Código do Beneficiário: 3094/1101258-7

Endereço do Beneficiário
R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUF RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP

CNPJ do Beneficiário: 07.014.318/0001-70

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
23/01/2024	58347/1	DM	N	23/01/2024

Nosso Número: 14000000000071259-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	RG	R$		

(=) Valor do Documento: **3.751,00**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Multa de 2,00 % após 22/02/2024
Juros/Mora ao dia: R$ 1,25 após 22/02/2024
Protestável a partir de 29 dias do vencimento
Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24 872 ,
14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP
Beneficiário CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32
Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1
13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP

CPF/CNPJ do Pagador: 48.341.283/0001-61

Código de Baixa: 14000000000071259-6

Recebimento através do cheque núm. do banco

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

Autenticação Mecânica

CAIXA	104-0	10491.10123 58000.100048 00007.125933 1 96340000375100

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ VALOR LIMITE

Vencimento: **22/02/2024**

Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDIC - CNPJ: 07.014.318/0001-70
R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP

Agência/Código do Beneficiário: 3094/1101258-7

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
23/01/2024	58347/1	DM	N	23/01/2024

Nosso Número: 14000000000071259-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	RG	R$		

(=) Valor do Documento: **3.751,00**

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Multa de 2,00 % após 22/02/2024
Juros/Mora ao dia: R$ 1,25 após 22/02/2024
Protestável a partir de 29 dias do vencimento
Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24 872 ,
14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP
Beneficiário CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32
Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1
13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP

CPF/CNPJ do Pagador: 48.341.283/0001-61

Código de Baixa: 14000000000071259-6

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

20/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:48:18
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491101235800010004800007125933196340000375100
BENEFICIARIO:
CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUIC
NOME FANTASIA:
CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE
CNPJ: 07.014.318/0001-70
BENEFICIARIO FINAL:
CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE
CNPJ: 07.014.318/0001-70
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	22.053
DATA DE VENCIMENTO	22/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	20/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.751,00
VALOR COBRADO	3.751,00

NR.AUTENTICACAO A.DA7.678.A37.CE8.243

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.

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA.

CISCRE

Rua Murilo de Campos Castro, 84 Anexo 1
Fazenda Santa Cândida
Campinas SP
13087-541
19 3273-7199

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 58.471
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0107 0143 1800 0332 5500 1000 0584 7110 6736 8576

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em operação com mercad		135240173158601 24/01/24 15:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
122.382.370.113		07.014.318/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61	ISENTO	24/01/2024
ENDEREÇO			**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRA**
RUA 24 872			14790-000	24/01/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**U.F.**	**BAIRRO/DISTRITO**	**HORA DA SAÍDA**
Guaíra	5517992309765	SP	JARDIM PAULISTA	15:05

INFORMAÇÕES DE LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J./C.P.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61	ISENTO
ENDEREÇO			**CEP**
Rua 24, Nº: 872			14790-000
MUNICÍPIO	**U.F.**	**BAIRRO/DISTRITO**	**FONE/FAX**
Guaíra	SP	JARDIM PAULISTA	17 3332 7000

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
58471/1	23/02/24	1.099,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.099,00
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	1.099,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
MOVIMENTE COMERCIO LOGISTICA E SOLUCOES	0-EMITENTE				05.593.534/0001-92
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**U.F.**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Via Anhangüera km 320 GALPAOA UNIDADE 1	Ribeirão Preto / SP			SP	582529370112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	0			1,00	1.00

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
1956	DXH 500 SERIES CONTROL 6X2.3 (P)	3002.12.29	760	5.405	UN	1,00	1.099,0000	1.099,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: 241561 x1 Val:05/03/24 Cód.Alt.: B36872 Retido Anteriomnente: Base ST Ret.: 1.086,70; Carga Tributária: 18,00; Valor ST Ret.: 79,55; ICMS Substituto: 116,06; ICMS Efetivo: % Redução Base: 0,00; Base de Cálculo: 1.099,00; Alíquota ICMS: 18,00; ICMS: 197,82;												

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
:: Tipo de Cobrança:Carteira	:: Valor aproximado dos tributos R$ (0.00%) Fonte: IBPT	:: Pedido:50640	:: Inf. de entrega:: End. Entrega: Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guaíra - SP - CEP: 14790000	LANÇADO Data: 25/01/24 Rubrica:

CAIXA | 104-0 | 10491.10123 58000.100048 00007.162977 3 96350000109900 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ VALOR LIMITE

Vencimento: 23/02/2024

Beneficiário
CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA

Agência/Código do Beneficiário: 3094/1101258-7

Endereço do Beneficiário
R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP

CNPJ do Beneficiário: 07.014.318/0001-70

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
24/01/2024	58471/1	DM	N	24/01/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	RG	R$		

Nosso Número: 14000000000071629-0

(=) Valor do Documento: 1.099,00

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Multa de 2,00 % após 23/02/2024
Juros/Mora ao dia: R$ 0,37 após 23/02/2024
Protestável a partir de 29 dias do vencimento
Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24 872 ,
14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP
Beneficiário CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32
Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1
13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP

CPF/CNPJ do Pagador: 48.341.283/0001-61

Código de Baixa: 14000000000071629-0

Recebimento através do cheque núm. do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação Mecânica

CAIXA | 104-0 | 10491.10123 58000.100048 00007.162977 3 96350000109900

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ VALOR LIMITE

Vencimento: 23/02/2024

Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICI - CNPJ: 07.014.318/0001-70
R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP

Agência/Código do Beneficiário: 3094/1101258-7

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
24/01/2024	58471/1	DM	N	24/01/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	RG	R$		

Nosso Número: 14000000000071629-0

(=) Valor do Documento: 1.099,00

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Multa de 2,00 % após 23/02/2024
Juros/Mora ao dia: R$ 0,37 após 23/02/2024
Protestável a partir de 29 dias do vencimento
Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24 872 ,
14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP
Beneficiário CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32
Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1
13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP

CPF/CNPJ do Pagador: 48.341.283/0001-61

Código de Baixa: 14000000000071629-0

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

20/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:48:18
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491101235800010004800007162977396350000109900
BENEFICIARIO:
CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUIC
NOME FANTASIA:
CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE
CNPJ: 07.014.318/0001-70
BENEFICIARIO FINAL:
CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE
CNPJ: 07.014.318/0001-70
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	22.054
DATA DE VENCIMENTO	23/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	20/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.099,00
VALOR COBRADO	1.099,00

==========

NR.AUTENTICACAO A.4E6.146.16F.B30.E87

==========

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.

DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA.

CISCRE

Rua Murilo de Campos Castro, 84 Anexo 1

Fazenda Santa Cândida
Campinas SP
13087-541
19 3273-7199

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 58.441
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0107 0143 1800 0332 5500 1000 0584 4119 5128 5932

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135240171587046 24/01/24 12:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
122.382.370.113		07.014.318/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48.341.283/0001-61	ISENTO	24/01/2024

ENDEREÇO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRA
RUA 24 872	14790-000	24/01/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	U.F.	BAIRRO/DISTRITO	HORA DA SAÍDA
Guaíra	5517992309765	SP	JARDIM PAULISTA	12:17

INFORMAÇÕES DE LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48.341.283/0001-61	ISENTO

ENDEREÇO	CEP
Rua 24, Nº: 872	14790-000

MUNICÍPIO	U.F.	BAIRRO/DISTRITO	FONE/FAX
Guaíra	SP	JARDIM PAULISTA	17 3332 7000

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
58441/1	23/02/24	4.440,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.440,00	799,20	0,00	0,00	0,00	4.440,00

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	4.440,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
TRANSPORTADORA GLI LTDA	0-EMITENTE				18.670.098/0001-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Armando Tarozzo 200	Ribeirão Preto / SP	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00				3,23	3.23

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5437	GEM 3.5K BG/HCT/LYTES/GLU/LAC 300 TESTES	3822.19.90	200	5.102	CX	1,00	4.000,0000	4.000,00	4.000,00	720,00	0,00	18,00	0,00
	Lote: 335656A x1 Val:19/06/24 Cód.Alt.: 00026330089												
5451	GEM CVP (P)	3822.19.90	200	5.102	CX	1,00	440,0000	440,00	440,00	79,20	0,00	18,00	0,00
	Lote: 849 x1 Val:30/06/25 Cód.Alt.: 00024001587												

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:Carteira | :: Valor aproximado dos tributos R$ (0.00%) Fonte: IBPT | :: Pedido:50611 | :: Inf. de entrega::: End. Entrega: Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guaíra - SP - CEP: 14790000

RESERVADO AO FISCO LANÇADO
Data: 25/01/24
Nome: Carla

CAIXA | 104-0 | 10491.10123 58000.100048 00007.151186 2 96350000444000 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ VALOR LIMITE

Vencimento: 23/02/2024

Beneficiário
CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA

Agência/Código do Beneficiário: 3094/1101258-7

Endereço do Beneficiário
R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP

CNPJ do Beneficiário: 07.014.318/0001-70

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
24/01/2024	58441/1	DM	N	24/01/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	RG	R$		

Nosso Número: 14000000000071511-0

(=) Valor do Documento: 4.440,00

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Multa de 2,00 % após 23/02/2024
Juros/Mora ao dia: R$ 1,48 após 23/02/2024
Protestável a partir de 29 dias do vencimento
Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24 872 ,
14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP
Beneficiário CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32
Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1
13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP

CPF/CNPJ do Pagador: 48.341.283/0001-61

Código de Baixa: 14000000000071511-0

Recebimento através do cheque núm. do banco

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

Autenticação Mecânica

CAIXA | 104-0 | 10491.10123 58000.100048 00007.151186 2 96350000444000

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ VALOR LIMITE

Vencimento: 23/02/2024

Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICI - CNPJ: 07.014.318/0001-70
R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP

Agência/Código do Beneficiário: 3094/1101258-7

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
24/01/2024	58441/1	DM	N	24/01/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	RG	R$		

Nosso Número: 14000000000071511-0

(=) Valor do Documento: 4.440,00

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Multa de 2,00 % após 23/02/2024
Juros/Mora ao dia: R$ 1,48 após 23/02/2024
Protestável a partir de 29 dias do vencimento
Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24 872 ,
14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP
Beneficiário CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32
Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1
13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP

CPF/CNPJ do Pagador: 48.341.283/0001-61

Código de Baixa: 14000000000071511-0

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

20/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:48:18
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491101235800010004800007151186296350000444000
BENEFICIARIO:
CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUIC
NOME FANTASIA:
CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE
CNPJ: 07.014.318/0001-70
BENEFICIARIO FINAL:
CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE
CNPJ: 07.014.318/0001-70
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	22.055
DATA DE VENCIMENTO	23/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	20/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	4.440,00
VALOR COBRADO	4.440,00

==========

NR.AUTENTICACAO 6.6EC.CA5.F8C.750.713

==========

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.

Identificação do emitente

CM HOSPITALAR S.A BRASILIA
ROD DF 290, SN
Complemento: LT 1 4 GL 2 AR 5 6 7
SANTA MARIA CEP:72578-000
BRASILIA/DF
Fone: 556121043401

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001322738
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5324 0112 4201 6400 0904 5500 1001 3227 3819 8201 6190

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353240004703458 25/01/2024 19:26:07-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
0774964900260	807010514114	12.420.164/0009-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (000076-0001)		CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61	DT. EMISS. 25/01/2024
ENDEREÇO: RUA 24,872	BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA	CEP: 14790-000	DATA ENTRADA/SAÍDA:
MUNICIPIO: GUAIRA / FONE/FAX: 01733327000	UF:SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA ENTRADA/SAÍDA:

LOCAL DE ENTREGA

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
ENDEREÇO: RUA 24,872 -	BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA		CEP: 14790-000
MUNICIPIO: GUAIRA / UF: SP / FONE/FAX: 01733327000	OBS/ENTREGA:		

FATURA

001 21/02/2024 450,70							

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
450,70	54,08	0,00	0,00	450,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	450,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2014	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO, 949 GALPAO D	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
10	CAIXAS			30,0000	30,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
014033	AGUA DESTILADA 10ML CX 200 AMP P L ISOFARMA - HAL EXISTAR	30049099	000	6108	CX	10,0000	45,070000	450,70	450,70	0,00	54,08	0,00	12.00%	0.00%	10	3090417	20/09/2025	20/09/2023

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

CONFERE COM ORIGINAL

ISSQN

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

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

331

ID 899012
Nosso Pedido: AAESRI
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissubomo como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance
Rastreabilidade, licitude e autenticidade sao garantidas mediante documento fiscal (Art 7° Paragrafo Unico,

Pedido: AAESRI
Rep.: 011807

Nº da OS	Volumes
000001888892 (G)	10
Total	10

RESERVADO AO FISCO

Data: 27/01/2024

LANÇADO

NF-e
Nº 001322738
SÉRIE 1
EMPRESA 001009
000006123043

TICKET

RECEBEMOS DE CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

SANTA CASA DE MSERICORDIA DE GUAIRA (000076-0001)

DATA DE RECEBIMENTO

28/3

Mafra
distribuímos saúde

Identificação do emitente

CM HOSPITALAR S.A BRASILIA
ROD DF 290, SN
Complemento: LT 1 4 GL 2 AR 5 6 7
SANTA MARIA CEP:72578-000
BRASILIA/DF
Fone: 556121043401

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001322738
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5324 0112 4201 6400 0904 5500 1001 3227 3819 8201 6190

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353240004703458 25/01/2024 19:26:07-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0774964900260

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
807010514114

CNPJ
12.420.164/0009-04

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RDC 430/2020). - IE DIFAL/DESTINO N 807010514114Valor 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$ 27.04. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

Bradesco | 237-2 |

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Cód. Beneficiário	Nro.Documento	
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA CNPJ: 12.420.164/0009-04	3376-6/00002417-1	001322738	( ) Mudou-se
Pagador	Vencimento	Valor do Documento	( ) Ausente
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	21/02/2024	450,70	( ) Não existe nº indicado
			( ) Recusado
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	( ) Não procurado
			( ) Endereço insuficiente
	Data	Entregador	( ) Desconhecido
			( ) Falecido
			( ) Outros (anotar no verso)

Bradesco | 237-2 |

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: **21/02/2024**

Beneficiário/CNPJ/Endereço
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA - CNPJ: 12.420.164/0009-04
ROD DF 290, KM7 - BRASILIA - DF 72578-000

Agência/Código do Beneficiário: 3376-6/00002417-1

Data do Documento	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
25/01/2024	001322738		DM	N	25/01/2024
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor
	02	R$			

Nosso Número: 02/00000882587-1

Valor do Documento: **450,70**

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 0,90 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM
O(OS) DEBITO(S).

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 - JD PAULISTA
GUAIRA - SP - 14790000

Código Interno: 000076-0001
CNPJ: 48.341.283/0001-61

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Bradesco | 237-2 | **23793.37609 20000.088250 87000.241700 1 96330000045070**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: **21/02/2024**

Beneficiário/CNPJ/Endereço
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA - CNPJ: 12.420.164/0009-04
ROD DF 290, KM7 - BRASILIA - DF 72578-000

Agência/Código do Beneficiário: 3376-6/00002417-1

Data do Documento	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
25/01/2024	001322738		DM	N	25/01/2024
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor
	02	R$			

Nosso Número: 02/00000882587-1

Valor do Documento: **450,70**

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 0,90 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM
O(OS) DEBITO(S).

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 - JD PAULISTA
GUAIRA - SP - 14790000

Código Interno: 000076-0001
CNPJ: 48.341.283/0001-61

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

20/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:48:18
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793376092000008825087000241700196330000045070
BENEFICIARIO:
CM HOSPITALAR SA
NOME FANTASIA:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	22.056
DATA DE VENCIMENTO	21/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	20/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	450,70
VALOR COBRADO	450,70

NR.AUTENTICACAO 0.E8E.078.DFC.B70.180

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.

Identificação do emitente

Mafra
distribuímos saúde

CM HOSPITALAR S.A BRASILIA
ROD DF 290, SN
Complemento: LT 1 4 GL 2 AR 5 6 7
SANTA MARIA CEP:72578-000
BRASILIA/DF
Fone: 556121043401

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001322802
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5324 0112 4201 6400 0904 5500 1001 3228 0216 2182 1015

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353240004708661 25/01/2024 20:10:28-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0774964900260

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
807010514114

CNPJ
12.420.164/0009-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (000076-0001) | **CNPJ/CPF:** 48.341.283/0001-61 | **DT. EMISS.** 25/01/2024

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

MUNICIPIO: GUAIRA | **FONE/FAX:** 01733327000 | **UF:** SP | **INSCRIÇÃO ESTADUAL:** | **HORA ENTRADA/SAÍDA:**

LOCAL DE ENTREGA

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA | **CNPJ/CPF:** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL:**

ENDEREÇO: RUA 24,872 - | **BAIRRO/DISTRITO:** JD PAULISTA | **CEP:** 14790-000

MUNICIPIO: GUAIRA | **UF:** SP | **FONE/FAX:** 01733327000 | **OBS/ENTREGA:**

FATURA

001
21/02/2024
1.642,35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.642,35	65,69	0,00	0,00	1.642,35

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.642,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2014	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO, 949 GALPAO D	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXAS			5,0000	5,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
199734 G	ANIDULAFUNGINA (GEN) 100MG 1 X 3 0ML VIAL BR (G) - WYETH	30042099	200	6108	CX	5,0000	328,470000	1.642,35	1.642,35	0,00	65,69	0,00	4.00%	0.00%	5	HH0991	28/02/2026	01/03/2023

MEDICAMENTO PERECÍVEL 48 HORAS

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

ID 899012
Nosso Pedido: AAESRJ
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissubomo como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance
Rastreabilidade, licitude e autenticidade sao garantidas mediante documento fiscal (Art 7° Paragrafo Unico,

Pedido: AAESRJ
Rep.: 011807

Nº da OS	Volumes
000001888894 (P)	1
Total	1

RESERVADO AO FISCO

Data 24 01 2024
LANÇADO

335

NF-e
Nº 001322802
SÉRIE 1
EMPRESA 001009
000006123305

TICKET

RECEBEMOS DE CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

9/2

SANTA CASA DE MSERICORDIA DE GUAIRA (000076-0001)

Mafra
distribuímos saúde

Identificação do emitente

CM HOSPITALAR S.A BRASILIA
ROD DF 290, SN
Complemento: LT 1 4 GL 2 AR 5 6 7
SANTA MARIA CEP:72578-000
BRASILIA/DF
Fone: 556121043401

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001322802
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5324 0112 4201 6400 0904 5500 1001 3228 0216 2182 1015

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353240004708661 25/01/2024 20:10:28-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0774964900260

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
807010514114

CNPJ
12.420.164/0009-04

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RDC 430/2020). - IE DIFAL/DESTINO N 807010514114Valor 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$ 229.93. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

Bradesco | 237-2 |

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Cód. Beneficiário	Nro.Documento	
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA CNPJ: 12.420.164/0009-04	3376-6/00002417-1	001322802	( ) Mudou-se
Pagador	Vencimento	Valor do Documento	( ) Ausente
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	21/02/2024	1.642,35	( ) Não existe nº indicado
			( ) Recusado
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	( ) Não procurado
			( ) Endereço insuficiente
	Data	Entregador	( ) Desconhecido
			( ) Falecido
			( ) Outros (anotar no verso)

Bradesco | 237-2 |

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: **21/02/2024**

Beneficiário/CNPJ/Endereço
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA - CNPJ: 12.420.164/0009-04
ROD DF 290, KM7 - BRASILIA - DF 72578-000

Agência/Código do Beneficiário: 3376-6/00002417-1

Data do Documento	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
25/01/2024	001322802		DM	N	25/01/2024
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor
	02	R$			

Nosso Número: 02/00000882705-P

Valor do Documento: **1.642,35**

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 3,28 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM
O(OS) DEBITO(S).

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 - JD PAULISTA
GUAIRA - SP - 14790000

Código Interno: 000076-0001
CNPJ: 48.341.283/0001-61

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Bradesco | 237-2 | **23793.37609 20000.088276 05000.241702 6 96330000164235**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: **21/02/2024**

Beneficiário/CNPJ/Endereço
CM HOSPITALAR S.A. BRASILIA - CNPJ: 12.420.164/0009-04
ROD DF 290, KM7 - BRASILIA - DF 72578-000

Agência/Código do Beneficiário: 3376-6/00002417-1

Data do Documento	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
25/01/2024	001322802		DM	N	25/01/2024
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor
	02	R$			

Nosso Número: 02/00000882705-P

Valor do Documento: **1.642,35**

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 3,28 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM
O(OS) DEBITO(S).

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 - JD PAULISTA
GUAIRA - SP - 14790000

Código Interno: 000076-0001
CNPJ: 48.341.283/0001-61

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

337

20/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:48:18
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23793376092000008827605000241702696330000164235
BENEFICIARIO:
CM HOSPITALAR SA
NOME FANTASIA:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	22.057
DATA DE VENCIMENTO	21/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	20/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.642,35
VALOR COBRADO	1.642,35

==========

NR.AUTENTICACAO 5.731.D96.D09.31C.1CB

==========

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.

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]

46.067
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0167 4408 5900 0192 5500 1000 0460 6713 5155 3210

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda		135240210564485 30/01/2024 09:21:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
582.320.532.119		67.440.859/0001-92

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	30/01/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA 24, 872	CENTRO	14790-000		30/01/2024
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GUAIRA	SP (17) 3332-7000			09:24:05

FATURA / DUPLICATA

355/001 24/02/2024 525,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
525,00	94,50	0,00	0,00	525,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**525,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
	9-Sem Transp.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	DIVERSOS			1,000	

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
4511	REVERCEL 10ML FRESENIUS Lote: 71WB02EG Validade: 01/03/2024. 913	38221300	000	5102	FR	2	195,00	390,00	390,00	70,20	18
4526	ANTI D IGM 10ML FRESENIUS Lote: 71UG17EG Validade: 17/06/2025. 2573	38221300	000	5102	FR	1	135,00	135,00	135,00	24,30	18

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

CONFERE COM ORIGINAL

Nota fiscal com boleto anexo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 355 - Cliente 3753	LANÇADO Data: 01/02/24 Nome: Carla

RECEBEMOS DE REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 46.067. EMISSÃO: 30/01/2024 VALOR TOTAL: 525,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA - RUA 24, 872, CENTRO, 14790-000-GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 46.067 SÉRIE 1

Comprovante de Entrega

Beneficiário **REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA - EPP CNPJ: 67440859000192**	Agência/Código do Beneficiário **0623/55870-7**	Vencimento **24/02/2024**
Pagador **SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA**	Número do Documento **000355**	Nosso Número **109/00010159-1**
Espécie **R$** / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento **525,00**	(-) Desconto
Demonstrativo:	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Referente a compras do pedido 355 Nota Fiscal 046067		

---------- Corte Aqui ----------

Recibo do Pagador

Beneficiário **REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA - EPP CNPJ: 67440859000192**	Agência/Código do Beneficiário **0623/55870-7**	Vencimento **24/02/2024**
Pagador **SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA**	Número do Documento **000355**	Nosso Número **109/00010159-1**
Espécie **R$** / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento **525,00**	(-) Desconto
Demonstrativo:	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Referente a compras do pedido 355 Nota Fiscal 046067		

Autenticação Mecânica

---------- Corte Aqui ----------

Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09008 01015.910621 35587.070000 8 96360000052500

Local de Pagamento **PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO**					Vencimento **24/02/2024**
Cedente **REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA - EPP CNPJ: 67.440.859/0001-92**					Agência/Código Cedente **0623/55870-7**
Data Documento **30/01/2024**	Número do Documento **000355**	Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **30/01/2024**	Nosso Número **109/00010159-1**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **525,00**
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente) **Cobrar juros de mora por dia atraso R$ 1,31** **SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS APÓS O VENCIMENTO**					(-) Desconto (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Sacado **SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA** **RUA 24 872 CENTRO GUAIRA SP 14790-000** Sacador/Avalista					**CNPJ: 48.341.283/0001-61** **Ficha de Compensação**

Autenticação Mecânica



340

20/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:48:18
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080101591062135587070000896360000052500
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	22.058
DATA DE VENCIMENTO	24/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	20/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	525,00
VALOR COBRADO	525,00

NR.AUTENTICACAO D.5B7.B20.B2C.83D.0B5

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.

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

SEU PEDIDO: 899012|914788|6253855E
NOSSO PEDIDO: 12873

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000288606
SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2401.44.734.671/0022-86-55-010-000.288.606-151.034.407-2

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
135240188095572 26/01/2024 13:46:49

DADOS DO EMITENTE

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117		44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
STA CASA MIS DE GUAIRA (1000004103)		48.341.283/0001-61	26.01.2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
R 24 , 872	PARANDA	14790-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA / SAÍDA**
GUAÍRA	17 3332 7000	SP / ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
25.02.2024	1.836,00						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
STA CASA MIS DE GUAIRA
R 24, 872
14790-000 GUAÍRA SP

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.836,00	330,48	0,00	0,00	1.836,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.836,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO | 2-POR CONTA DE TERCEIROS | 3-POR CONTA DO EMITENTE | 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIREL	0				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,000	VOLUME	0,000 M3		3,573	3,450

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000118	KOLLAGENASE+CLORA 0,6U+0,01g/g PO B30g - NEG FCI: 0B89041E-C1E0-45F3-9ED7-B2C397E41EC28		3004.90.19	500	5102	13.004.01	23100082	10/25	10/23	3,000	CX	100,00000	300,00	0,00	300,00	300,00	0,00	0,00	54,00	0,00	18,00	0,00
73000010	HEPARINOX 40mg/0,4mL SI 1SER0,4mL+SIS S - POS Tributos Federais: R$ 237,31 Tributos Estaduais: R$ 276,48	9.395,04	3004.90.99	200	5102	13.004.00	A1F4810C	04/25	05/23	12,000	CX	128,00000	1.536,00	0,00	1.536,00	1.536,00	0,00	0,00	276,48	0,00	18,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

CALC. ISSQN

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

LANÇADO
Data: 29/01/24
Nome: Carla

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90005986 - Remessa: 80012094 - Ordem: 12873
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011 - C/C 10069-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
Representante HVS Responsável Técnico CRF 29343 SP 899012|914788|6253855E Pedido 899012 Tributos Federais: R$ 237,31 Tributos Estaduais: R$ 276,48 Fonte: IBPT/EMPRESOMETRO.COM.BR - 2A4940

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Alíq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Alíq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 1.289,62 Lista Negativa: R$ 246,00

RESERVADO AO FISCO

242

RECIBO DO PAGADOR

Itaú **Banco Itaú S.A.** | **341-7** | 34191.09008 00609.192935 80127.350009 7 96370000183600

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.

Vencimento: 25/02/2024

Beneficiário: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA 44.734.671/0001-51
RODOVIA ITAPIRA LINDOIA KM 14 FAZENDA ESTANCIA CRISTALIA ITAPIRA SP BR

Agência/Código Cedente: 2938/01273-5

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento
06.02.2024	000288606-10001	DMI	N	06.02.2024

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Nosso Número: 109/00006091-9

(=) Valor do Documento: 1.836,00

Instruções

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ 2,45 AO DIA

SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO

DEVOLVER EM 25.04.2024

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: STA CASA MIS DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161
R 24 872, GUAÍRA-SP
CEP 14790-000

Autenticação Mecânica

Itaú **Banco Itaú S.A.** | **341-7** | 34191.09008 00609.192935 80127.350009 7 96370000183600

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.

Vencimento: 25/02/2024

Beneficiário: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA 44.734.671/0001-51
RODOVIA ITAPIRA LINDOIA KM 14 FAZENDA ESTANCIA CRISTALIA ITAPIRA SP BR

Agência/Código Cedente: 2938/01273-5

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento
06.02.2024	000288606-10001	DMI	N	06.02.2024

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	109	R$		

Nosso Número: 109/00006091-9

(=) Valor do Documento: 1.836,00

Instruções

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R$ 2,45 AO DIA

SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO

DEVOLVER EM 25.04.2024

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimentos

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

Pagador: STA CASA MIS DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161
R 24 872, GUAÍRA-SP
CEP 14790-000

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



20/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:48:18
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080060919293580127350009796370000183600
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	22.059
DATA DE VENCIMENTO	25/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	20/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.836,00
VALOR COBRADO	1.836,00

==========

NR.AUTENTICACAO B.6F0.009.47F.1F5.20D

==========

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 GUAIRA LTDA
ENDEREÇO: AV 23 Nº 1782 - GUAIRA - SP -
CNPJ: 56.927.023/0001-09 INSC.EST. 322011587118
TEL: 17 3321-7588 - FAX: 17 3321-6552
E-MAIL: supermercadomutirao@terra.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000014105 FL.1/1

SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0156 9270 2300 0109 5500 1000 0141 0510 0177 8479

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
135240224372002 31/01/2024 16:41:17

Natureza da operação		
OPERAÇAO REG.EM ECF		
Inscrição Estadual	Insc. Estadual Subst. Tributário	CNPJ
322011587118		**56.927.023/0001-09**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social			CPF / CNPJ	Data da Emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		435	48.341.283/0001-61	31/01/2024
Endereço	Bairro / Distrito		CEP	Data da Saída
RUA 24 Nº 872	CENTRO		14790-000	31/01/2024
Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
GUAÍRA	(17) 3332-7000	SP	-	16:37:42

FATURA

1 599.05 20/02/2024

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
3,49	0,63	0,00	0,00	599,05

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	0,00	599,05

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	Peso Líquido
				0.000	0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7896038321032	ARROZ TIO URBANO TIPO 1 5KG	10063021	0/40	5929	UN	14	26,99	377,86	0,00	0,00	0,00		0
7896069515868	ESSENCIA BAUNILHA SIAMAR 35ML	33021000	0/00	5929	UN	1	3,49	3,49	3,49	0,63	0,00	18,00	0
7896206912031	AZEITONA DON PEPE VERDE SEM CAROCO SACHE 120G	20057000	0/60	5929	UN	10	5,79	57,90	0,00	0,00	0,00		0
7898144480016	FEIJAO GRAO DA ROCA 1 KG	07133399	0/40	5929	UN	20	7,99	159,80	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

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: 140506, DANF REFERENTE PEDIDO GRAZIELA BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 20/02/2024	LANÇADO Data: 01/02/2024 Nome: Graziely

18515

:.Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.24.06

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão:31/01/2024 Total R$ 599,05 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		NF-e 000014105 SÉRIE 1
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor	
05/02/24	Taiza	

345

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 04104.611332 31805.680001 9 96320000059905**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **20/02/2024**

Beneficiário
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA **CNPJ/CPF:** 56.927.023/0001-09
AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP

Agência/Código Beneficiário: 1333/18056-8

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
31/01/2024	14105	DMI	N	31/01/2024	157 / 00041046 - 1

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**599,05**

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 **CNPJ/CPF:** 48.341.283/0001-61
RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP
Beneficiário final **CNPJ/CPF:**

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04104.611332 31805.680001 9 96320000059905

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **20/02/2024**

Beneficiário
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA **CNPJ/CPF:** 56.927.023/0001-09
AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP

Agência/Código Beneficiário: 1333/18056-8

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
31/01/2024	14105	DMI	N	31/01/2024	157 / 00041046 - 1

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**599,05**

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 **CNPJ/CPF:** 48.341.283/0001-61
RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP
Beneficiário final **CNPJ/CPF:**

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

20/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:48:18
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070410461133231805680001996320000059905
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	22.060
DATA DE VENCIMENTO	20/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	20/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	599,05
VALOR COBRADO	599,05

NR.AUTENTICACAO 9.AD4.B1A.8C1.3A6.9C2

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.

HumanAlimentar
NOSSA MARCA É A VIDA

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS LTDA.

RUA JOAO PENTEADO, 717
JARDIM SUMARE - 14025010
RIBEIRAO PRETO - SP
(14) 3104-1880

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.011.267
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/

CHAVE DE ACESSO
3524 0102 7864 3600 0698 5500 1000 0110 2671 2070 2372

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
135240180287955

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSC. ESTADUAL EMINTENTE	CNPJ EMITENTE
VENDA DE MERCADORIA	797923648111	02.786.436/0006-98

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORIDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	25/01/2024 - 14:11:18
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA VINTE E QUATRO, 872,872	JD. PAULISTA		14.790-000	25/01/2024 - 14:11:18
MUNICÍPIO	**COMPLEMENTO ENDEREÇO**	**UF**	**TELEFONE / CONTATO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Guaíra		SP	(17) 3332-7000	ISENTO

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
11267_001	24/02/2024	4.587,97									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
4587.97	825.85	0.00	0.00		0.00	4.587,97
VALOR DO FRETE	**VALOR IR Retido**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**VLR TOTAL IMPOSTOS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0.00		0.00	0.00	0.00		4.587,97

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA	
LUIS HENRIQUE CERRI				0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	
PLACA DO VEÍCULO	**CNPJ/CPF**	**INSC. ESTADUAL**	**UF**	**MUNICÍPIO**	**ENDEREÇO**
	66.529.777/0001-56	797438369116			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
12,00	CX			57,00	57,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
1129	FRESUBIN 2 KCAL HP - 500 ML Lote: 28SKA140 Qtd:15 Val:31/07/2024	21069090	200	5102	UND	15,00	46,25	693,75	693,75	124,88	0,00	18,00	0,00
156	FRESUBIN HP ENERGY EB - 500ML Lote: 28SGA390 Qtd:15 Val:31/07/2024	21069090	000	5102	UND	15,00	35,90	538,50	538,50	96,93	0,00	18,00	0,00
1838	DIBEN 1.5 HP EB 1000ML Lote: 29TF1554 Qtd:32 Val:30/04/2024	21069090	000	5102	PC	32,00	63,00	2.016,00	2.016,00	362,88	0,00	18,00	0,00
92	ENERGYZIP CHOCOLATE 200ML Lote: 230030053 Qtd:24 Val:21/07/2024	21069090	000	5102	UND	24,00	10,99	263,76	263,76	47,48	0,00	18,00	0,00
94	ENERGYZIP MORANGO 200ML Lote: 230050055 Qtd:24 Val:13/11/2024	21069090	000	5102	UND	24,00	10,99	263,76	263,76	47,48	0,00	18,00	0,00
972	EQUIPO ENTERAL SMART FRESENIUS Lote: 84185143 Qtd:62 Val:04/05/2026	90189099	000	5102	UND	62,00	13,10	812,20	812,20	146,20	0,00	18,00	0,00

PREZADO CLIENTE

Só aceitaremos reclamações de faltas e/ou avarias no ato da entrega, mencionar no conhecimento e no canhoto da nota fiscal.

BOLETO BANCÁRIO EM ANEXO

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

CONFERE COM ORIGINAL

18524

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO PASSADO POR THAIS VIA WHATS E DIGITADO POR BRUNO.

LANÇADO
Data: 26/01/2024
Nome: Graziele

Marcela de Brito
Nutricionista
CRN-3 50824

RESERVADO AO FISCO

Santander **033 - 7** **Comprovante de Entrega**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento
24/02/2024

Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA**
RUA JOÃO PENTEADO - 717 **CNPJ: 02.786.436/0006-98**

Agência/Código do Cedente
00004 / 8629510

Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento
25/01/2024	11267_P1	DM	N	25/01/2024

Nosso Número
330003519118-3

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	5			

Valor do Documento
4.587,97

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R$ 0,05
APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R$ 1,40
Não será aceito pagamento via depósito bancário.
Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.

DECLARAÇÃO DE ACEITE
RECEBEMOS AS RESPECTIVAS FICHAS E/OU O TÍTULO ACIMA DISCRIMINADO PARA ACEITE

LOCAL _____ DATA ___/___/___

ASSINATURA _____

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORIDIA DE GUAIRA
RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872
14.790-000 **GUAÍRA** **SP** **JD. PAULISTA**
CNPJ: 48.341.283/0001-61

Santander **033 - 7** **Recibo do Sacado**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento
24/02/2024

Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA**
RUA JOÃO PENTEADO - 717 **CNPJ: 02.786.436/0006-98**

Agência/Código do Cedente
00004 / 8629510

Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento
25/01/2024	11267_P1	DM	N	25/01/2024

Nosso Número
330003519118-3

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	5			

Valor do Documento
4.587,97

(-) Desconto/Abatimento **0,00**
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R$ 0,05
APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R$ 1,40
Não será aceito pagamento via depósito bancário.
Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORIDIA DE GUAIRA
RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872
14.790-000 **GUAÍRA** **SP** **JD. PAULISTA**
CNPJ: 48.341.283/0001-61

Autenticação Mecânica

Santander **033 - 7** **03399.86291 51033.000350 19118.301019 5 96360000458797**

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento
24/02/2024

Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA**
RUA JOÃO PENTEADO - 717 **CNPJ: 02.786.436/0006-98**

Agência/Código do Cedente
00004 / 8629510

Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento
25/01/2024	11267_P1	DM	N	25/01/2024

Nosso Número
330003519118-3

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	5			

Valor do Documento
4.587,97

(-) Desconto/Abatimento **0,00**
(-) Outras deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R$ 0,05
APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R$ 1,40
Não será aceito pagamento via depósito bancário.
Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORIDIA DE GUAIRA
RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872
14.790-000 **GUAÍRA** **SP** **JD. PAULISTA**
CNPJ: 48.341.283/0001-61

Ficha de Compensação - Autenticação mecânica

20/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:48:19
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300035019118301019596360000458797
BENEFICIARIO:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO
NOME FANTASIA:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE
CNPJ: 02.786.436/0001-83
BENEFICIARIO FINAL:
HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE
CNPJ: 02.786.436/0001-83
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORIDIA DE GUAI
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	22.061
DATA DE VENCIMENTO	24/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	20/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	4.587,97
VALOR COBRADO	4.587,97

==========

NR.AUTENTICACAO 8.D68.4F9.2CA.0AC.C9D

==========

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.

ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, CIDADE: Guaira-SP - CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 - REC: Boleto Ban 22/02/24 R$: 1.571,03; boleto Ban 13/03/24 R$: 1.571,02

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA EMISSÃO	VALOR TOTAL DA NOTA	NF-e
05/02/24	Rosmar de Oliveira Pinto	02/02/2024	3.142,05	Nº 010789 SÉRIE 1

ALFA CHEMICAL LTDA
RUA DELMIRO JOSE DE ANDRADE, 332 S C
CEP: 14781-134 - BARRETOS-SP
FONE: (17) 3324-2169

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

[X] 1 - SAÍDA [ ] 2 - ENTRADA

Nº **010789**

SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

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

Chave de Acesso
3524 0221 3687 5900 0100 5500 1000 0107 8915 0003 0774

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	135240242976488 - 02/02/2024 16:18:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL 204137829117	**INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.**
	CNPJ 21.368.759/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	02/02/2024
ENDEREÇO RUA 24 872 S N		**BAIRRO/DISTRITO** Centro	**CEP** 14790000	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA** 05/02/2024
MUNICÍPIO Guaira	**FONE/FAX** (17) 3332-7000	**UF** SP	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**

FATURA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	22/02/2024	1.571,03	002	13/03/2024	1.571,02						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC.ICMS ST	VALOR ICMS ST	V.IMP.IMPORTAÇÃO	V.ICMS UF REMET.	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V.TOTAL PRODUTOS
3.142,05	565,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,33	3.076,80
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**V.ICMS UF DEST.**	**V.APROX. TRIB**	**VALOR DA COFINS**	**V.TOTAL NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	65,25	0,00	294,50	75,34	3.142,05

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	VOLUME			322,000	320,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

7898621103094	ALPHA LAV CLOR 50L	28289011	000	5101	BB	1,0000	373,200000	373,20	373,20	67,18	0,00	18,0	0,00
873	ALPHA LAV ADT 60KG	34023100	000	5101	BB	2,0000	559,000000	1.118,00	1.154,34	207,78	36,34	18,0	3,25
1247	ALPHA LAV POWER N 50L	34025000	000	5101	BB	1,0000	889,600000	889,60	918,51	165,33	28,91	18,0	3,25
7898621104916	ALFA SOFT BLUE 50L	38099190	000	5101	BB	2,0000	348,000000	696,00	696,00	125,28	0,00	18,0	0,00

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R$ 1.571,03

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

CONFERE COM ORIGINAL

LANÇADO
Data: 02/02/2024

18530

Nome: Graziely

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PED. VDA: 250003077; VND: TIAGO HENRIQUE; Codigo Cliente: 00000053; Nome Fantasia: SANTA CASA DE GUAIRA;	

351

Sicredi | 748-X | **RECIBO DO PAGADOR**

Pagador	Número do Documento	Vencimento
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61	010789/A	22/02/2024

Beneficiário
ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00
R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II
CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)
APÓS 22/02/2024 COBRAR JUROS DE R$ 5,24 AO DIA
PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS
PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO

Nosso Número	Espécie Moeda	Quantidade	Valor do Documento	Especie Documento	Agência/Código Beneficiário
24/206238-7	REAL		1.571,03	DM	0715.25.16553

Autenticação Mecânica

Sicredi | **748-X** | 74891.12420 06238.707159 25165.531010 2 96340000157103

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI

Vencimento: 22/02/2024

Beneficiário
ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00
R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP

Agência/Código Beneficiário: 0715.25.16553

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
02/02/2024	010789/A	DM	N	02/02/2024

Nosso Número: 24/206238-7

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor
	1	R$		X

(=) Valor do Documento: 1.571,03

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário)
APÓS 22/02/2024 COBRAR JUROS DE R$ 5,24 AO DIA
PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS
PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
RUA 24,872, S/N, , Centro
CEP: 14790-000 - Guaira/SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61
CODIGO: 00000053
RCA: 056 - TIAGO HENRIQUE

SACADOR/AVALISTA:

CPF/CNPJ:

Autenticação - Ficha de Compensação



352

20/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:48:19
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124200623870715925165531010296340000157103

BENEFICIARIO:
ALFA CHEMICAL LTDA
NOME FANTASIA:
ALFA CHEMICAL LTDA
CNPJ: 21.368.759/0001-00
BENEFICIARIO FINAL:
ALFA CHEMICAL LTDA
CNPJ: 21.368.759/0001-00
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	22.062
DATA DE VENCIMENTO	22/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	20/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.571,03
VALOR COBRADO	1.571,03

==========

NR.AUTENTICACAO 0.37E.B7B.D15.852.6EA

==========

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

VOGEL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
- 24 872 R
CENTRO
14790-000 GUAIRA SP

PAGUE COM PIX

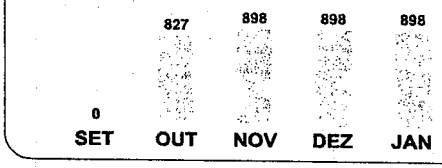
Nº da fatura
451234377
Valor total da conta
R$ 898,02
Data de vencimento
28 / fev / 2024

FALE COM A ALGAR TELECOM

www.algartelecom.com.br
@algartelecom
facebook.com/algartelecom
Ou ligue 103 12

HISTÓRICO VALOR DA CONTA

(R$)



EMISSÃO DESTA CONTA: 12/02/2024

CONTA SIMPLIFICADA

INTERNET

SEU NÚMERO	VALOR (R$)	PLANO
09211099	588,02	INTERNET LINK
09211100	221,00	ANTI DDOS
09211101	89,00	GERENCIAMENTO DE REDE

TOTAL R$ 898,02

Para ter acesso a sua Nota Fiscal de Serviços Eletrônica, consulte o site e informe o número do RPS. O(s) número(s) do(s) RPS é(são) 249715, 250412.

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

Veja o detalhamento da sua conta nos nossos canais: www.algartelecom.com.br, App Algar Telecom ou ligue 103 12

CONFERE COM ORIGINAL

Algar Telecom

UTILIZE ESTA VIA PARA PAGAMENTO

Você pode migrar para um plano que não possui livros digitais, sem a cobrança de multa. Fale com a gente pelo nosso canal de atendimento 10312.

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

Nº da Fatura	Banco / Agência	Identificação	Data de Vencimento	Valor Total da Conta
451234377		**000458376477**	**28/02/2024**	**898,02**

84610000008-8 98020504000-2 04583764770-5 45123437700-5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DETALHAMENTO DE CONTA VOGEL SOL. EM TEL.

INTERNET : 09211099

SERVIÇOS — **VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.**

PERIODO		DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R$)	ALIQ%
12.01.2024	11.02.2024	ACESSO INTERNET LINK 100 Mbps		38,23	18
12.01.2024	11.02.2024	LOCACAO ROTEADOR		205,80	0
12.01.2024	11.02.2024	PORTA INTERNET LINK 100 Mbps		343,99	18
SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS				**R$ 588,02**	

TOTAL SERVICO: 09211099 — **R$ 588,02**

INTERNET : 09211100

SERVIÇOS — **VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.**

PERIODO		DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R$)	ALIQ%
12.01.2024	11.02.2024	ASSINATURA MODALIDADE AUTOMATICO ANTI DDOS		221,00	2
SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS				**R$ 221,00**	

TOTAL SERVICO: 09211100 — **R$ 221,00**

INTERNET : 09211101

SERVIÇOS — **VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.**

PERIODO		DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R$)	ALIQ%
12.01.2024	11.02.2024	ASSINATURA PLANO BASICO GERENCIAMENTO DE REDE		89,00	2
SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS				**R$ 89,00**	

TOTAL SERVICO: 09211101 — **R$ 89,00**

SUB-TOTAL FATURA — **R$ 898,02**

TOTAL DA FATURA VOGEL SOL. EM TEL. — **R$ 898,02**

VOGEL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
- VINTE E QUATRO 872 R Servico: DIVERSOS
JD PAULISTA 14790000 GUAIRA SP

Emissão: 12 de Fevereiro de 2024
Código do cliente: 000458376477
Fatura: 451234377

NOTA FISCAL

SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
Inscrição Estadual:
CFOP: 5303

Nat. Operação: PREST. SERV. COMUNIC. PARA ESTABELECIMENTO COMERCIAL

VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.
NOTA FISCAL FATURA Nª 000238296 SERIE 001 SUBSERIE - SP
Av Professor Vicente Rao, 1262 - Jardim Petropolis - SAO PAULO - SP / CEP : 04.636-001
CNPJ 05.872.814/0001-30 - Insc. Est. 116696678110 - Inscr. Munic. 3.261.014-9

RESERVADO AO FISCO
a0c2.1f74.3eb5.5aa9.dff2.5af6.e2e2.5c89

Assinatura de Servicos de Comunicacao de Dados	**382,22**
TOTAL VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.	**382,22**
TOTAL SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES	**382,22**

Base de Cálculo (R$) 382,22 Valor ICMS (R$) 68,80

Contribuições para o FUST(1%) e FUNTTEL (0,5%) do valor dos serviços, não repassadas as tarifas. Cada operadora é responsável pelo recolhimento referente a seus serviços.
Documento fiscal autorizado por Regime Especial SEFAZ SP - Processo UA 13001-816642/2008, com anuência SEFAZ MG RE/PTA nº 16.000451815-74.

OUTROS VALORES

SERVICOS FACILIDADES	205,80
OUTROS SERVICOS	310,00
SUB-TOTAL DA FATURA	898,02
TOTAL DA FATURA VOGEL SOL. EM TEL.	**898,02**

Está precisando da segunda via da sua conta? Então anota aí essa dica: no APP ou no site, você acessa quando quiser e sem custos. Bem simples. Do jeito que você precisa. Lembrando que o envio da Segunda via pelo correio e loja é cobrado o valor de R$ 3,59.

Central de atendimento da Anatel: 1331. Atendimento a pessoas com deficiência auditiva: 1332. Ao ligar, informe o nº da reclamação registrada na operadora.

Atualização de Cadastro: confira suas informações cadastrais na nota fiscal e se necessitar atualizá-las, acesse o Portal Algar Telecom (algartelecom.com.br) ou ligue 103 12 e fale "Outros Serviços".

Locais de pagamento: bancos credenciados, casas lotéricas, Agências de Correios e agentes autorizados. Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% , juros de 1% pro rata dia e correção monetária IPCA pro rata dia por atraso. Caso o pagamento não seja efetuado, após 19 dias do vencimento, seus serviços de telefonia, internet e TV poderão ser parcialmente bloqueados (internet terá a velocidade reduzida e TV será disponibilizado somente canais obrigatórios), após 30 dias desse bloqueio podem ser totalmente bloqueados e após mais 30 dias do bloqueio total o contrato poderá ser rescindido e seus dados registrados nos órgãos de proteção de crédito. Os débitos ora apresentados podem ser contestados pelo Assinante na forma da Regulamentação. Conforme determinado na Resolução nº 424 de dezembro de 2005 art. 11 É obrigatório o truncamento da fração do centavo na apresentação do valor final de qualquer registro individual constante da fatura. Em cumprimento ao artigo 64, do Regulamento do Serviço de Comunicação Multimídia, aprovado pela Resolução nº 614/2013 da ANATEL, a Algar Telecom oferece gratuitamente serviço de conexão à internet por meio do provedor NETSITE (Algar Multimídia S/A). A partir de 01/09/2012, o serviço NetSuper será bloqueado após 19 (dezenove) dias do vencimento da fatura sem o efetivo pagamento. Quando precisar consultar sobre os tributos incidentes em seus produtos e serviços, acesse: algartelecom.com.br/tributos
Fique atento ao vencimento de sua fatura, e continue desfrutando do mundo Internet. O serviço de Auxilio a Lista é gratuito, a menos que você tenha solicitado e recebido da sua prestadora a lista telefônica de assinantes oficial.

MENSAGENS IMPORTANTES

Fique atento! Desde o dia 01 de setembro 2023 não estamos mais aceitando pagamentos realizados por meio de depósito bancário.
Os pagamentos deverão ser feitos pelos seguintes meios: Boleto, débito automático ou PIX.

Qualquer dúvida, entre em contato com nossa central de atendimento via Whatsapp 034 99889-2822

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.19
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio VOGEL/ALGAR TELECOM
Codigo de Barras 84610000008-8 98020504000-2
04583764770-5 45123437700-5
Data do pagamento 20/02/2024
Valor Total 898,02

DOCUMENTO: 022063
AUTENTICACAO SISBB: 4.B48.2D4.696.B41.0D5

PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA GROSSA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da NFS-e
12646
Código de Verificação
387729754
Data de Emissão
02/02/2024

PRESTADOR DO SERVIÇO

medcloud

CPF/CNPJ: 13.119.682/0001-06 Inscrição Municipal: 00081520

Nome: Medcloud Tecnologia Medica S/A

Endereço: Rua Francisco Ribas, 33 andar 2 sala 9 - Centro

CEP: 84010-260

Município: Ponta Grossa UF: PR

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 Inscrição Municipal:

Nome: Santa Casa De Misericordia De Guaira Inscrição Estadual:

Endereço: R 24, 872

CEP: 14790-000 Bairro: Jardim Paulista

Município: Guaíra UF: SP

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Medcloud. 349 excedentes CT ...	R$ 802,70
Medcloud. 886 excedentes RX...	R$ 1.072,06
Medcloud. Worklist santa_casa_misericordia_guaira...	R$ 457,00
Mensalidade. santa_casa_misericordia_guaira...	R$ 1.718,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO R$ 4049.76

Código do Serviço:

0105 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador não-customi

Valor Serviços **R$ 4049.76**	Base de Cálculo **R$ 4049.76**	Alíquota ISS **3.0000 %**	Valor ISS retido **R$ 0.00**	Valor do ISS **R$ 121.49**
Desconto Incondicional **R$ 0.00**	Desconto Condicional **R$ 0.00**	Valor PIS (0.65 %) **R$ 0.00**	Valor COFINS (3.00 %) **R$ 0.00**	Valor INSS (0.00 %) **R$ 0.00**
Valor IRRF (4.80 %) **R$ 0.00**	Valor CSLL (1.00 %) **R$ 0.00**	Outras Retenções **R$ 0.00**	Valor deduções **R$ 0.00**	**Valor Liquido da NFS-e R$ 4049.76**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Para consultar a autenticidade acesse: Site https://pontagrossa.iss.elotech.com.br/autenticar-documento-fiscal CPF/CNPJ do Prestador: 13119682000106. NFSe: 12646. Código de.Autenticidade: 387729754. Data de Emissão: 02/02/2024.

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 453,57 (11,20%) Fonte: IBPT

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

CONFERE COM ORIGINAL

medcloud

Medcloud

Recibo do Pagador

Beneficiário final:
Medcloud Tecnologia Medica S/A (13.119.682/0001-06) Rua Francisco Ribas, 33 andar 2 sala 9 - Centro Ponta Grossa/PR 84010-260

NFSE 12646

Composição da cobrança

Mensalidade santa_casa_misericordia_guaira	1.718,00
Medcloud 886 excedentes RX	1.072,06
Medcloud 349 excedentes CT	802,70
Medcloud Worklist santa_casa_misericordia_guaira	457,00

Agência/Cod. Beneficiário	0001/0000515-5
Nosso número	001/00339180168-4
Vencimento	**20/02/2024**
(=) Valor do documento	**4.049,76**
Multa/Juros/Descontos	
(=) Valor pago	

Pagador
Santa Casa De Misericordia De Guaira (48.341.283/0001-61)

N. Doc
12357

Destaque Aqui

Autenticação mecânica no verso

Superlógica **481-2** | 48190.00003 00005.150339 91801.680140 4 96320000404976

Local para pagamento: Pagável preferencialmente no banco Superlogica SCD					Agência/Cod. Beneficiário: 0001/0000515-5
Beneficiário final: Medcloud Tecnologia Medica S/A (13.119.682/0001-06) Rua Francisco Ribas, 33 andar 2 sala 9 - Centro Ponta Grossa/PR 84010-260			Intermediado por: PJBank Pagamentos SA CNPJ: 18.191.228/0001-71		Nosso número: 001/00339180168-4
Data do documento: 02/02/2024	N° do Documento: 12357	Especie Doc.: DM	Aceite: N	Data processamento: 05/02/2024	Vencimento: **20/02/2024**
Uso do banco: 0	Carteira: 001 / Moeda: R$	Quantidade		(x) Valor	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário): Após vencimento: Multa 2,00%= R$81,00 Juros 0,033% a.d.= R$1,34/dia					(=) Valor do documento: **4.049,76** Multa/Juros/Descontos (=) Valor

pjbank.com.br

Pagador **Santa Casa De Misericordia De Guaira (48.341.283/0001-61)**
R 24, 872 Jardim Paulista
14790-000 Guaíra/SP

Código de baixa:

Sacador/Avalista: Medcloud Tecnologia Medica S/A 13119682000106

Autenticação mecânica - Ficha de compensação

359

20/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:48:19
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

SUPERLÓGICA SOCIEDADE DE CRÉDI

48190000030000515033991801680140496320000404976
BENEFICIARIO:
PJBANK PAGAMENTOS S A_1
NOME FANTASIA:
PJBANK PAGAMENTOS S A
CNPJ: 18.191.228/0001-71
BENEFICIARIO FINAL:
MEDCLOUD TECNOLOGIA MEDICA SA
CNPJ: 13.119.682/0001-06
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	22.064
DATA DE VENCIMENTO	20/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	20/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	4.049,76
VALOR COBRADO	4.049,76

==========

NR.AUTENTICACAO 9.532.1C1.0FF.F32.28D

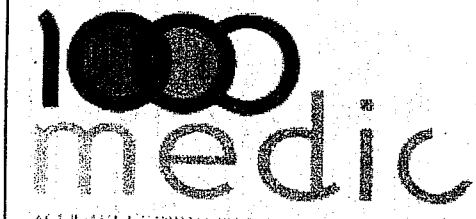
==========

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.



dimento Comercial
(46) 3224-7700
1000medic.com.br

C780 - Nota de Cobranca de Locacão
1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP EXP DE MEDICAMENTOS
LIDIO OLTRAMARI, 1796
85503-381 - PATO BRANCO - PR
IM: 231310
CNPJ: 05993698000107
IE: 9029958464
NAT. DESTE DOCUMENTO: LOCAÇÃO
DATA DE EMISSÃO: 16/02/24 15:10

581	1.984,80	25/02/2024

[ ] 1ª VIA - CLIENTE
[ ] 2ª VIA - CONTROLE
[ ] 3ª VIA - CONTABILIDADE

* * * * * * UM MIL, NOVECENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS E OITENTA CENTAVOS * * * * * *

DESTINATÁRIO

NOME / RAZAO SOCIAL			CNPJ/CPF
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			48341283000161
ENDEREÇO		TELEFONE	CEP
R 24, 872		(17) 3332-7000	14790-000
JARDIM PAULISTA	UF SP	MUNICIPIO GUAÍRA	INSC. ESTATUAL OU MUNICIPAL ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

QTD.	DESCRIÇÃO	TOTAL
1,00	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	1.984,80
		Valor Total da Locação 1.984,80

Nº de Controle	Atestamos que os dados acima conferem com os bens cedidos em locação pela 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP EXP DE MEDICAMENTOS LTDA		
581	DATA DO RECEBIMENTO	ASSINATURA	NOME

Informações Complementares

:: Valor aproximado dos tributos R$ (0.00%) Fonte: IBPT 3EF85C
:: Pedido:32591
Obs:ALUGUEL MENSAL REFERENTE AO EQUIPAMENTO: INJETORA DE CONTRASTES SINOPOWER-S (SÉRIE: 0299210308A00017), CONFORME CONTRATO DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS E ALUGUEL DE BENS.

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

CONFERE COM ORIGINAL

361

CAIXA | 104-0 | 10495.21998 30000.100047 00018.994905 7 96370000198480 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE

Vencimento: 25/02/2024

Beneficiário
1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP EXP DE MEDICAMENTOS LTDA

Agência/Código do Beneficiário: 4317/521993-0

Endereço do Beneficiário
LIDIO OLTRAMARI, 1796 - 85503-381 - FRARON - PATO BRANCO - PR

CNPJ do Beneficiário: 05.993.698/0001-07

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
16/02/2024	581/1	DM	N	16/02/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	RG	R$		

Nosso Número: 14000000000189949-5

(=) Valor do Documento: 1.984,80

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)
Multa de 2,00 % após 25/02/2024
Juros de 1,00 % ao mês após 25/02/2024
Protestável a partir de 6 dias do vencimento
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
caixa.gov.br

(-) 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
Beneficiário Final:

CPF/CNPJ do Pagador: 48.341.283/0001-61
Código de Baixa: 14000000000189949-5

Recebimento através do cheque núm. do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação Mecânica

CAIXA | 104-0 | 10495.21998 30000.100047 00018.994905 7 96370000198480

Local de Pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE

Vencimento: 25/02/2024

Beneficiário 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP EXP DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 05.993.698/0001-07
LIDIO OLTRAMARI, 1796 - 85503-381 - FRARON - PATO BRANCO - PR

Agência/Código do Beneficiário: 4317/521993-0

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
16/02/2024	581/1	DM	N	16/02/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	RG	R$		

Nosso Número: 14000000000189949-5

(=) Valor do Documento: 1.984,80

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)
Multa de 2,00 % após 25/02/2024
Juros de 1,00 % ao mês após 25/02/2024
Protestável a partir de 6 dias do vencimento
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
caixa.gov.br

(-) 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
Beneficiário Final:

CPF/CNPJ do Pagador: 48.341.283/0001-61
Código de Baixa: 14000000000189949-5

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

A/C DEPTO FINANCEIRO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
R 24 872 .
14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP

20/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:48:19
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10495219983000010004700018994905796370000198480
BENEFICIARIO:
1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORT
NOME FANTASIA:
1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORTADORA
CNPJ: 05.993.698/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORTADORA
CNPJ: 05.993.698/0001-07
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	22.065
DATA DE VENCIMENTO	25/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	20/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.984,80
VALOR COBRADO	1.984,80

==========

NR.AUTENTICACAO 1.A61.8C0.86B.909.7B4

==========

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 GUAIRA LTDA
ENDEREÇO: AV 23 Nº 3782 - GUAIRA - SP -
CNPJ: 56.927.023/0001-09 INSC.EST. 322011587118
TEL: 17 3331-7588 - FAX: 17 3331-6662
E-MAIL: mutirao.supermercado@hotmail.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000014120 FL.1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0256 9270 2300 0109 5500 1000 0141 2010 0126 5447

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
135240258737002 05/02/2024 11:27:55

Natureza da operação		
OPERAÇAO REG.EM ECF		
Inscrição Estadual	Insc. Estadual Subst. Tributário	CNPJ
322011587118		**56.927.023/0001-09**

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome / Razão Social			CPF / CNPJ	Data da Emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	435		48.341.283/0001-61	05/02/2024
Endereço	Bairro / Distrito		CEP	Data da Saída
RUA 24 Nº 872	CENTRO		14790-000	05/02/2024
Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
GUAÍRA	(17) 3332-7000	SP	-	11:24:24

FATURA

1 79.72 25/02/2024

25/02/24

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	79,72

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	0,00	79,72

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	Peso Líquido
				0.000	0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
34944	ABOBORA ITALIANA KG	07099300	0/40	5929	KG	1,071	4,99	5,34	0,00	0,00	0,00		0
6033	REPOLHO VERDE KG	07049000	0/40	5929	KG	3,116	4,99	15,54	0,00	0,00	0,00		0
6040	TOMATE EXTRA KG	07020000	0/40	5929	KG	1,054	11,99	12,63	0,00	0,00	0,00		0
6057	CENOURA KG	07061000	0/40	5929	KG	2,04	7,89	16,09	0,00	0,00	0,00		0
6408	BATATA LISA RF. 000005	07019000	0/40	5929	KG	3,016	9,99	30,12	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

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: 6615, DANF REFERENTE PEDIDO GRAZIELA BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 25/02/2024 LANÇADO Data: 07/02/2024 Nome: Rosli 18542	Marcela de Brito Nutricionista CRN-3 50824

.:Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.24.06

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão:05/02/2024 Total R$ 79,72 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		NF-e 000014120 SÉRIE 1
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor	

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 04105.111332 31805.680001 1 96370000007972**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **25/02/2024**
Beneficiário **SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA** **CNPJ/CPF:** 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP						Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 05/02/2024	Núm. do documento 14120		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 05/02/2024	Nosso Número 157 / 00041051 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **79,72**
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 **CNPJ/CPF:** 48.341.283/0001-61 RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 04105.111332 31805.680001 1 96370000007972**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **25/02/2024**
Beneficiário **SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA** **CNPJ/CPF:** 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP						Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 05/02/2024	Núm. do documento 14120		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 05/02/2024	Nosso Número 157 / 00041051 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **79,72**
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 **CNPJ/CPF:** 48.341.283/0001-61 RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

20/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:48:19
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070410511133231805680001196370000007972
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	22.066
DATA DE VENCIMENTO	25/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	20/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	79,72
VALOR COBRADO	79,72

NR.AUTENTICACAO E.205.C73.BD5.7AE.810

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.

MUNICÍPIO DE AMERICANA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

20240221u23553403000163

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Competência	Código de Verificação
00000369	21/02/2024 07:57:29	02/2024	DRYY-3SIP

Exigibilidade	Localidade da Prestação
Exigível em Americana/SP	Americana/SP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.553.403/0001-63** Inscrição Municipal: **00093993**

Nome/Razão Social: **EURICO MARIANO DE SOUZA FILHO - ME**

Endereço: **RUA SANTA CLAUDIA 100, BL. 07 Andar 2º PAV Apto 303 - BAIRRO SAO VITO - CEP: 13473-020**

Município: **Americana** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **R 24 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000**

Município: **Guaíra** UF: **SP** E-mail: -----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF AIHS SUS 12/2023

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$ 72,50	R$ 24,17	R$ 0,00	R$ 36,24	R$ 15,70	R$ 0,00

CNAE: 8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Subitem: 04.01 - Medicina e biomedicina.

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.416,64

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	2.416,64	3,00%	72,49	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 4.930/2009 e no Decreto nº 8.250/2009
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 20/03/2024
- Esta NFS-e não gera crédito pois o Tomador de Serviço está localizado fora do município de Americana.
- Valor Líquido a Pagar: R$ 2.268,03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.28
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402211743003376139 35
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.268,03
DATA: 21/02/2024 - 14:44:41

PAGO PARA: Eurico Mariano de Souza Filho Me
CNPJ: 23.553.403/0001-63
CHAVE PIX: 23553403000163
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 00000000000000976814
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/02/2024 - 14:44:42

==========

DOCUMENTO: 022101
AUTENTICACAO SISBB: A.655.78A.F5C.644.332

==========

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

20240221u23553403000163

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Competência	Código de Verificação
00000368	21/02/2024 07:51:18	02/2024	IJKY-2JUL

Exigibilidade	Localidade da Prestação
Exigível em Americana/SP	Americana/SP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.553.403/0001-63** Inscrição Municipal: **00093993**

Nome/Razão Social: **EURICO MARIANO DE SOUZA FILHO - ME**

Endereço: **RUA SANTA CLAUDIA 100, BL. 07 Andar 2º PAV Apto 303 - BAIRRO SAO VITO - CEP: 13473-020**

Município: **Americana** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **R 24 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000**

Município: **Guaira** UF: **SP** E-mail: -----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE VASCULAR(CONSULTAS + US DOPPLER) NO MÊS 01/2024

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$ 299,87	R$ 99,95	R$ 0,00	R$ 149,93	R$ 64,97	R$ 0,00

CNAE: 8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Subitem: 04.01 - Medicina e biomedicina.

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 9.995,68

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	9.995,68	3,00%	299,87	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 4.930/2009 e no Decreto nº 8.250/2009
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 20/03/2024
- Esta NFS-e não gera crédito pois o Tomador de Serviço está localizado fora do município de Americana.
- Valor Líquido a Pagar: R$ 9.380,96

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.28
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402211742428151857O5
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 9.380,96
TARIFA: 10,00
DATA: 21/02/2024 - 14:44:51

PAGO PARA: Eurico Mariano de Souza Filho Me
CNPJ: 23.553.403/0001-63
CHAVE PIX: 23553403000163
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 00000000000000976814
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 21/02/2024 - 14:44:52

==========

DOCUMENTO: 022102
AUTENTICACAO SISBB: 5.032.F91.A26.842.1FC

==========

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
582
Código de Verificação de Autenticidade
TN6CERH34
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/02/2024 às 22:26:45
Chave de Acesso
1436673X1DP07693PLFET41S1ZMLM8JM

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/02/2024

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
36.495.609/0001-26		**144343050**	**000779382**	CLINICA MEDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua 6, 837		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA-SP**	**(17) 3332-8700**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA 24, 872		**JARDIM PAULISTA**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA - SP**	**3517406**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE ORTOPEDIA NO MÊS DE 01/2024	1.400,00	R$ 1.400,00

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

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
3,00%	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.400,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.400,00**	**R$ 42,00**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (1.400,00 x 0,65%)	COFINS (1.400,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.400,00 x 1,50%)	CSLL (1.400,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 9,10	**R$ 42,00**	**R$ 0,00**	**R$ 21,00**	**R$ 14,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.271,90

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **582** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TN6CERH34**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.28
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402211744015911549 54
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.271,90
DATA: 21/02/2024 - 14:45:01

PAGO PARA: Clinica Medica Suzuki & Matushita Lt
CNPJ: 36.495.609/0001-26
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 00000000000001058304
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/02/2024 - 14:45:02

==========

DOCUMENTO: 022103
AUTENTICACAO SISBB: D.1C8.18E.E36.F3B.486

==========

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 não solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais 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 1000Medic Distribuidora Imp Exp de Medicamentos Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e** **Nº 21.702** **SÉRIE 1**

1000Medic Distribuidora Imp Exp de Medicamentos Ltda

RODOVIA ANHANGUERA KM114, S/N
JARDIM DALL ORTO
Sumaré SP
13177-901
(46) 3224-7700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 21.702
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0205 9936 9800 0379 5500 1000 0217 0216 2725 9610

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135240387295137 22/02/24 14:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
671349456110		05.993.698/0003-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61	ISENTO	22/02/2024
ENDEREÇO			**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRA**
R 24 872			14790-000	22/02/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**U.F.**	**BAIRRO/DISTRITO**	**HORA DA SAÍDA**
Guaíra	(17) 3332-7000	SP	JARDIM PAULISTA	14:23

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
21702/1	22/02/24	6.020,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.020,00	1.083,60	0,00	0,00	0,00	6.020,00
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	6.020,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTD	0-EMITENTE				44.914.992/0001-38
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**U.F.**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA GAL. AUGUSTO DOS SANTOS 550	Ribeirão Preto / SP			SP	582.249.216.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	CAIXA			8,12	8,12

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
21	CONTRASTE OMNIPAQUE 300MG/ML C/70 FR 50ML Lote: 16492020 x70 Val:30/06/2025 GE	3006.30.11	700	5.102	FRS	70,00	86,00	6.020,00	6.020,00	1.083,60	0,00	18,00	0,00
	CONTRASTE OMNIPAQUE 300MG/ML C/70 FR 50ML Lote: 16492020 x70 Val:30/06/2025												

21/02

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
:: Parcela 1:1/1 de R$ 6.020,00 p/ 22/02/24 | :: Tipo de Cobrança:Transferência | :: Valor aproximado dos tributos R$ (0,00%) Fonte: IBPT 3EF85C | :: Pedido:16319 | :: Inf. de entrega::: End. Entrega: R 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14790000 | Obs: PAGAMENTO RECEBIDO ATRAVES DE TRANSFERENCIA BANCARIA	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.28
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402211848475352201 39
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 6.020,00
DATA: 21/02/2024 - 16:24:17

PAGO PARA: 1000medic Distribuidora Importadora
CNPJ: 5.993.698/0001-07
CHAVE PIX: 05993698000107
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0495 - CONTA: 000000000000000302082
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/02/2024 - 16:24:17

==========

DOCUMENTO: 022104
AUTENTICACAO SISBB: C.85B.A96.2CA.00E.5A7

==========

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

Inscrição no C.N.P.J. Nº 48344014000159
Av. Gabriel Garcia Leal,676 - MARACA
GUAIRA - SP

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e
16429
Código de Verificação de Autencidade
CDFFGGHHI
Data e hora de Emissão da NFS-e
31/01/2024 às 14:02:53
Chave de Acesso
1143119499ABBCCDDDEEEFFFGGGHHJJJ

Para certificação de autenticidade acesse www.guaira.sp.gov.br, menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Informações

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/01/2024

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	PIS/NIT	Nome/Razão Social
27249061879	264447724		FLAVIA AICO MURAISHI VALIZE

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua 26, 1364		SANTA HELENA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14790000	GUAIRA - SP		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48341283000161			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA 24, 872		JARDIM PAULISTA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14790-000	- SP	(17) 3332-7000	financeiro@santacasadeguaira.com.br

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
20	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TESTES DA ORELHINHA REFERENTE AO MES DE JANEIRO DE 2024.	R$ 35,00	R$ 700,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Desdobramento Específico da Construção Civil

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
99.99 ISS Estimado	3 %	999999.9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 700,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 700,00	R$ 21,00	02-Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expediente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 700,00 — Valor Aproximado dos Tributos: R$ 0,00 (0%) - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE **FLAVIA AICO MURAISHI VALIZE** SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO **16429** CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: **CDFFGGHHI**

DATA ____/____/____ CPF/RG _____ ASSINATURA _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.28
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========
SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402211853060956587 35
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 700,00
DATA: 21/02/2024 - 16:24:34

PAGO PARA: Flavia A M Valize
CPF: ***.490.618-**
CHAVE PIX: 27249061879
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 00000000000001504762
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/02/2024 - 16:24:35
==========
DOCUMENTO: 022105
AUTENTICACAO SISBB: 7.DF6.908.F1D.014.37F
==========
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.

101026-X

RECEBI(EMOS) DE: P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E
Nº 1111922
SÉRIE 1

Plastripel

P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
RUA 38, 0950
JARDIM ALVORADA
BARRETOS
14780-580 (17) 3321-6566

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1111922
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO:
3524 0230 0383 6600 0382 5500 1001 1119 2215 6832 1917

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA ENTREGA FUTURA	**135240372381601 20/02/2024 21:35:26-03:00**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
204243150110		**30.038.366/0003-82**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA/EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	20/02/2024
ENDEREÇO	**Nº**	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTR/SAÍDA**
RUA 24	872	JARDIM PAULISTA	14790-000	20/02/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GUAIRA	1733327000	SP		21:34:50

FATURA / DUPLICATA

001	20/02/2024	415,32						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S	BASE CÁLCULO DO I.C.M.S ST	VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	415,32

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I	VLR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	**415,32**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F
	0 - Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6				17,580	17,580

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTIDADE	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	V.TOT TRIB	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
31510	POTE COPOPLAST PT-100 20X100(E)	39239090	041	5922	CX1	6.0000	69,2200	415,32	0,00	0,00			0,00	0,00

21/02

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

CONFERE COM ORIGINAL

P- 8301 18750 - 21/02

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NC 913691 - NroCarga: 80914

Puxe CNPJ

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 21/02/2024
Nome: Roseli

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.28
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402211853231301170 56
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 415,32
DATA: 21/02/2024 - 16:24:53

PAGO PARA: Filial Barretos Sp
CNPJ: 30.038.366/0003-82
CHAVE PIX: 30038366000382
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8174 - CONTA: 00000000000000378722
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/02/2024 - 16:24:54

==========

DOCUMENTO: 022106
AUTENTICACAO SISBB: A.C2B.6E8.B15.4B6.200

==========

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.

RECEBI(EMOS) DE: P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E
Nº 1108922
SÉRIE 1

Plastripel
EMBALAGENS - MÁQUINAS - EQUIPAMENTOS

P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
RUA 38, 0950
JARDIM ALVORADA
BARRETOS
14780-580 (17) 3321-6566

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1108922
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO:
3524 0230 0383 6600 0382 5500 1001 1089 2212 5332 1498

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA ENTREGA FUTURA	135240343253621 16/02/2024 14:17:42-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
204243150110		30.038.366/0003-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA/EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	16/02/2024
ENDEREÇO	**Nº**	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTR/SAÍDA**
RUA 24	872	JARDIM PAULISTA	14790-000	16/02/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GUAIRA	1733327000	SP		14:17:37

FATURA / DUPLICATA

001	16/02/2024	510,20						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S	BASE CÁLCULO DO I.C.M.S ST	VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	510,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I	VLR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	67.81	**510,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F
	0 - Remetente				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20				10,000	10,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTIDADE	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	V.TOT TRIB	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
6543	CAIXA PLAST SANTANA 45,5X30X14,5 C/TPA 14LT(E) - REF RF.920 5665	39249000	041	5922	UN1	20.0000	25,5100	510,20	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

19 - farmácia
01 - CO

P- 8252

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NC 912370 - NroCarga: 80698 - Valor Aprox. dos Tributos: Federal: 67.81(13.29%) - Fonte de tributos: HTTPS://DEOLHONOIMPOSTO.IBPT.ORG.BR - VERSAO 18.2.C

16/02
18749

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
Data: 16/02/2024
Nome: Rosh

379

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.28
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402211853431634505777
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 510,20
TARIFA: 5,05
DATA: 21/02/2024 - 16:25:03

PAGO PARA: Filial Barretos Sp
CNPJ: 30.038.366/0003-82
CHAVE PIX: 30038366000382
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8174 - CONTA: 00000000000000378722
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 21/02/2024 - 16:25:04

==========

DOCUMENTO: 022107
AUTENTICACAO SISBB: 2.042.112.982.8AB.B67

==========

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 COMERCIAL 3 ALBE LTDA OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 269914
SÉRIE 1

3albe
E-mail: sac@3albe.com.br

COMERCIAL 3 ALBE LTDA

Av. Jacobus Baldi, 745 - 707 e 711 - Jardim Fim de Semana - SAO PAULO, SP, CEP:05847000, Fone:011-5519-4022

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 269914
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0274 4000 5200 0191 5500 1000 2699 1410 0069 8219

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQUIRIDA OU REC DE TERCEIROS	135240411661907 26/02/2024 14:34:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
113.989.470.110		74.400.052/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (4595)	48.341.283/0001-61	26/02/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
RUA 24, 872	JARDIM PAULISTA	14790-000	26/02/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GUAIRA	1733327000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 ANTECIPAÇÃ 653,00

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
653,00	117,54	0,00	0,00	578,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
75,00	0,00		0,00	0,00	653,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
LIFE CARGO TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				11835127000147

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ESTRELA DO OESTE - BLOCO D4 E D5, 124	GUARULHOS	SP	336934405114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOL			10,20	10,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
13527	PROACTION PERACETIC 0,2% 5 LTS - GROW (Fornecedor: 3663, Lote: T23120069, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 31/12/-2025)	28121919	000	5102	GL	2	289,0000	578,00	653,00	117,54	0,00	18,00	0,00

BOLETO BANCÁRIO ANEXO A NOTA FISCAL.
ATENÇÃO! DESCONFIE SE RECEBER BOLETOS EM NOME DA COMERCIAL 3ALBE, POR E-MAIL E COM DESCONTOS. ISSO É TENTATIVA DE GOLPE
ENTRE EM CONTATO CONOSCO
contasareceber@3albe.com.br

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14.2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CERTIFICADO DE ANALISE, ACESSE ATRAVES: https://cq.3albe.com.br/
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 27,43, Federal, R$ 27,43, Estadual, R$ 0,00, DE ACORDO COM A TABELA IBPT.
Pedido: 260189
Pedido Cliente: GRAZIELLY

RESERVADO AO FISCO

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R$ 578,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.28
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402211854070655346O6
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 578,00
TARIFA: 5,72
DATA: 21/02/2024 - 16:25:18

PAGO PARA: Comercial 3 Albe Ltda
CNPJ: 74.400.052/0001-91
CHAVE PIX: 74400052000191
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1546 - CONTA: 00000000000000915156
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 21/02/2024 - 16:25:19

==========

DOCUMENTO: 022108
AUTENTICACAO SISBB: 2.210.24F.8E6.50D.4FD

==========

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.

PM DE IPUÃ - SP

PREF. MUNIC. DE IPUÃ - SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
47
Código de Verificação de Autenticidade
NH6UTLQYT
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/02/2024 às 13:32:46
Chave de Acesso
70967NS5AFR0HS2VIYLY9JZSJSZRA5SR

Para certificação da autenticidade acesse http://187.32.255.145:1982/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**IPUA-SP**	**IPUA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/02/2024

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
34.970.629/0001-86	**425464271**	**1.121.3730**	**000011914**	JESSICA ALINE MAGALHAES TIZOLIM-ME

Logradouro	Complemento	Bairro
ANTONIO DIAS DE ALMEIDA, 442		**OLHOS D AGUA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14610-000	**IPUÃ-SP**	**0093123827**	

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	**0**	**NÃO INFORMADO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA - SP**	**3517406**	**00 00000000**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS DE FONOAUDIOLOGIA MÊS 01/24 - 35 ATENDIMENTOS	6.063,75	R$ 6.063,75

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: **04.08**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.	**2,01%**	**0000040000008**	**8650006**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.063,75	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.063,75**	**R$ 121,88**	**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$ 6.063,75 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **JESSICA ALINE MAGALHAES TIZOLIM-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **47** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NH6UTLQYT**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.28
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402211852228222060 24
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 6.063,75
TARIFA: 10,00
DATA: 21/02/2024 - 16:25:39

PAGO PARA: Jessica A M Tizolim
CPF: ***.754.388-**
CHAVE PIX: 36875438895
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2082 - CONTA: 000000000000 10003393
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

Notificacao enviada em: 21/02/2024 - 16:25:40

==========

DOCUMENTO: 022109
AUTENTICACAO SISBB: F.168.D9E.529.FD8.8B8

==========

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

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

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

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

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

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

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

L&m Equipamentos Hospitalares Ltda
L&m Equipamentos
Rua Abrão Boainain,000352 - Nova Ribeirânia
CEP 14096-700 - Fone: (16)3234-4450 - Ribeirão Preto - SP
lara@hcenterhospitalar.com.br
Inscrição Municipal 12539701 - CPF/CNPJ 08.848.018/0001-50

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal
Tributação no município	**22/02/2024**	**22/02/2024 15:56:20**	**D5 7A 67**	**1743**

Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
1743	RPS - Recibo Provisórios de Serviços	22/02/2024

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

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
48.341.283/0001-61		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço	Número	Complemento	Bairro
RUA 24	872		JARDIM PAULISTA

CEP	Cidade / UF	Telefone	e-mail
14790-000	Guaíra / SP	(17)3332-7064	rh@santacasadeguaira.com.br

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

Servico do conserto

Valor aproximado dos tributos R$ 771,45 (18,5%).

Referente aorcamento 0007/24 aprovado pelo Sr. Eliezer via Whats.

Vencimento: 22/02 - R$ 4.170,00
Banco Brasil
Ag: 6504-8
Cc: 62.323-7

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica
140115 - Conserto, Restauracao de Aparelhos Odontologicos,...	**5,0000**	1401	8299799

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.170,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.170,00	R$ 208,50	Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da Nota Fiscal **R$ 4.170,00**

Informações Complementares

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

RECEBEMOS DE L&M EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/02/2024 VALOR TOTAL: R$ 7.999,98 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaira-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	22102

101028-x

NF-e
Nº 17.236
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L&M EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
RUA ABRAO BOAINAIN, 352
NOVA RIBEIRANIA - 14096-700
Ribeirao Preto - SP Fone: (16) 3234-4440

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 17.236
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0208 8480 1800 0150 5500 1000 0172 3611 2023 1167

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	135240388235070 - 22/02/2024 16:09:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582.739.445.116		08.848.018/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	22/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA 24, 872	JARDIM PAULISTA	14790-000		22/02/2024
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Guaira	SP (17) 3332-7064			16:09:06

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	22/02/2024
Valor	R$ 7.999,98

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.999,98
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.999,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(1) Destinatário (FOB)				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2391R1V	Gaxeta de Gabinete-com Funcao Junta Fechamento Lote 7627728 - 3Un.	40169300	0102	5102	UN	3	364,63	1.093,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2726R1V	Peca de Dedicacao Exclusiva-Sensor de Oxigenio Lote 2312003828 - 2Un. Lote 2312003829 - 1Un.	90279099	0102	5102	UN	3	975,07	2.925,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3365R1V	Valvula Expiratoria Graphnet Lote 2311003513 3Un.	84818099	0102	5102	UN	3	1.326,96	3.980,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

3784

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

CONFERE COM ORIGINAL

LANÇADO
Data: 22/02/2024
Nome: Roch

DADOS ADICIONAIS

19064 - 22102

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Email do Destinatario: rh@santacasadeguaira.com.br Inf. Contribuinte: Proposta 0007/2024 aprovada pelo Sr. Eliezer via Whats - Banco Brasil AG. 6504-8 C/C. 62.323-7 I-Documento emitido por MEI, ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI. Produto destinado a Consumidor Final. Trib aprox R$ 1.135,20 Federal e R$ 1.264,80 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 24F470	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.33.38
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402221920148566574 41
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 12.169,98
DATA: 22/02/2024 - 16:28:10

PAGO PARA: L&m Equipamentos Hospitalares Ltda
CNPJ: 8.848.018/0001-50
CHAVE PIX: 08848018000150
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 6504 - CONTA: 000000000000623237
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/02/2024 - 16:28:10

==========

DOCUMENTO: 022201
AUTENTICACAO SISBB: 9.653.B2E.011.E85.782

==========

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.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
48.341.283/0001-61	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
RUA 24, 872				JARDIM PAULISTA
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
Guaíra	SP	14790-000	8610-1/01	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP	11 Nome			
16147296095	EDNEIA CARLA FERREIRA FIGUEIREDO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
RUA 6, 1574				JARDIM ALEGRIA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
Guaíra	SP	14790-000	38858 00279 SP	336.731.868-09
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
23/12/1981	ISMENIA GUIMARAES FERREIRA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de Trabalho por prazo indeterminado.

22 Causa do Afastamento

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data do Afastamento	27 Cód. Afastamento
2.123,36	01/09/2021	15/02/2024	15/02/2024	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
000.000.000.00258-7	45.233.574/0001-48 - SIND ENFER E EMPR HOSP E ESTAB SER SAUDE

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 15 dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R$ 775,05	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 40,00 %	R$ 282,40	54 Adic. de Periculosidade %	R$ 0,00	55 Adic. Noturno Horas a %	R$ 0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	62 Salário Família	R$ 0,00
63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R$ 352,47	64.1 13º Salário-Exerc./12 avos	R$ 0,00	65 Férias Proporc 06/12 avos	R$ 1.057,35
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 411,19	69 Aviso Prévio Indenizado	R$ 2.537,64
70 13º Salário(Aviso Prévio Indenizado)	R$ 176,23	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 176,23		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	R$ 0,00	TOTAL BRUTO	R$ 5.768,56

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado Dias	R$ 0,00	105 Empréstimo em Consignação	R$ 48,59	112.1 Previdência Social	R$ 79,30
112.2 Previdência Social - 13º Salário	R$ 26,43	114.1 IRRF	R$ 322,42	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00
115.1 Convenio de Farmácia	R$ 160,38			TOTAL DEDUÇÕES	R$ 637,12
				VALOR LÍQUIDO	R$ 5.131,44

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.01
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402231416582808849 88
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 5.131,44
TARIFA: 10,00
DATA: 23/02/2024 - 16:40:53

PAGO PARA: Santa Casa de Misericordia de Guaira
CNPJ: 48.341.283/0001-61
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 00000000000000015806
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 23/02/2024 - 16:40:54

==========

DOCUMENTO: 022301
AUTENTICACAO SISBB: 2.4D8.6F8.6D1.BC7.840

==========

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.

bradesco
net empresa

Extrato Mensal / Por Período

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA | CNPJ: 048.341.283/0001-61
Nome do usuário: BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES
Data da operação: 12/04/2024 - 14h00

Agência | Conta	Total Disponível (R$)	Total (R$)
00335 | 0001580-6	3.688,52	3.688,52

Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/02/2024 e 29/02/2024

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
31/01/2024	**SALDO ANTERIOR**				743,40
01/02/2024	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	196,27		939,67
	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	14,15		953,82
	PIX QR CODE DINAMIC REM: ANDRESSA SILVA MARTIN 01/02	1830054	260,00		1.213,82
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QRCODE PIX	1		-7,70	1.206,12
02/02/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	147,10		1.353,22
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	3.004,63		4.357,85
05/02/2024	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	1.268,52		5.626,37
	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	536,69		6.163,06
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 05/02	1508148	9.259,48		15.422,54
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 05/02	1508374	11.692,72		27.115,26
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 05/02	1508526	27.877,13		54.992,39
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 05/02	1509136	51.737,70		106.730,09
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 05/02	1509402	85.756,24		192.486,33
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 05/02	1509526	292.897,22		485.383,55
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE M DE GU 05/02	1510084	170.398,16		655.781,71
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	487		-9.259,48	646.522,23
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	488		-51.737,70	594.784,53
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	489		-82.165,63	512.618,90
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	490		-290.010,87	222.608,03
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	491		-164.391,49	58.216,54
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	492		-11.692,72	46.523,82
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	493		-27.877,13	18.646,69
	ENCARGOS DESCOBERTO CC	240205		-2.179,95	16.466,74
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QRCODE PIX	1		-3,64	16.463,10
06/02/2024	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,34		16.570,44
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	495		-3.590,61	12.979,83
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	496		-2.886,35	10.093,48
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	497		-6.006,67	4.086,81
07/02/2024	PIX QR CODE DINAMIC REM: SERGIO CAIXETA DE MEL 07/02	2117451	715,00		4.801,81
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	498		-700,00	4.101,81
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	499		-2.627,72	1.474,09
08/02/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	224,56		1.698,65
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	102,23		1.800,88
	REPASSE EMPREST CONSIG	77609		-26.669,67	-24.868,79
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-8.286,42	-33.155,21
09/02/2024	PIX QR CODE DINAMIC REM: VITOR MUNIZ DE JESUS 09/02	1948399	100,00		-33.055,21
14/02/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	161,72		-32.893,49
	PIX QR CODE DINAMIC REM: ALEXANDRE LANDIM JOMA 10/02	159357	165,00		-32.728,49
	PIX QR CODE DINAMIC REM: ALEXANDRE LANDIM JOMA 10/02	228199	132,82		-32.595,67
15/02/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	92,94		-32.502,73
	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	137,21		-32.365,52
19/02/2024	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 19/02	1638016	32.500,00		134,48
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 19/02	1639387	3.041,11		3.175,59
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	500		-3.041,11	134,48
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QRCODE PIX	1		-1,40	133,08
	TARIFA BANCARIA				

Data	Lançamento	Dcto.	Credito (R$)	Debito (R$)	Saldo (R$)
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QRCODE PIX	2		-4,16	118,91
20/02/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	161,72		280,63
21/02/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	511,17		791,80
22/02/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	148,70		940,50
	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,81		1.048,31
23/02/2024	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 23/02	1640546	5.131,44		6.179,75
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	501		-5.131,44	1.048,31
26/02/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	102,23		1.150,54
27/02/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	584,71		1.735,25
28/02/2024	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	60,99		1.796,24
29/02/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	161,72		1.957,96
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	66,67		2.024,63
	PAGTO ELETRON COBRANCA ODONTOPREV S/A	146		-1.952,39	72,24
Total			**699.563,10**	**-700.234,26**	**72,24**

Os dados acima têm como base 12/04/2024 às 14h00 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
10/04/2024	**SALDO ANTERIOR**				1.294,97
11/04/2024	ESTORNO DE PARC CONSIG CREDITO CONSIGNADO	413011	2.148,53		3.443,50
	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	245,02		3.688,52
Total			**2.393,55**	**0,00**	**3.688,52**

NF-E
Nº 116.645
SÉRIE 1

Recebemos de GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Identificação e assinatura do recebedor (SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA)

/ /
Data do recebimento

gemmini
materiais, equipamentos e implantes

Gestora de Equipamentos, Materiais e Implantes Nacionais e Importados
CNPJ 24.481.773/0001-03

www.gemmini.com.br | Avenida Amador Pinto Galvão 10-50 | Parque Santa Terezinha | CEP 17055-500 | Bauru - SP

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 116.645 FL.1/1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2401-24.481.773/0001-03-55-001-000.116.645-162.712.747-4

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Consignada Eletiva		
CNPJ 24.481.773/0001-03	**INSCRIÇÃO ESTADUAL** 209.622.070.110	**INSC.ESTAD.SUB.TRIB.**

Protocolo de autorização
135240079742187 11/01/2024 17:26:04

Destinatário

RAZÃO SOCIAL					
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	EMISSÃO 11/01/2024
ENDEREÇO RUA 24, 872		**BAIRRO** PARANOA		**CEP** 14790-000	**SAÍDA HORA** 11/01/2024
MUNICÍPIO Guaíra	**TELEFONE** (17) 3332-7000	**UF** SP	**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG** ISENTO		

Cálculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
					1.479,94
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					1.479,94

END. ENTREG.

Transportadora

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	[0]EMITENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1	CAIXA	Gemmini		0,000	0,000

Fatura/Duplicata/Parcelamento/Nota

116645/1	10/02/24	739,97	116645/2	11/03/24	739,97

Dados dos Produtos/Serviços

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	CÓD. BARRAS	NCM	CST	UNID	QTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	VALIDADE
20620	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-20mm	80057410010	90211020	040	5.114	UN	2	99,00	198,00	0,00	0,00	0%	2 032623 31.12.99
20626	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-26mm	80057410010	90211020	040	5.114	UN	1	99,00	99,00	0,00	0,00	0%	2 032623 31.12.99
20628	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-28mm	80057410010	90211020	040	5.114	UN	1	99,00	99,00	0,00	0,00	0%	1 214319 31.12.30
20650	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-50mm	80057410010	90211020	040	5.114	UN	1	99,00	99,00	0,00	0,00	0%	1 559323 31.12.99
20818	Parafuso Esponjoso 4.0 18mm Comp.8mm Ros	80057410008	90211020	040	5.114	UN	1	99,00	99,00	0,00	0,00	0%	1 341622 31.12.99
20822	Parafuso Esponjoso 4.0 22mm Comp. 11mm Ros	80057410008	90211020	040	5.114	UN	1	68,97	68,97	0,00	0,00	0%	1 745419 2.12.29
60710	Placa Acetabular 120mm Comp.10 Furos	80057410012	90211020	040	5.114	UN	1	68,97	68,97	0,00	0,00	0%	1 269519 31.12.30
							1	847,00	847,00	0,00	0,00	0%	1 533923 31.12.99

757,39

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R$ 757,39

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014, Emitente Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1º da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria é de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 116357 (08/01/2024) .ICMS isento conforme Art. 1º, II, "c"; Art. 2º, I, "a", do Decreto nº 65.254/20 c/c §4º do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 199.07 (13.45%) + Estaduais = R$ 266.38 (18.00%).- Agend:42420 - Pac:RAUANI RODRIGUES PRIMEIRO - Proc:INDETERMINADO - Data Proc:2/1/2024 07:00 - Local:SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RESERVADO AO FISCO LANÇADO
Data: 14/02/23
Nome:

392

Santander | 033-7 | **Recibo do Pagador**

Beneficiário
GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03)
AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500

Vencimento: **10/02/2024**

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

Agência / Código Beneficiário: **0004-3/828197-1**

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
11/01/2024	116645/1	**DM**	**N**	11/01/2024

Nosso Número: **000001166451-7**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	ECR	**R$**	x	=

Valor do Documento: **R$739,97**

(-) Descontos/Abatimentos | (+) Mora/Multa | (=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
DUPLICATA 116645/1 (1 de 2)

Corte aqui

Santander | 033-7 | **03399.82811 97100.000112 66451.701016 1 96220000073997**

Local do Pagamento
Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento: **10/02/2024**

Beneficiário
GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03)
AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500

Agência / Código Beneficiário: **0004-3/828197-1**

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
11/01/2024	116645/1	**DM**	**N**	11/01/2024

Nosso Número: **000001166451-7**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	ECR	**R$**	x	=

Valor do Documento: **R$739,97**

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61
RUA 24, 872
PARANOA
14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

393

23/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:52:01
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000011266451701016196220000073997
BENEFICIARIO:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO
NOME FANTASIA:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA
CNPJ: 24.481.773/0001-03
BENEFICIARIO FINAL:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA
CNPJ: 24.481.773/0001-03
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	22.302
DATA DE VENCIMENTO	12/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	23/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	739,97
JUROS/MULTA	17,42
VALOR COBRADO	757,39

==========

NR.AUTENTICACAO C.F25.782.722.AF1.EB3

==========

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.

NF-E
Nº 116.635
SÉRIE 1

Recebemos de GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Data do recebimento

Identificação e assinatura do recebedor (SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA)

gemmini materiais, equipamentos e implantes

Gestora de Equipamentos, Materiais e Implantes Nacionais e Importados
CNPJ 24.481.773/0001-03

www.gemmini.com.br | Avenida Amâncio Prado Galvão 10-90 | Parque Santa Terezinha | CEP 17035-500 | Bauru - SP

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 116.635 FL.1/1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2401-24.481.773/0001-03-55-001-000.116.635-160.092.854-2

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Consignada Eletiva		
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSC.ESTAD.SUB.TRIB.**
24.481.773/0001-03	209.622.070.110	

Protocolo de autorização
135240079354607 11/01/2024 16:42:06

Destinatário

RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				48.341.283/0001-61	11/01/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO**		**CEP**	**SAÍDA HORA**
RUA 24, 872		PARANOA		14790-000	11/01/2024
MUNICÍPIO	**TELEFONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG**		
Guaíra	(17) 3332-7000	SP	ISENTO		

Cálculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
					1.342,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					1.342,00

END. ENTREGA

Transportadora

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	[0]EMITENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1	CAIXA	Gemmini		0,000	0,000

Fatura/Duplicata

116635/1	10/02/24	671,00	116635/2	11/03/24	671,00

Dados dos Produtos/Serviços

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	VALOR OUTRAS	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	VALIDADE/REVALIDAÇÃO
20616	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-16mm	80057410010	90211020	040	5.114	UN	1	99,00	99,00	0,00	0,00	0%	1 014628 31.12.99
20618	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-18mm	80057410010	90211020	040	5.114	UN	2	99,00	198,00	0,00	0,00	0%	1 627923 31.12.99
20620	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-20mm	80057410010	90211020	040	5.114	UN	1	99,00	99,00	0,00	0,00	0%	1 032623 31.12.99
20624	Parafuso Cortical 3.5 P.1.75-24mm	80057410010	90211020	040	5.114	UN	1	99,00	99,00	0,00	0,00	0%	1 305622 31.12.99
61434	Placa em T 58mm Comp 3x4f	80057410012	90211020	040	5.114	UN	1	847,00	847,00	0,00	0,00	0%	1 247022 31.12.99

686,82

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R$ 686,82

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014, Emitente Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1º da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria é de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 116358 (08/01/2024) .ICMS isento conforme Art. 1º, II, "c"; Art. 2º, I, "a", do Decreto nº 65.254/20 c/c §4º do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 180.51 (13.45%) + Estaduais = R$ 241.56 (18.00%).- Agend:42421 - Pac:RAFAEL REIS LEITE - Proc:INDETERMINADO - Med:LEONARDO ANTONELI CRM 198908 - Data Proc:6/1/2024 07:00 - Local:SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

LANÇADO
RESERVADO AO FISCO
Data: 14/02/24
Nome: Carla

S&E

Santander | 033-7 | **Recibo do Pagador**

Beneficiário
GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03)
AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500

Vencimento: **10/02/2024**

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

Agência / Código Beneficiário: **0004-3/828197-1**

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
11/01/2024	116635/1	DM	N	11/01/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	ECR	R$	x	=

Nosso Número: **000001166351-0**

Valor do Documento: **R$671,00**

(-) Descontos/Abatimentos | (+) Mora/Multa | (=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
DUPLICATA 116635/1 (1 de 2)

Corte aqui

Santander | 033-7 | **03399.82811 97100.000112 66351.001012 9 96220000067100**

Local do Pagamento
Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento: **10/02/2024**

Beneficiário
GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03)
AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500

Agência / Código Beneficiário: **0004-3/828197-1**

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
11/01/2024	116635/1	DM	N	11/01/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	ECR	R$	x	=

Nosso Número: **000001166351-0**

Valor do Documento: **R$671,00**

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61
RUA 24, 872
PARANOA
14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

396

23/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:52:01
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000011266351001012996220000067100
BENEFICIARIO:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO
NOME FANTASIA:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA
CNPJ: 24.481.773/0001-03
BENEFICIARIO FINAL:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA
CNPJ: 24.481.773/0001-03
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	22.303
DATA DE VENCIMENTO	12/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	23/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	671,00
JUROS/MULTA	15,82
VALOR COBRADO	686,82

NR.AUTENTICACAO 1.487.483.C70.25D.C3C

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.

NF-E
Nº 116.628
SÉRIE 1

gemmini
materiais, equipamentos e implantes

Gestora de Equipamentos, Materiais e Implantes Nacionais e Importados
CNPJ 24.481.773/0001-03

www.gemmini.com.br — Av. Mal. Arnaldo Pries Galvão 19-90 | Parque Santa Terezinha | CEP 17035-500 | Bauru - SP

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 116.628 FL.1/1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2401-24.481.773/0001-03-55-001-000.116.628-159.343.603-7

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Consignada Eletiva

CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTAD.SUB.TRIB.	Protocolo de autorização
24.481.773/0001-03	209.622.070.110		135240079253813 11/01/2024 16:31:36

Destinatário

RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				48.341.283/0001-61	11/01/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO**		**CEP**	**SAÍDA HORA**
RUA 24, 872		PARANOA		14790-000	11/01/2024
MUNICÍPIO	**TELEFONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG**		
Guaíra	(17) 3332-7000	SP	ISENTO		

Cálculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
					1.495,82
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					1.495,82

END. ENTREG.

Transportadora

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	[0]EMITENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1	CAIXA	Gemmini		0,000	0,000

Dados do Cobrança / Fatura

116628/1	10/02/24	747,91	116628/2	11/03/24	747,91

Dados dos Produtos/Serviços

CÓDIGO	DESCRIÇÃO												
10502.11940	Haste Intramedular Retrograda / Anterógrada Femoral Ø11x340mm	80057410051	90211020	040	5.114	UN	1	1.153,68	1.153,68	0,00	0,00	0%	1 428823 31.12.99
1050349030	Parafuso de Bloqueio Ø4,9x30mm	80057410051	90211020	040	5.114	UN	1	99,00	99,00	0,00	0,00	0%	1 443023 31.12.99
1050349065	Parafuso de Bloqueio Ø4,9x65mm	80057410051	90211020	040	5.114	UN	1	99,00	99,00	0,00	0,00	0%	1 444223 31.12.99
1050349080	Parafuso de Bloqueio Ø4,9x80mm	80057410051	90211020	040	5.114	UN	1	99,00	99,00	0,00	0,00	0%	1 444823 31.12.99
1050410000	Parafuso Tampão 0mm	80057410051	90211020	040	5.114	UN	1	45,14	45,14	0,00	0,00	0%	1 683323 31.12.99

765,60

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R$ 765,60

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014, Emitente Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1º da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria é de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 116360 (08/01/2024) .ICMS isento conforme Art. 1º, II, "c"; Art. 2º, I, "a", do Decreto nº 65.254/20 c/c §4º do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 201.20 (13.45%) + Estaduais = R$ 269.25 (18.00%).- Agend:42423 - Pac:FRANCIELE HIPOLITO CORREA - Proc:INDETERMINADO - Data Proc:8/1/2024 07:00 - Local:SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
Data: 14/02/24
Nome: Carla

Recebemos de GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Identificação e assinatura do recebedor (SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA)

Data do recebimento

/ /

398

Santander | 033-7 | **Recibo do Pagador**

Beneficiário
GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03)
AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500

Vencimento: **10/02/2024**

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

Agência / Código Beneficiário: **0004-3/828197-1**

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
11/01/2024	116628/1	**DM**	**N**	11/01/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	ECR	**R$**	x	=

Nosso Número: **000001166281-6**

Valor do Documento: **R$747,91**

(-) Descontos/Abatimentos | (+) Mora/Multa | (=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
DUPLICATA 116628/1 (1 de 2)

Corte aqui

Santander | 033-7 | **03399.82811 97100.000112 66281.601014 1 96220000074791**

Local do Pagamento
Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento: **10/02/2024**

Beneficiário
GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03)
AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500

Agência / Código Beneficiário: **0004-3/828197-1**

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
11/01/2024	116628/1	**DM**	**N**	11/01/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	ECR	**R$**	x	=

Nosso Número: **000001166281-6**

Valor do Documento: **R$747,91**

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61
RUA 24, 872
PARANOA
14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

399

23/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:52:01
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000011266281601014196220000074791
BENEFICIARIO:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO
NOME FANTASIA:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA
CNPJ: 24.481.773/0001-03
BENEFICIARIO FINAL:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA
CNPJ: 24.481.773/0001-03
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	22.304
DATA DE VENCIMENTO	12/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	23/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	747,91
JUROS/MULTA	17,69
VALOR COBRADO	765,60

==========

NR.AUTENTICACAO F.9DD.C4F.C2B.D0A.598

==========

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.

NF-E
Nº 116.631
SÉRIE 1

gemmini
materiais, equipamentos e implantes

Gestora de Equipamentos, Materiais e Implantes Nacionais e Importados
CNPJ 24.481.773/0001-03

www.gemminibauru.com.br • Avenida Antônio Prado Garcia 16-90 | Parque Santa Terezinha | CEP 17033-900 | Bauru - SP

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 116.631 FL.1/1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2401-24.481.773/0001-03-55-001-000.116.631-159.695.342-9

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Consignada Eletiva

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTAD.SUB.TRIB.	Protocolo de autorização
24.481.773/0001-03	209.622.070.110		135240079302036 11/01/2024 16:36:29

Destinatário/

RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				48.341.283/0001-61	11/01/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO**		**CEP**	**SAÍDA HORA**
RUA 24, 872		PARANOA		14790-000	11/01/2024
MUNICÍPIO	**TELEFONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG**		
Guaíra	(17) 3332-7000	SP	ISENTO		

END. ENTREG

Calculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
					1.138,34
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					1.138,34

Transportadora

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	[0]EMITENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1	CAIXA	Gemmini		0,000	0,000

FATURA (Informações Complementares)

116631/1 10/02/24 569,17 | 116631/2 11/03/24 569,17

Dados dos Produtos/Serviços

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	NBS	CST	CFOP	UNID	QTDE.	VR UNIT	VR TOTAL	BC ICMS	VR ICMS	VR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	CÓD EAN / UNIDADE(S)
241105	Conector Barra Barra	80057410030	90211020	040	5.114	UN	4	55,00	220,00	0,00	0,00		0%		4 870322 31.12.99
241114	Conector Barra Pino	80057410030	90211020	040	5.114	UN	4	55,00	220,00	0,00	0,00		0%		4 773823 31.12.99
2415	Haste Conectora 200mm	80057410030	90211020	040	5.114	UN	1	32,78	32,78	0,00	0,00		0%		1 005323 31.12.99
2416	Haste Conectora 250mm	80057410030	90211020	040	5.114	UN	2	32,78	65,56	0,00	0,00		0%		2 005423 31.12.99
924820	Pino Shanz 4.8 X 200mm R.Conica	80057410026	90211020	040	5.114	UN	2	150,00	300,00	0,00	0,00		0%		1 447723 31.12.99 1 447923 31.12.99
925020	Pino Shanz 5.0 X 200mm R.Conica	80057410026	90211020	040	5.114	UN	2	150,00	300,00	0,00	0,00		0%		2 442123 31.12.99

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R$ 58263

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014, Emitente Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1º da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria é de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 116359 (08/01/2024) .ICMS isento conforme Art. 1º, II, "c"; Art. 2º, I, "a", do Decreto nº 65.254/20 c/c §4º do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 153.11 (13.45%) + Estaduais = R$ 204.90 (18.00%).- Agend:42422 - Pac:MARCIO APARECIDO BORSONI DE SOUZA - Proc:INDETERMINADO - Med:LEONARDO ANTONELI CRM 198908 - Data Proc:6/1/2024 07:00 - Local:SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RESERVADO AO FISCO LANÇADO
Data: 27/02/24
Nome: Carla

Recebemos de GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Identificação e assinatura do recebedor (SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA)

__/__/__
Data do recebimento

TOH

Santander | 033-7 | **Recibo do Pagador**

Beneficiário
GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03)
AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500

Vencimento: **10/02/2024**

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

Agência / Código Beneficiário: **0004-3/828197-1**

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
11/01/2024	116631/1	**DM**	**N**	23/02/2024

Nosso Número: **000001166311-1**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	ECR	**R$**	x	=

Valor do Documento: **R$569,17**

(-) Descontos/Abatimentos | (+) Mora/Multa | (=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
DUPLICATA 116631/1 (1 de 2)

Corte aqui

Santander | 033-7 | **03399.82811 97100.000112 66311.101019 5 96220000056917**

Local do Pagamento
Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento: **10/02/2024**

Beneficiário
GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03)
AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500

Agência / Código Beneficiário: **0004-3/828197-1**

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
11/01/2024	116631/1	**DM**	**N**	23/02/2024

Nosso Número: **000001166311-1**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	ECR	**R$**	x	=

Valor do Documento: **R$569,17**

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61
RUA 24, 872
PARANOA
14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

23/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:52:01
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000011266311101019596220000056917
BENEFICIARIO:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO
NOME FANTASIA:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA
CNPJ: 24.481.773/0001-03
BENEFICIARIO FINAL:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA
CNPJ: 24.481.773/0001-03
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	22.305
DATA DE VENCIMENTO	12/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	23/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	569,17
JUROS/MULTA	13,46
VALOR COBRADO	582,63

==========

NR.AUTENTICACAO D.795.F58.FF0.098.215

==========

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.

10502B-A

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2534
Código de Verificação de Autenticidade
URA2AYXPS
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/02/2024 às 11:09:39
Chave de Acesso
14346425TW3JJNAD38TTZRDEORMZ7DSP

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/02/2024

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**	**000742349**	LABORATORIO GIANSANTE SANTANA S/S.

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua 16, 548		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA-SP**	**01133312577**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA**

Logradouro	Complemento	Bairro
24, 872		**PARQUE PARANOA**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA - SP**	**3517406**	**01 733327000**	**financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES REALIZADOS	15.125,50	R$ 15.125,50

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: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**3,00%**	**0000040000003**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 15.125,50	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 15.125,50**	**R$ 453,77**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (15.125,50 x 0,65%)	COFINS (15.125,50 x 3,00%)	INSS	IRRF (15.125,50 x 1,50%)	CSLL (15.125,50 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 98,32	**R$ 453,77**	**R$ 0,00**	**R$ 226,88**	**R$ 151,26**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 14.195,27

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.034,38 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$406,88

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO GIANSANTE SANTANA S/S.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2534** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **URA2AYXPS**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

404

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.27
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========
SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402261751590358356 22
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 14.195,27
DATA: 26/02/2024 - 15:38:40

PAGO PARA: Laboratorio Giansante Santana S/s
CNPJ: 49.684.707/0001-53
CHAVE PIX: 49684707000153
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDICITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 00000000000000336963
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/02/2024 - 15:38:41
==========
DOCUMENTO: 022601
AUTENTICACAO SISBB: F.928.D40.E12.055.2E1
==========
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.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M e E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME - EMBALAGEM e CIA

AV 25, 1123 - JARDIM PAULISTA
14790-000 GUAIRA - SP
(17) 3331-8394

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

997
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1117 5281 1900 0134 5500 1000 0009 9710 0001 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135231870087932 01/11/2023 12:26:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
322.035.802.110		17.528.119/0001-34

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				48.341.283/0001-61	01/11/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA 24, 872		JARDIM PAULISTA		14790-000	01/11/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GUAIRA	SP	3332-7000			12:26:38

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 22/11/2023 325,60			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	325,60

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	325,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
1363	MARMITA ISOPOR DARNEL 102 C/100	39231090	0102	5102	PC	8	40,70	325,60	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	RESERVADO AO FISCO
I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS DE ISS E DE IPI 01/11 – 17786	LANCADO Data: 01/11/2023 Nome: Rosh

RECEBEMOS DE M e E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 997. EMISSÃO: 01/11/2023 VALOR TOTAL: 325,60 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, 14790-000-GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 997 SÉRIE 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.27
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402261752193381828 58
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 325,60
DATA: 26/02/2024 - 15:38:49

PAGO PARA: Embalagem & Cia
CNPJ: 17.528.119/0001-34
CHAVE PIX: 17528119000134
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDICITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 00000000000000986356
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/02/2024 - 15:38:50

==========

DOCUMENTO: 022602
AUTENTICACAO SISBB: 6.7A7.A37.04B.CF0.5C6

==========

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.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M e E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME - EMBALAGEM e CIA

AV 25, 1123 - JARDIM PAULISTA
14790-000 GUAIRA - SP
(17) 3331-8394

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

1.068
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0217 5281 1900 0134 5500 1000 0010 6810 0001 2550

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135240376065397 21/02/2024 10:28:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
322.035.802.110		17.528.119/0001-34

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	21/02/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
RUA 24, 872	JARDIM PAULISTA	14790-000		21/02/2024
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GUAIRA 26/02	SP	3332-7000		10:28:33

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 09/02/2024 203,50			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	203,50

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	203,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
1363	MARMITA ISOPOR DARNEL 102 C/100	39231090	0102	5102	PC	5	40,70	203,50	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	RESERVADO AO FISCO
I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS DE ISS E DE IPI 18706 - 21/02	LANÇADO Data: 21/02/2024 Nome: Rosely

RECEBEMOS DE M e E COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 1.068. EMISSÃO: 21/02/2024 VALOR TOTAL: 203,50 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, 14790-000-GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 1.068 SÉRIE 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.28
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402261752404954404 26
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 203,50
TARIFA: 2,01
DATA: 26/02/2024 - 15:38:56

PAGO PARA: Embalagem & Cia
CNPJ: 17.528.119/0001-34
CHAVE PIX: 17528119000134
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDICITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 00000000000000986356
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 26/02/2024 - 15:38:57

==========

DOCUMENTO: 022603
AUTENTICACAO SISBB: C.F2B.AD3.D68.D3D.EA7

==========

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.

256/Nfe

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRUTAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	256 / Nfe	**Emissão**	26/02/2024 09:26:49	**Incidência**	Frutal (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	26/02/2024	**Código de verificação**	1SLN.1KF6.WR8Z.I7Q6	**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 MISERICÓRDIA DE GUAIRA
CPF / CNPJ: 48.341.283/0001-61 **Reg.:**
Endereço: R. 24, 872 - Bairro: JARDIM PAULISTA - Cep: 14790-000
Telefone: **Município:** Guaíra - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:** ISENTO
Email:

Código do Serviço/Atividade

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES. (2,6665381 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO OTORRINOLARINGOLOGIA MÊS 01/2024	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	181,32	0,00	6.800,00	2,6665381 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 6.800,00**

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 256, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1SLN.1KF6.WR8Z.I7Q6

Data: / / Assinatura:

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

CONFERE COM ORIGINAL

410

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.28
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402261754048318402 32
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 6.800,00
DATA: 26/02/2024 - 15:39:05

PAGO PARA: Pedro Sant'Anna Servicos Medicos
CNPJ: 41.206.885/0001-67
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3120 - CONTA: 00000000000000052582
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/02/2024 - 15:39:06

==========

DOCUMENTO: 022604
AUTENTICACAO SISBB: D.BFF.2AC.674.CD0.A85

==========

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 SAN CAMILO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL AO LADO.

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R$ 1.100,00

DATA RECEBIMENTO	RG/CPF RECEBEDOR	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.815
Série 1

SAN CAMILO
CUIDADO EM SAÚDE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SAN CAMILO HOSPITALAR LTDA

RUA JOAO THOMAZ PINTO
nº 1570,CANHANDUBA,GALPAO 3 SALA 35
Itajai - SC. CEP: 88313-045
Fone: (47) 9928-43322

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.002.815
SÉRIE 1
PÁGINA 1/1

4224 0240 8136 9000 0112 5500 1000 0028 1519 7225 0288

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		342240028126122 01/02/2024
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ**
261.378.635		40.813.690/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				48.341.283/0001-61	01/02/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA 24, 872,		JARDIM PAULISTA		14790-000	01/02/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
Guaira	(17) 3332-7000	SP			10:36:00

FATURA

PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR
001	02/03/2024	1100,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF DEST.	VALOR DOS PRODUTOS
1.100,00	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.100,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**VALOR DESONERADO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR DO FCP**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.100,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RODONAVES TRANSPORTES E		0-EMITENTE / 1-DESTINATÁRIO	0				44.914.992/0038-20
ENDEREÇO				**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD CONTORNO LESTE BR				Sao Jose dos Pinhais		PR	9061706477
QTDE. VOLUMES	**ESPÉCIE**	**MARCA**		**VOLUME CÚBICO**		**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
4.00	CAIXAS			0,000000		28,000	28,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNI	V. TOTAL	B. ICMS	ICMS %	V. ICMS	IPI %	V. IPI

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

CONFERE COM ORIGINAL

LANÇADO
Data: 05/02/2024
Nome: Retrica

CÁLCULO DO ISSQN

903029

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DO CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Aliquota ICMS 4%, Resolucao Senado Federal n 13/12. - ICMS DIFAL UF Destino Cobranca Suspensa ADI 5469/DF - Obs.:(Cotacao 903029) - Fantasia: - Pedido: (5070) - Tipo Pagto:(DEPOSITO) - INFORMACOES BANCARIAS: (BANCO BRADESCO S.A - AGENCIA: 5718 CONTA: 347826-2) - Local de Separacao: (Local Padrao) - Tributos Aprox.: (R$ 642,18 Federal R$455,18 Estadual R$187,00 Fonte IBPT/empresometro.co 3E8D48)

RESERVADO AO FISCO

412

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.28
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402261754153489960 71
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.100,00
TARIFA: 10,00
DATA: 26/02/2024 - 15:39:14

PAGO PARA: San Camilo Hospitalar Ltda
CNPJ: 40.813.690/0001-12
CHAVE PIX: 40813690000112
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 5718 - CONTA: 00000000000003478262
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 26/02/2024 - 15:39:15

==========

DOCUMENTO: 022605
AUTENTICACAO SISBB: B.870.A65.A55.CA3.F21

==========

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 EMPORIO MORAES DE GUAIRA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 30/01/2024 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R$ 3.457,10		NF-e Nº 000000118 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EMPORIO MORAES DE GUAIRA LTDA

[redacted]

RUA 6, 309 - CENTRO - CEP:14790-000 - GUAIRA - SP
TEL: (17)3331-2561
notafiscalemitida@gmail.com

29102

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000000118 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 0126 2169 9500 0116 5500 1000 0001 1818 6418 6180

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135240212192876 30/01/2024 11:50:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
322055032114		26.216.995/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	30/01/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA 24 N 872 JARDIM PAULISTA, 872	JARDIM PAULISTA		14790-000	30/01/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GUAIRA	(17)99230-7711	SP		11:30:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.457,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	[redacted]
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	[redacted]

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
315	MACA DA PALETA BOVINO KG Valor Aprox dos Tributos R$: 0,00 Federais e 0,00 Estaduais.	02013000	0102	5102	KG	60,450	23,990	1.450,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
312	ACEM BOVINO KG Valor Aprox dos Tributos R$: 0,00 Federais e 0,00 Estaduais.	02013000	0102	5102	KG	40,195	19,990	803,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
376	FILE FRANGO CONGELADO KG Valor Aprox dos Tributos R$: 0,00 Federais e 0,00 Estaduais.	02071400	0102	5102	KG	50,830	16,290	828,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
370	COXA SOBRE COXA CONGELADA KG Valor Aprox dos Tributos R$: 0,00 Federais e 0,00 Estaduais.	02071400	0102	5102	KG	50,864	7,380	375,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aprox dos Tributos R$: 0,00 Federais e 0,00 Estaduais, Fonte: .	LANÇADO Data: 31 / 01 / 2024 Nome: Grazielly

18484

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.28
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402261754355308382 86
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.457,10
TARIFA: 10,00
DATA: 26/02/2024 - 15:39:24

PAGO PARA: Emporio Moraes de Guaira Ltda
CNPJ: 26.216.995/0001-16
CHAVE PIX: 26216995000116
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 00000000000000481548
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 26/02/2024 - 15:39:25

==========

DOCUMENTO: 022606
AUTENTICACAO SISBB: 6.98B.FF6.A60.00A.E07

==========

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.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA

AV. 33 N. 140 - JD ELDORADO
14790-000 GUAIRA - SP
(17) 3331-3230

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

5.940
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0102 9237 4500 0158 5500 1000 0059 4010 0000 0998

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135240224973278 31/01/2024 17:39:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
322.022.143.117		02.923.745/0001-58

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				48.341.283/0001-61	31/01/2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA 24, 872		JARDIM PAULISTA		14790-000	31/01/2024
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
GUAIRA	SP	(17) 3332-7000			17:39:15

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 01/03/2024 790,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	790,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	790,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA ME	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. 33 N. 140	GUAIRA	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	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
3	GAS(ES) DE PETROLEO GLP 45 KGS	27111910	061	5656	KG	2	395,00	790,00	0,00	0,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

LANÇADO
Data: 01/02/2024
Nome: Guazelly

18531

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: R$ 31.60 TRIB. FEDERAIS / R$ 31.60 TRIB. ESTADUAIS / R$ 0,00 TRIB. MUNICIPAIS. FONTE: IBPT	Marcela de Brito Nutricionista CRN-3 50824

RECEBEMOS DE COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 5.940. EMISSÃO: 31/01/2024 VALOR TOTAL: 790,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, 14790-000-GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 5.940 SÉRIE 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.28
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402261800445040373336
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 790,00
TARIFA: 7,82
DATA: 26/02/2024 - 15:39:31

PAGO PARA: Comercial Guairense de Gas Ltda
CNPJ: 2.923.745/0001-58
CHAVE PIX: +5517991233434
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 00000000000000937609
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 26/02/2024 - 15:39:32

==========

DOCUMENTO: 022607
AUTENTICACAO SISBB: C.358.A55.625.69D.466

==========

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

NFS-e COMPOSTA POR 3 PÁGINA(S)

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1369

Código de Verificação de Autenticidade
NJHUF1YUM

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/02/2024 às 09:42:04

Chave de Acesso
1437650V56JR1M4M1F7ATTJNFG67R1K2

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				22/02/2024

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		**76353029**	**000742951**	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Av. 23, 1116		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA-SP**	**0033314498**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA**

Logradouro	Complemento	Bairro
24, 872		**PARQUE PARANOA**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA - SP**	**3517406**	**01 733327000**	**financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
218,00	UN	HEMOGRAMA	4,11	R$ 895,98
186,00	UN	UREIA	1,85	R$ 344,10
201,00	UN	CREATININA	1,85	R$ 371,85
198,00	UN	SODIO	1,85	R$ 366,30
198,00	UN	POTASSIO	1,85	R$ 366,30
124,00	UN	PCR	2,83	R$ 350,92
24,00	UN	ALBUMINA	8,12	R$ 194,88
41,00	UN	COAGULOGRAMA	5,46	R$ 223,86
28,00	UN	BILIRRUBINAS	2,01	R$ 56,28
49,00	UN	URINA	3,70	R$ 181,30
32,00	UN	CULTURA URINA	10,60	R$ 339,20
34,00	UN	HEMOCULTURA	55,00	R$ 1.870,00
10,00	UN	CPK	3,68	R$ 36,80
4,00	UN	CKMB	49,50	R$ 198,00
7,00	UN	TROPONINA	49,50	R$ 346,50
45,00	UN	SWAB VIGILANCIA	28,00	R$ 1.260,00
1,00	UN	CULTURA GERAL	28,00	R$ 28,00
1,00	UN	FIBRINOGENIO	22,00	R$ 22,00
1,00	UN	MAGNESIO	2,01	R$ 2,01
1,00	UN	FOSFORO	1,85	R$ 1,85
13,00	UN	GRUPO SANGUINEO	2,74	R$ 35,62
15,00	UN	VDRL	2,83	R$ 42,45
2,00	UN	DHL	3,68	R$ 7.36
5,00	UN	TSH	8,96	R$ 44,80
2,00	UN	T4L	11,60	R$ 23,20
28,00	UN	TGO	2,01	R$ 56,28
28,00	UN	TGP	2,01	R$ 56,28
12,00	UN	GAMA	3,51	R$ 42,12
8,00	UN	GLICOSE	1,85	R$ 14,80
3,00	UN	HIV	10,00	R$ 30,00
10,00	UN	FOSFATASE ALCALINA	2,01	R$ 20,10
5,00	UN	VITAMINA B12	47,00	R$ 235,00
1,00	UN	HTLV	61,00	R$ 61,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

748 - 715
OF. 326/1.7

418

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1369

Código de Verificação de Autenticidade
NJHUF1YUM

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/02/2024 às 09:42:04

Chave de Acesso
1437650V56JR1M4M1F7ATTJNFG67R1K2

Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5681/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				22/02/2024

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		**76353029**	**000742951**	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Av. 23, 1116		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA-SP**	**0033314498**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA**

Logradouro	Complemento	Bairro
24, 872		**PARQUE PARANOA**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA - SP**	**3517406**	**01 733327000**	**financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
2,00	UN	ACIDO FOLICO	48,00	R$ 96,00
2,00		CALCIO	1,85	R$ 3,70
3,00	UN	CULTURA GERAL	28,00	R$ 84,00
2,00	UN	PROTEINAS TOTAIS	1,85	R$ 3,70
1,00	UN	COOMBS DIRETO	2,73	R$ 2,73
1,00	UN	PACK	2,83	R$ 2,83
3,00	UN	BAAR	22,00	R$ 66,00
1,00	UN	FERRO	3,51	R$ 3,51
1,00	UN	ROTINA LIQUIDO PLEURAL	50,00	R$ 50,00
1,00	UN	BACTERIOSCOPIA	25,00	R$ 25,00
1,00	UN	CULTURA FUNGOS	55,00	R$ 55,00
1,00	UN	DIMERO	100,00	R$ 100,00
2,00	UN	HBSAG	18,55	R$ 37,10
2,00	UN	HCV	18,55	R$ 37,10
1,00	UN	FTABS IGG/IGM	20,00	R$ 20,00
1,00	UN	LEPTOSPIROSE IGG/IGM	140,00	R$ 140,00
2,00	UN	SOROLOGIA DENGUE IGG/IGM	94,00	R$ 188,00
1,00	UN	ANTI HBS	18,55	R$ 18,55
1,00	UN	VITAMINA B1	148,00	R$ 148,00
1,00	UN	VITAMINA C	66,00	R$ 66,00
3,00	UN	SEMANA PLANTAO	4.500,00	R$ 13.500,00

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1369

Código de Verificação de Autenticidade
NJHUF1YUM

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/02/2024 às 09:42:04

Chave de Acesso
1437650V56JR1M4M1F7ATTJNFG67R1K2

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				22/02/2024

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		**76353029**	**000742951**	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Av. 23, 1116		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA-SP**	**0033314498**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA**

Logradouro	Complemento	Bairro
24, 872		**PARQUE PARANOA**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA - SP**	**3517406**	**01 733327000**	**financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03** — **Construção Civil**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**3,00%**	**0000040000003**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 22.772,36	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 22.772,36**	**R$ 683,17**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (22.772,36 x 0,65%)	COFINS (22.772,36 x 3,00%)	INSS	IRRF (22.772,36 x 1,50%)	CSLL (22.772,36 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 148,02	**R$ 683,17**	**R$ 0,00**	**R$ 341,59**	**R$ 227,72**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 21.371,86

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$3.062,88 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$612,58

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1369** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NJHUF1YUM**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

420

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.28
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402261841176133517 93
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 21.371,86
DATA: 26/02/2024 - 15:41:30

PAGO PARA: Laboratorio de Analises Clinicas Mar
CNPJ: 6.880.352/0001-65
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 0715 - CONTA: 00000000000000033647
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/02/2024 - 15:41:31

==========

DOCUMENTO: 022608
AUTENTICACAO SISBB: B.EF6.0A7.F25.578.6CA

==========

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.

MEDLIVE

MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA
AVENIDA HUGO FUMAGALI, 381
CUMBICA Cep:07220-080
GUARULHOS/SP
Fone: 5137187600 Fax : 51 37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000010359
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0107 7522 3600 0476 5500 1000 0103 5912 7911 3377

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	135240214341835 30/01/2024 15:42:06-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
127068060117		07.752.236/0004-76

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	30/01/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA 24,872	JARDIM PAULISTA		14790-000	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GUAIRA	1733327000	SP		

FATURA

001 27/02/2024 1.030,50								

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
1.030,50	185,49	0,00	0,00	1.030,50

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	1.030,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L	0-EMITENTE				06.321.409/0007-81

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTM JOSE SEDANO	CAMPINAS	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA			5.000	4,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
01529C	CLINDAMICINA 600MG/4ML 50 AMP GEN UNIAO QUIMICA LOTE: 2255535 - DT.FABR: 29/12/2022 - DT.VALID: 31/12/2024 - GTIN.: 7896006236559 - REG. M. S.: 1140200530071 - FABRICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	30042049	500	5102	AM	450,00	2,29000	1.030,50	1.030,50	185,49	0,00	18.00%	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: GILMAR RICK OC 899012 Local de entrega: RUA 24 , 872, JARDIM PAULISTA, Guaira - SP, CEP: 14790000 Pedido(s): SP7220 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 316.88 (30.75%). Fonte: IBPT.

Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 31/01/24
Nome: Carla

powered by TOTVS

422

MEDLIVE

237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário
MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA
CNPJ: 07.752.236/0004-76
Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636)

Data de Vencimento	Nro. Documento	Moeda	Valor
27/02/2024	1 010359	R$	1.030,50

Agencia/ Cod. Beneficiário: 3683-8/77631-9
Nosso Numero: 0200000355501-9

MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)

[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não Existe o Número

[ ] Recusado [ ] Não Procurado [ ] Falecido

[ ] Desconhecido [ ] Endereço Insuficiente [ ] Outros (anotar no verso)

Recebi(emos) o bloqueto com os dados ao lado.	Data	Assinatura

Bradesco **237-2** 23793.68307 20000.035558 01007.763103 2 96390000103050

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO

Vencimento: **27/02/2024**

Beneficiário: **MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA**
CNPJ: 07.752.236/0004-76|AVENIDA HUGO FUMAGALI, 381 - CUMBICA - GUARULHOS - SP - 07220-080

Agencia/Cod. Beneficiário: **3683-8/77631-9**

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
30/01/2024	1 010359	DM	N	30/01/2024

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	02	R$		

Nosso Numero: **02/00000355501-9**

(=) Valor do Documento: **1.030,50**

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636) 48.341.283/0001-61
RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA
GUAIRA - SP
14790-000

Sacador/Avalista

Bradesco **237-2** 23793.68307 20000.035558 01007.763103 2 96390000103050

Local de Pagamento
Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO

Vencimento: **27/02/2024**

Beneficiário: **MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA**
CNPJ: 07.752.236/0004-76|AVENIDA HUGO FUMAGALI, 381 - CUMBICA - GUARULHOS - SP - 07220-080

Agencia/Cod. Beneficiário: **3683-8/77631-9**

Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
30/01/2024	1 010359	DM	N	30/01/2024

Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	02	R$		

Nosso Numero: **02/00000355501-9**

(=) Valor do Documento: **1.030,50**

Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário

Tarifa bancaria R$ 3,00

"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636) 48.341.283/0001-61
RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA
GUAIRA - SP
14790-000

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

423

26/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:09:28
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793683072000003555801007763103296390000103050
BENEFICIARIO:
MEDILAR
NOME FANTASIA:
MEDILAR
CNPJ: 07.752.236/0001-23
BENEFICIARIO FINAL:
MEDILAR
CNPJ: 07.752.236/0001-23
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	22.609
DATA DE VENCIMENTO	27/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.030,50
VALOR COBRADO	1.030,50

==========
NR.AUTENTICACAO 9.D8E.BF1.63F.FA3.027
==========
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.

Identificação do emitente

C M HOSPITALAR S.A (RPO)

AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001373187
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0212 4201 6400 0157 5500 1001 3731 8713 2859 2321

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135240236548508 02/02/2024 00:40:14-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
582557602113		12.420.164/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (000076-0001)			CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61	DT. EMISS. 02/02/2024
ENDEREÇO: RUA 24,872	BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA		CEP: 14790-000	DATA ENTRADA/SAÍDA:
MUNICIPIO: GUAIRA	FONE/FAX: 01733327000	UF:SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA ENTRADA/SAÍDA:

LOCAL DE ENTREGA

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
ENDEREÇO: RUA 24,872 -	BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA		CEP: 14790-000
MUNICIPIO: GUAIRA	UF: SP	FONE/FAX: 01733327000	OBS/ENTREGA:

FATURA

001 29/02/2024 1.878,68								

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.878,68	225,44	0,00	0,00	1.878,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.878,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2014	0-EMTENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO, 949 GALPAO D	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXAS			1,0000	1,0000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
000329	AGULHA DESC SPIN AL 27G 3 1/2 CX. C/25 408381 - BE CTON DICKINSON - ANEST (ANESTESI A)	90183219	800	5102	CX	4,0000	469,670000	1.878,68	1.878,68	0,00	225,44	0,00	12.00%	0.00%	3 1	3241028 3296600	30/08/2026 30/10/2026	01/09/2023 01/11/2023

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

CONFERE COM ORIGINAL

ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nosso Pedido: 99XEKF
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissubomo como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance
Rastreabilidade, licitude e autenticidade sao garantidas mediante documento fiscal (Art 7° Paragrafo Unico, RDC 430/2020).

Pedido: 99XEKF
Rep.: 011807

Nº da OS	Volumes
600003206509 (P)	1
Total	1

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 02/02/24
Nome: Carla

SEI 0135

Bradesco | 237-2 | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Cód. Beneficiário	Nro.Documento	
C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57	3376-6/00002417-1	001373187	( ) Mudou-se
Pagador	Vencimento	Valor do Documento	( ) Ausente
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	29/02/2024	1.878,68	( ) Não existe nº indicado
			( ) Recusado
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	( ) Não procurado
			( ) Endereço insuficiente
	Data	Entregador	( ) Desconhecido
			( ) Falecido
			( ) Outros (anotar no verso)

Bradesco | 237-2 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: 29/02/2024

Beneficiário/CNPJ/Endereço
C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055

Agência/Código do Beneficiário: 3376-6/00002417-1

Data do Documento	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
02/02/2024	001373187		DM	N	02/02/2024
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor
	02	R$			

Nosso Número: 02/00000891813-6
Valor do Documento: 1.878,68

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 3,76 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM
O(OS) DEBITO(S).

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 - JD PAULISTA
GUAIRA - SP - 14790000

Código Interno: 000076-0001
CNPJ: 48.341.283/0001-61

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Bradesco | 237-2 | 23793.37609 20000.089183 13000.241706 1 96410000187868

Local de Pagamento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: 29/02/2024

Beneficiário/CNPJ/Endereço
C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055

Agência/Código do Beneficiário: 3376-6/00002417-1

Data do Documento	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
02/02/2024	001373187		DM	N	02/02/2024
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor
	02	R$			

Nosso Número: 02/00000891813-6
Valor do Documento: 1.878,68

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 3,76 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM
O(OS) DEBITO(S).

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 - JD PAULISTA
GUAIRA - SP - 14790000

Código Interno: 000076-0001
CNPJ: 48.341.283/0001-61

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

426

26/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:09:28
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23793376092000008918313000241706196410000187868
BENEFICIARIO:
CM HOSPITALAR SA
NOME FANTASIA:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	22.610
DATA DE VENCIMENTO	29/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.878,68
VALOR COBRADO	1.878,68

==========

NR.AUTENTICACAO C.A86.CA5.ECD.E4F.D1F

==========

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 GUAIRA LTDA
ENDEREÇO: AV 23 Nº 1782 - GUAIRA - SP -
CNPJ: 56.927.023/0001-09 INSC. ESTADUAL: 322011587118
TEL: 17 3331-7582 - FAX: 17 3331-8582
E-MAIL: supermercadomutirao@hotmail.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000014136 FL. 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0256 9270 2300 0109 5500 1000 0141 3610 0146 8836

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
135240269969782 06/02/2024 13:31:17

Natureza da operação		
OPERAÇAO REG.EM ECF		
Inscrição Estadual	Insc. Estadual Subst. Tributário	CNPJ
322011587118		**56.927.023/0001-09**

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome / Razão Social		CPF / CNPJ	Data da Emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	435	48.341.283/0001-61	06/02/2024
Endereço RUA 24 Nº 872	**Bairro / Distrito** CENTRO	**CEP** 14790-000	**Data da Saída** 06/02/2024
Município GUAIRA	**Fone / Fax** (17) 3332-7000	**UF** SP / **Inscrição Estadual** -	**Hora da Saída** 13:27:47

FATURA

1 398.39 26/02/2024

26/02

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	398,39
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Desconto**	**Despesas Acessórias**	**Valor do IPI**	**Valor total da Nota**
0,00		0,00	0,00	0,00	398,39

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	Peso Líquido
				0.000	0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
34944	ABOBORA ITALIANA KG	07099300	0/40	5929	KG	6,009	4,29	25,77	0,00	0,00	0,00		0
53372	MELAO VITA KG	08105000	0/40	5929	KG	7,386	5,99	44,24	0,00	0,00	0,00		0
6033	REPOLHO VERDE KG	07049000	0/40	5929	KG	4,383	4,49	19,67	0,00	0,00	0,00		0
6057	CENOURA KG	07061000	0/40	5929	KG	3,001	6,99	20,97	0,00	0,00	0,00		0
6064	BETERRABA	07069000	0/40	5929	KG	3,1	3,99	12,36	0,00	0,00	0,00		0
6101	ABOBORA CABOTIA RF. 000000002	07099300	0/40	5929	KG	3,236	4,39	14,20	0,00	0,00	0,00		0
6231	MELANCIA KG	08071100	0/40	5929	KG	17,236	1,99	34,30	0,00	0,00	0,00		0
6255	QUIABO KG	20011000	0/40	5929	KG	3,046	9,99	30,42	0,00	0,00	0,00		0
6293	LIMAO KILO	08055000	0/40	5929	KG	1,01	1,99	2,00	0,00	0,00	0,00		0
6323	LARANJA KILO	08051000	0/40	5929	KG	10,89	4,99	54,34	0,00	0,00	0,00		0
6392	CEBOLA NACIONAL RF. 000014	07031019	0/40	5929	KG	7,16	5,99	42,88	0,00	0,00	0,00		0
6668	ACELGA	07049000	0/40	5929	KG	3,075	5,99	18,41	0,00	0,00	0,00		0
6774	ALHO TOTAL A GRANEL KG.	07032090	0/40	5929	KG	3,044	25,90	78,83	0,00	0,00	0,00		0

CONFERE COM ORIGINAL

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

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares	Reservado ao Fisco
Ref. Cupom Fiscal: 6637, PAGAMENTO BOLETO VENCIMENTO 26/02/2024	LANÇADO Data: 07/02/2024 Nome: Rosli

18548 07/02

:.Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.24.06

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão:06/02/2024 Total R$ 398,39 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor	NF-e
06/02/24	Taiza Mendes	000014136 SÉRIE 1

428

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 04105.781332 31805.680001 7 96380000039839**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **26/02/2024**
Beneficiário **SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA** **CNPJ/CPF:** 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 06/02/2024	Núm. do documento 000014136	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 06/02/2024	Nosso Número 157 / 00041057 - 8
Uso do Banco	Carteira 157 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **398,39**
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 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP				**CNPJ/CPF:** 48.341.283/0001-61	
Beneficiário final				**CNPJ/CPF:**	

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 04105.781332 31805.680001 7 96380000039839**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento **26/02/2024**
Beneficiário **SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA** **CNPJ/CPF:** 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 06/02/2024	Núm. do documento 000014136	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 06/02/2024	Nosso Número 157 / 00041057 - 8
Uso do Banco	Carteira 157 / Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **398,39**
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 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP				**CNPJ/CPF:** 48.341.283/0001-61	
Beneficiário final				**CNPJ/CPF:**	

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

26/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:09:28
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070410578133231805680001796380000039839
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	22.611
DATA DE VENCIMENTO	26/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	398,39
VALOR COBRADO	398,39

==========

NR.AUTENTICACAO E.E19.A9B.9D2.E31.A17

==========

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 GUAIRA LTDA
ENDEREÇO: AV 24 Nº 1782 - GUAIRA - SP -
CNPJ: 56.927.023/0001-09 INSC. ESTADUAL: 322011587118
TEL: 17 3321-7582 - FAX: 17 3321-8552
E-MAIL: supermercadomutirao@terra.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000014141 FL. 1/1

SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0256 9270 2300 0109 5500 1000 0141 4110 0105 7666

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
135240277116050 07/02/2024 09:19:55

Natureza da operação		
OPERAÇAO REG.EM ECF		
Inscrição Estadual	Insc. Estadual Subst. Tributário	CNPJ
322011587118		**56.927.023/0001-09**

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome / Razão Social		CPF / CNPJ	Data da Emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	435	48.341.283/0001-61	07/02/2024
Endereço	**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data da Saída**
RUA 24 Nº 872	CENTRO	14790-000	07/02/2024
Município	**Fone / Fax**	**UF / Inscrição Estadual**	**Hora da Saída**
GUAÍRA	(17) 3332-7000	SP -	09:16:25

FATURA

1	999.20	27/02/2024

27/02

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	999,20

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	0,00	999,20

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	Peso Líquido
				0.000	0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7896528600067	CAFE RODEIO TRADICIONAL PACOTE 500G	09012100	0/60	5929	UN	80	12,49	999,20	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

Marcela de Brito
Nutricionista
CRN-3 50824
07/02/24

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: 6669, DANF REFERENTE PEDIDO GRAZIELA BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 27/02/2024	LANÇADO Data: 09/02/2024 Nome: Roseli

18555 09/02

:.Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.24.06

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão:07/02/2024 Total R$ 999,20 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		NF-e **000014141** SÉRIE 1
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor	

421

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 04106.361332 31805.680001 1 96390000099920**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **27/02/2024**
Beneficiário **SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA** **CNPJ/CPF:** 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP						Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 07/02/2024	Núm. do documento 14141		Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 07/02/2024	Nosso Número 157 / 00041063 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **999,20**
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 **CNPJ/CPF:** 48.341.283/0001-61 RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 04106.361332 31805.680001 1 96390000099920**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **27/02/2024**
Beneficiário **SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA** **CNPJ/CPF:** 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP						Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 07/02/2024	Núm. do documento 14141		Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 07/02/2024	Nosso Número 157 / 00041063 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **999,20**
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 **CNPJ/CPF:** 48.341.283/0001-61 RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

26/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:09:28
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070410636133231805680001196390000099920
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	22.612
DATA DE VENCIMENTO	27/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	999,20
VALOR COBRADO	999,20

NR.AUTENTICACAO 1.517.02A.732.2ED.3B8

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 GUAIRA LTDA
ENDEREÇO: AV 24 Nº 2782 - GUAIRA - SP -
CEP: 15.925-000 FONE/FAX: (17) 3332-7588 - FAX: 17 3332-6562
E-MAIL: mutirao@supermercadomutirao.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000014148 FL.1/1

SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0256 9270 2300 0109 5500 1000 0141 4810 0165 6609

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
135240290406789 08/02/2024 15:18:42

Natureza da operação		
OPERAÇAO 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			435	CPF / CNPJ: 48.341.283/0001-61
Endereço: RUA 24 Nº 872		Bairro / Distrito: CENTRO		CEP: 14790-000
Município: GUAÍRA	Fone / Fax: (17) 3332-7000	UF: SP	Inscrição Estadual: -	

Data da Emissão	Data da Saída	Hora da Saída
08/02/2024	08/02/2024	15:15:12

FATURA

1 1181.83 28/02/2024

28/02

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
231,85	26,76	0,00	0,00	1.181,83

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	0,00	1.181,83

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	Peso Líquido
				0.000	0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7891098038456	CHA MATE MATTE LEAO 250G	09030090	0/60	5929	UN	20	7,89	157,80	0,00	0,00	0,00		0
7892300026629	FUBA MIMOSO SINHA FINO 500G	11022000	0/00	5929	UN	20	2,78	55,60	55,60	3,89	0,00	7,00	0
7894900530032	AGUA MINERAL CRYSTAL S/GAS 1,5L	22011000	0/60	5929	UN	10	3,39	33,90	0,00	0,00	0,00		0
7896038321032	ARROZ TIO URBANO TIPO 1 5KG	10063021	0/40	5929	UN	12	26,99	323,88	0,00	0,00	0,00		0
7896048284785	VINAGRE FORTALEZA ALCOOL COLORIDO 750ML	22090000	0/00	5929	UN	5	2,39	11,95	11,95	0,84	0,00	7,00	0
7896069575732	CHOCOLATE EM PO CREMOSO SIAMAR 32% CACAU 200G	18061000	0/60	5929	UN	7	7,99	55,93	0,00	0,00	0,00		0
7896205789405	MACARRAO BASILAR ESPAGUETE 400G RF.14634	19021900	0/00	5929	UN	20	2,98	59,60	59,60	4,17	0,00	7,00	0
7896206905354	AZEITONA DON PEPE VERDE C/CAROCO SACHE 100G	20057000	0/60	5929	UN	10	3,19	31,90	0,00	0,00	0,00		0
7896244138875	SAL REFINADO GARCA 1KG	25010020	0/00	5929	UN	5	1,78	8,90	8,90	0,62	0,00	7,00	0
7896876400111	QUEIJO RALADO Q LADY 40G RF.QRQ0001	04062000	0/00	5929	UN	20	4,79	95,80	95,80	17,24	0,00	18,00	0
7897001010014	OLEO DE SOJA COCAMAR PET 900 ML	15079011	0/60	5929	UN	20	5,39	107,80	0,00	0,00	0,00		0
7898144480016	FEIJAO GRAO DA ROCA 1 KG	07133399	0/40	5929	UN	20	8,49	169,80	0,00	0,00	0,00		0
7898420000143	BATATA PALHA TRADICIONAL CASEIRINHO 400G	20052000	0/60	5929	UN	3	22,99	68,97	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

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: 6699, DANF REFERENTE PEDIDO GRAZIELA PAGAMENTO BOLETO BANCARIO VENCIMENTO 28/02/2024 18565 07/02	LANÇADO Data: 09/02/2024 Nome: Rosch

:.Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.24.06

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão:08/02/2024 Total R$ 1.181,83 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor	NF-e
08/02/24	Taira.	000014148 SÉRIE 1

434

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 04106.441332 31805.680001 8 96400000118183**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **28/02/2024**

Beneficiário
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA **CNPJ/CPF:** 56.927.023/0001-09
AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP

Agência/Código Beneficiário: 1333/18056-8

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
08/02/2024	000014148	DMI	N	08/02/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	157	R$		

Nosso Número: 157 / 00041064 - 4

(=) Valor do Documento: **1.181,83**

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 **CNPJ/CPF:** 48.341.283/0001-61
RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP
Beneficiário final **CNPJ/CPF:**

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04106.441332 31805.680001 8 96400000118183

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: 28/02/2024

Beneficiário
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09
AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP

Agência/Código Beneficiário: 1333/18056-8

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
08/02/2024	000014148	DMI	N	08/02/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	157	R$		

Nosso Número: 157 / 00041064 - 4

(=) Valor do Documento: 1.181,83

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 CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP
Beneficiário final CNPJ/CPF:

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

26/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:09:28
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070410644133231805680001896400000118183
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	22.613
DATA DE VENCIMENTO	28/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.181,83
VALOR COBRADO	1.181,83

NR.AUTENTICACAO 9.D53.4E6.5FE.331.9A2

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.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº658 SÉRIE:1

CIRURGICA SANTA HELENA

CIRURGICA SANTA HELENA LTDA

ESTRADA DA ARROZEIRA, 510, TERREO

CENTRO - 92990-000

Eldorado do Sul - RS

5134813361

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

658

SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

4324 0143 4969 9500 0136 5500 1000 0006 5810 9407 8548

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias / Produtos	143240025030472 30/01/2024 17:26:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
2670037814		43.496.995/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				48.341.283/0001-61	30/01/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
24, 872		JARDIM PAULISTA		14790-000	**30/01/2024**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA / SAÍDA**
Guaira	1733327000	SP			**17:25:07**

FATURA / DUPLICATA

001
29/02/2024
520,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	520,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**520,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA	0-EMITENTE				95.591.723/0002-08
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
SERTORIO 6500	Porto Alegre			RS	0962072311

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA			0,850	0,850

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE	VALOR		ALIQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
103310	AEROPUFF CONTADOR ADULTO	90192020	0102	6108	UNIDA	13	40,0000	520,00	0,00	0,00	0,00	0	0

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

CONFERE COM ORIGINAL

899000

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID COTACAO: 899000
LOCAL ENTREGA: RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, GUAIRA-SP CEP: 14790-000.
LOTE: 21233310 FAB: 10/08/2023 VAL: 10/08/2025
Trib aprox R$: 71,81 Federal, R$: 88,40 Estadual e R$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2A4940
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 07/02/24
Nome: Paula

437

Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03597.083009 00000.303172 4 96410000052000

Nome do Pagador / Endereço
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
MUNICIPIO GUAIRA
14790-000 GUAIRA SP

CNPJ **48.341.283/0001-61**

Data de Vencimento **29/02/2024**

Agência/Código do Beneficiário **4402-4/21672-0**

Nome do Beneficiário / Endereço
CIRURGICA SANTA HELENA LTDA
R ESTRADA DA ARROZEIRA 510 - CENTRO
92990-000 ELDORADO DO SUL RS

CNPJ **43.496.995/0001-36**

Nosso Número **00035970830000000303**

Valor do Documento **520,00**

Uso do Banco	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	(=) Valor Pago
	NF658	**DM**	**N**	**30/01/2024**	

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 03597.083009 00000.303172 4 96410000052000

Local do Pagamento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento **29/02/2024**

Nome do Beneficiário
CIRURGICA SANTA HELENA LTDA

CNPJ **43.496.995/0001-36**

Agência/Código do Beneficiário **4402-4/21672-0**

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
30/01/2024	**NF658**	**DM**	**N**	**30/01/2024**	**00035970830000000303**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	**R$**			**520,00**

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JUROS: Taxa Mensal : 5,00 % APOS 29/02/2024
MULTA DE 5,00% A PARTIR DE 01/03/2024

(-) Desconto/Abatimento **0,00**

(+) Juros/Multa **0,00**

(=) Valor Cobrado **520,00**

Nome do Pagador / Endereço
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
MUNICIPIO GUAIRA
14790-000 GUAIRA SP

CNPJ **48.341.283/0001-61**

Beneficiário Final

CPF / CNPJ

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

438

26/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:09:28
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090359708300900000303172496410000052000
BENEFICIARIO:
CIRURGICA SANTA HELENA LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA SANTA HELENA LTDA
CNPJ: 43.496.995/0001-36
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	22.614
NOSSO NUMERO	35970830000000303
CONVENIO	03597083
DATA DE VENCIMENTO	29/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	520,00
VALOR COBRADO	520,00

==========

NR.AUTENTICACAO 9.D25.CFA.64A.5EF.1EA

==========

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.

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP

RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623
MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14.051-150
Fone: (16) 3963-2829

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 061.103
Série: 1 **FL:** 1 /1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO			CHAVE DE ACESSO DA NF -e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros			3524.0102.7369.5100.0159.5500.1000.0611.0316.6186.7991
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de autorização
582475777112		02.736.951/0001-59	135240222278058 - 31/01/2024 13:27:16

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	31/01/2024
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
RUA VINTE E QUATRO,872		CENTRO	14.790-000	31/01/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GUAIRA	(17) 3332-7000	SP		

FATURA

001 R$ 1.004,16 01/03/2024 |

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.004,16	180,74	0,00	0,00	1.004,16

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.004,16

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA BRAS.DE CORREIOS E TELEGRAFOS	1 - EMITENTE / 2 - DESTINATARIO [1]			SP	34.028.316/0126-24
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.PROFESSOR DR.ZEFERINO.S/N	RIBEIRAO PRETO			SP	209263344110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME			1.600	1.600

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
207	CATGUT SIMPLES 3-0 MR25 POINT SUTURE Validade: 19/10/2027 Lote: CS33B/22103	30061020	000	5102	EV	48	7,1600	343,68	343,68	61,86	0,00	18,00	0,00
130	NYLON 3-0 CT24 POINT SUTURE Validade: 20/12/2028 Lote: NP313F/23123	30061020	000	5102	EV	120	3,4400	412,80	412,80	74,30	0,00	18,00	0,00
559	NYLON 4-0 CT24 75CM POINT SUTURE Validade: 05/05/2028 Lote: NP413G/23051	30061020	000	5102	EV	72	3,4400	247,68	247,68	44,58	0,00	18,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NCM:30061020-REDUCAO A 0% DE PIS E COFINS CONFORME DECRETO 6426/08	LANÇADO Data: 01/02/24 Nome: Paula

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 31/01/2024 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Valor Total: 1.004,16

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
No: 061.103
SÉRIE: 1 **FL:** 1 /1

BANCO DO BRASIL **001-9**

Comprovante de Entrega

Beneficiário: CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/(

Agencia / Codigo Beneficiário: 6504-8/1062-6

Pagador: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 53**

Nosso Número: 28439230000038517

Vencimento	Número do Documento	Espécie	Valor do Documento
01/03/2024	061103/1	R$	1.004,16

Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)

[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº. indicado

[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente

[ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso

Recebemos o Titulo	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as características acima				

Local de Pagamento: **PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO**

Data do Processamento: **31/01/2024**

BANCO DO BRASIL **001-9**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento: **01/03/2024**

Beneficiário: CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, , / Fone:

Agência / Código Beneficiário: 6504-8/1062-6

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento
31/01/2024	061103/1	DM	N	31/01/2024

Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor
	17/035	R$		

Nosso Número: 28439230000038517

(=) Valor do Documento: **1.004,16**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

Protestar em 5 dias corridos após o vencimento

Cobrar juros de R$ 2,01 por dia de atraso

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 53
RUA VINTE E QUATRO,872 - CENTRO, GUAIRA / SP - 14790000

CPF / CNPJ: 48.341.283/0001-61

Beneficiário Final:

Código de Baixa

Recebimento através do cheque número do banco.
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL **001-9** 00190.00009 02843.923000 00038.517173 4 96420000100416

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento: **01/03/2024**

Beneficiário: CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, , / Fone:

Agência / Código Beneficiário: 6504-8/1062-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
31/01/2024	061103/1	DM	N	31/01/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
	17/035	R$		

Nosso Número: 28439230000038517

(=) Valor do Documento: **1.004,16**

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

Protestar em 5 dias corridos após o vencimento

Cobrar juros de R$ 2,01 por dia de atraso

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deducoes

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 53
RUA VINTE E QUATRO,872 - CENTRO, GUAIRA / SP - 14790000

CPF / CNPJ: 48.341.283/0001-61

Beneficiário Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensa

441

26/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:09:28
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090284392300000038517173496420000100416
BENEFICIARIO:
CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA ME
CNPJ: 02.736.951/0001-59
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	22.615
NOSSO NUMERO	28439230000038517
CONVENIO	02843923
DATA DE VENCIMENTO	01/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.004,16
VALOR COBRADO	1.004,16

==========

NR.AUTENTICACAO 8.9A3.495.181.C11.C88

==========

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.

NF-e
Nº. 000.118.278
Série 001

RECEBEMOS DE GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 31/01/2024 VALOR TOTAL: R$ 30,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 PARANOA Guaira-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA
AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90
PARQUE SANTA TEREZINHA - 17035-500
BAURU - SP Fone/Fax: 32336000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.118.278
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0124 4817 7300 0103 5500 1000 1182 7813 7229 2023
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Consignada Eletiva	**135240220446579 - 31/01/2024 10:20:52**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
209622070110		**24.481.773/0001-03**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	**48.341.283/0001-61**	**31/01/2024**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA 24, 872	**PARANOA**	**14790-000**	**31/01/2024**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Guaira	**SP**	**1733327000**		**00:00:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	01/03/2024
Valor	R$ 30,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	30,00

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	9,44	0,00	30,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	Gemmini			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0131201-530	Fio de Kirschner Com Ponta Trocar, Engate Liso D1,5x300 RMS:80083650038	90211020	040	5114	UN	2,0000	15,0000	30,00	0, 00	0, 00	0,00	0, 00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:117296 emit:24.481.773/0001-03 em 01/2024 [3524 0124 4817 7300 0103 5500 1000 1172 9616 4488 9451].
Inf. Contribuinte: Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014, Emitente Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1 da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolucao da Mercadoria e de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 117296 (19/01/2024) .ICMS isento conforme Art. 1 , II, "c"
Art. 2 , I, "a", do Decreto n 65.254/20 c/c 4 do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 4.04 (13.47%) + Estaduais = R$ 5.40 (18.00%).- Agend:43244 - Pac:DANIEL DA SILVA DANTONIO - Proc:INDETERMINADO - Data Proc:24/1/2024 07:00 - Local:SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

143

Gerado em www.feirt.com.br

Santander | 033-7 | **Recibo do Pagador**

Beneficiário
GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03)
AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500

Vencimento: **01/03/2024**

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

Agência / Código Beneficiário: **0004-3/828197-1**

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
31/01/2024	118278/1	**DM**	**N**	31/01/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	ECR	**R$**	x	=

Nosso Número: **00001182781-5**

Valor do Documento: **R$30,00**

(-) Descontos/Abatimentos

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
DUPLICATA 118278/1 (1 de 1)

Corte aqui

Santander | 033-7 | **03399.82811 97100.000112 82781.501018 2 96420000003000**

Local do Pagamento
Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento: **01/03/2024**

Beneficiário
GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03)
AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500

Agência / Código Beneficiário: **0004-3/828197-1**

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
31/01/2024	118278/1	**DM**	**N**	31/01/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	ECR	**R$**	x	=

Nosso Número: **000001182781-5**

Valor do Documento: **R$30,00**

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61
RUA 24, 872
PARANOA
14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

26/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:09:28
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000011282781501018296420000003000
BENEFICIARIO:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO
NOME FANTASIA:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA
CNPJ: 24.481.773/0001-03
BENEFICIARIO FINAL:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA
CNPJ: 24.481.773/0001-03
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	22.616
DATA DE VENCIMENTO	01/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	30,00
VALOR COBRADO	30,00

NR.AUTENTICACAO 2.4C4.5F8.F78.CDB.F97

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.

NF-E
Nº 118.277
SÉRIE 1

Recebemos de GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Identificação e assinatura do recebedor (SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA)

Data do recebimento

gemmini
materiais, equipamentos e implantes

Gestora de Equipamentos, Materiais e Implantes Nacionais e Importados
CNPJ 24.481.773/0001-03

www.gemmini.com.br | Avenida Amâncio Prado Carvalho 10-90 | Parque Santa Terezinha | CEP 17036-500 | Bauru - SP

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 118.277 FL.1/ 1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2401-24.481.773/0001-03-55-001-000.118.277-137.145.181-3

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Consignada Eletiva		
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSC.ESTAD.SUB.TRIB.**
24.481.773/0001-03	209.622.070.110	

Protocolo de autorização
135240220433145 31/01/2024 10:19:38

Destinatário

RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				48.341.283/0001-61	31/01/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO**		**CEP**	**SAÍDA HORA**
RUA 24, 872		PARANOA		14790-000	31/01/2024
MUNICÍPIO	**TELEFONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG**		
Guaíra	(17) 3332-7000	SP	ISENTO		

Cálculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.	END. ENTREG	TOTAL DOS PRODUTOS
					30,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					30,00

Transportadora

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	[0]EMITENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1	CAIXA	Gemmini		0,000	0,000

FATURA (documento/vencimento/valor)
118277/1 01/03/24 30,00

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	EAN	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	V.UNIT.	V.TOTAL	B.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTDE./LOTE/VALIDADE(S)
0131202-030	Fio de Kirschner Com Ponta Trocar, Engate Liso D2x300	80083650038	90211020	040	5.114	UN	2	15,00	30,00	0,00	0,00		0%		2 0174055 31/12/99

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

CONFERE COM ORIGINAL

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014, Emitente Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1º da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria é de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 117296 (19/01/2024) .ICMS isento conforme Art. 1º, II, "c"; Art. 2º, I, "a", do Decreto nº 65.254/20 c/c §4º do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 4.04 (13.47%) + Estaduais = R$ 5.40 (18.00%).- Agend:43245 - Pac:MARIA LUCIA DE LIMA RIBEIRO - Proc:INDETERMINADO - Data Proc:28/1/2024 07:00 - Local:SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
Data: 14/02/24
Nome: Carla

946

Santander | 033-7 | **Recibo do Pagador**

Beneficiário
GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03)
AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500

Vencimento: **01/03/2024**

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

Agência / Código Beneficiário: **0004-3/828197-1**

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
31/01/2024	118277/1	**DM**	**N**	31/01/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	ECR	**R$**	x	=

Nosso Número: **000001182771-8**

Valor do Documento: **R$30,00**

(-) Descontos/Abatimentos

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
DUPLICATA 118277/1 (1 de 1)

---------- Corte aqui ----------

Santander | 033-7 | **03399.82811 97100.000112 82771.801014 3 96420000003000**

Local do Pagamento
Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento: **01/03/2024**

Beneficiário
GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03)
AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500

Agência / Código Beneficiário: **0004-3/828197-1**

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
31/01/2024	118277/1	**DM**	**N**	31/01/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	ECR	**R$**	x	=

Nosso Número: **000001182771-8**

Valor do Documento: **R$30,00**

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61
RUA 24, 872
PARANOA
14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

447

26/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:09:28
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000011282771801014396420000003000

BENEFICIARIO:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO
NOME FANTASIA:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA
CNPJ: 24.481.773/0001-03
BENEFICIARIO FINAL:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA
CNPJ: 24.481.773/0001-03
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	22.617
DATA DE VENCIMENTO	01/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	30,00
VALOR COBRADO	30,00

==========

NR.AUTENTICACAO 0.B28.86B.255.C26.310

==========

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.

NF-E
N 573
1

Recebemos de GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Identificação e assinatura do recebedor (SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA)

Data do recebimento

/ /

gemmini

materiais, equipamentos e implantes

Gestora de Equipamentos, Materiais e Implantes Nacionais e Importados

CNPJ 24.481.773/0001-03

www.gemmini.com.br — Avenida Amadeu Prado Guimarães 10-50 — Parque Santa Terezinha | CEP 37035-500 | Bauru - SP

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

Nº 118.573 FL.1/1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2402-24.481.773/0001-03-55-001-000.118.573-158.347.347-1

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Consignada Eletiva		
CNPJ 24.481.773/0001-03	**INSCRIÇÃO ESTADUAL** 209.622.070.110	**INSC.ESTAD.SUB.TRIB.**

Protocolo de autorização
135240242928898 02/02/2024 16:13:18

Destinatário

RAZÃO SOCIAL					
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	EMISSÃO 02/02/2024
ENDEREÇO RUA 24, 872			**BAIRRO** PARANOA	**CEP** 14790-000	**SAÍDA HORA** 02/02/2024
MUNICÍPIO Guaíra	**TELEFONE** (17) 3332-7000	**UF** SP	**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG** ISENTO		

Calculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		END. ENTREGA
					TOTAL DOS PRODUTOS 45,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA 45,00**

Transportadora

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	[0]EMITENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1	CAIXA	Gemmini		0,000	0,000

FATURA (Número/Vencimento/Valor)
118573/1 03/03/24 45,00

Dados dos Produtos/Serviços

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	EAN	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. BC ICMS ST	VL. ICMS ST	VL. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	QTDE LOTE/VALIDADE(S)
0131201-530	Fio de Kirschner Com Ponta Trocar-Engate Liso D1,5X300	8008650038	90211020	040	5.114	UN	3	15,00	45,00	0,00	0,00				0%		1 0148583 31/12/99 2 0156737 31/12/99

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

CONFERE COM ORIGINAL

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014, Emitente Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1º da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria é de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 117296 (19/01/2024) .ICMS isento conforme Art. 1º, II, "c"; Art. 2º, I, "a", do Decreto nº 65.254/20 c/c §4º do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 6.05 (13,44%) + Estaduais = R$ 8.10 (18,00%).- Agend:43373 - Pac:ADRIANA ALVES ELOY PEIXOTO - Proc:INDETERMINADO - Data Proc:24/1/2024 07:00 - Local:SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RESERVADO AO FISCO LANÇADO
Data: 07/02/24
Nome: Carla

547

Santander | 033-7 | **Recibo do Pagador**

Beneficiário
GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03)
AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500

Vencimento: **03/03/2024**

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

Agência / Código Beneficiário: **0004-3/828197-1**

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
02/02/2024	118573/1	**DM**	**N**	02/02/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	ECR	**R$**	x	=

Nosso Número: **000001185731-5**

Valor do Documento: **R$45,00**

(-) Descontos/Abatimentos | (+) Mora/Multa | (=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
DUPLICATA 118573/1 (1 de 1)

Corte aqui

Santander | 033-7 | **03399.82811 97100.000112 85731.501012 6 96440000004500**

Local do Pagamento
Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento: **03/03/2024**

Beneficiário
GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03)
AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500

Agência / Código Beneficiário: **0004-3/828197-1**

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
02/02/2024	118573/1	**DM**	**N**	02/02/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	ECR	**R$**	x	=

Nosso Número: **000001185731-5**

Valor do Documento: **R$45,00**

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61
RUA 24, 872
PARANOA
14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

450

26/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:09:28
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000011285731501012696440000004500
BENEFICIARIO:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO
NOME FANTASIA:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA
CNPJ: 24.481.773/0001-03
BENEFICIARIO FINAL:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA
CNPJ: 24.481.773/0001-03
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	22.618
DATA DE VENCIMENTO	04/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	45,00
VALOR COBRADO	45,00

NR.AUTENTICACAO E.296.1E7.4CB.444.525

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 GUAIRA LTDA
ENDEREÇO: AV 23 Nº 1782 - GUAIRA - SP -
CEP: 14 927 000 BAIRRO CENTRO 457 [illegible] 583 118
TEL: 17 3331-7588 - FAX: 17 3331-8582
E-MAIL: [illegible]

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000014150 FL.1/1

SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0256 9270 2300 0109 5500 1000 0141 5010 0118 7917

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
135240296761103 09/02/2024 10:50:05

Natureza da operação: **OPERAÇAO REG.EM ECF**

Inscrição Estadual	Insc. Estadual Subst. Tributário	CNPJ
322011587118		56.927.023/0001-09

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome / Razão Social			CPF / CNPJ	Data da Emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		435	48.341.283/0001-61	09/02/2024
Endereço	**Bairro / Distrito**		**CEP**	**Data da Saída**
RUA 24 Nº 872	CENTRO		14790-000	09/02/2024
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora da Saída**
GUAÍRA	(17) 3332-7000	SP	-	10:46:41

FATURA

1	222.50	29/02/2024

29/02

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	222,50

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	0,00	222,50

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	Peso Líquido
				0.000	0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7893000383005	MARGARINA CREMOSA S/SAL QUALY 500G	15171000	0/60	5929	UN	25	8,90	222,50	0,00	0,00	0,00		0

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

CONFERE COM ORIGINAL

Marcela de Brito
Nutricionista
CRN-3 50824

09/02/24

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: 139323, PEDIDO GRAZIELY PAGAMENTO BOLETO BANCARIO VENCIMENTO 29/02/2024	LANÇADO Data: 09/02/2024 Nome: Rosli

18584 09/02

:.Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.24.06

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão:09/02/2024 Total R$ 222,50 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		NF-e 000014150 SÉRIE 1
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor	

452

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 04106.511332 31805.680001 3 96410000022250**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **29/02/2024**
Beneficiário **SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA** **CNPJ/CPF:** 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP						Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 09/02/2024	Núm. do documento 000014150		Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 09/02/2024	Nosso Número 157 / 00041065 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **222,50**
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 **CNPJ/CPF:** 48.341.283/0001-61 RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**						

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04106.511332 31805.680001 3 96410000022250

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.						Vencimento **29/02/2024**
Beneficiário **SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA** **CNPJ/CPF:** 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP						Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 09/02/2024	Núm. do documento 000014150		Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 09/02/2024	Nosso Número 157 / 00041065 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento **222,50**
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 **CNPJ/CPF:** 48.341.283/0001-61 RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP **Beneficiário final** **CNPJ/CPF:**						

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

26/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:09:28
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070410651133231805680001396410000022250
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	22.619
DATA DE VENCIMENTO	29/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	222,50
VALOR COBRADO	222,50

==========

NR.AUTENTICACAO A.B8C.A4C.118.6DF.701

==========

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.

NF-E
Nº 118.280
SÉRIE 1

Recebemos de GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMP LTDA os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Identificação e assinatura do recebedor (SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA)

__/__/__
Data do recebimento

gemmini
materiais, equipamentos e implantes

Gestora de Equipamentos, Materiais e Implantes Nacionais e Importados
CNPJ 24.481.773/0001-03

www.gemmini.com.br | Avenida Antônio Prado Queiroz, 10-90 | Parque Santa Terezinha | CEP 17035-500 | Bauru - SP

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 118.280 FL.1/ 1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2401-24.481.773/0001-03-55-001-000.118.280-137.462.459-5

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.
Venda Consignada Eletiva	

CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTAD.SUB.TRIB.	Protocolo de autorização
24.481.773/0001-03	209.622.070.110		135240220489474 31/01/2024 10:24:45

Destinatário/

RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48.341.283/0001-61	31/01/2024

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	SAÍDA HORA
RUA 24, 872	PARANOA	14790-000	31/01/2024

MUNICÍPIO	TELEFONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG	END. ENTREGA
Guaíra	(17) 3332-7000	SP	ISENTO	

Cálculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
					30,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					30,00

Transportadora

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
	[0]EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1	CAIXA	Gemmini		0,000	0,000

FATURA (Documento/Vencimento/Valor)
118280/1 01/03/24 30,00

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	RMS	NCM/SH	GST	CFOP	UNID.	QTDE.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
0131201-530	Fio de Kirschner Com Ponta Trocar, Engate Liso D1,5x300	80083650038	90211020	040	5114	UN	2	15,00	30,00	0,00	0,00		0%		2 0148583 31.12.99

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

CONFERE COM ORIGINAL

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014, Emitente Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1º da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria é de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 117296 (19/01/2024) .ICMS isento conforme Art. 1º, II, "c"; Art. 2º, I, "a", do Decreto nº 65.254/20 c/c §4º do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 4.04 (13.47%) + Estaduais = R$ 5.40 (18.00%).- Agend:43246 - Pac:ELI CRISTINA DA SILVA - Proc:INDETERMINADO - Data Proc:24/1/2024 07:00 - Local:SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RESERVADO AO FISCO
ANEXADO
Data: 01/02/23
Nome: Carla

455

Santander | 033-7 | **Recibo do Pagador**

Beneficiário
GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03)
AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500

Vencimento: **01/03/2024**

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

Agência / Código Beneficiário: **0004-3/828197-1**

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
31/01/2024	118280/1	**DM**	**N**	31/01/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	ECR	**R$**	x	=

Nosso Número: **000001182801-3**

Valor do Documento: **R$30,00**

(-) Descontos/Abatimentos | (+) Mora/Multa | (=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
DUPLICATA 118280/1 (1 de 1)

---------- Corte aqui ----------

Santander | 033-7 | **03399.82811 97100.000112 82801.301019 3 96420000003000**

Local do Pagamento
Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento: **01/03/2024**

Beneficiário
GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03)
AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500

Agência / Código Beneficiário: **0004-3/828197-1**

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
31/01/2024	118280/1	**DM**	**N**	31/01/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	ECR	**R$**	x	=

Nosso Número: **000001182801-3**

Valor do Documento: **R$30,00**

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61
RUA 24, 872
PARANOA
14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

456

26/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:09:29
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000011282801301019396420000003000
BENEFICIARIO:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO
NOME FANTASIA:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA
CNPJ: 24.481.773/0001-03
BENEFICIARIO FINAL:
GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA
CNPJ: 24.481.773/0001-03
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	22.620
DATA DE VENCIMENTO	01/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	26/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	30,00
VALOR COBRADO	30,00

NR.AUTENTICACAO 7.1EF.969.807.863.612

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 Farmater Medicamentos Ltda OS PRODUTOS / SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.076.918
SÉRIE 001

IDENTIFICACAO DO EMITENTE

Farmater Medicamentos Ltda

Rua Domingos Vieira, 591 - Santa Efigenia - CEP:30150-242 - Belo Horizonte - MG
TEL: (31)3224-2465

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.076.918 :1. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3124 0204 3425 9500 0203 5500 1000 0769 1810 0144 3630

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA FORA DO ESTADO P/ NAO CONTRIBUINTE	131245836112185 27/02/2024 11:57:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0621220800189	813023767110	04.342.595/0002-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 13110-5			48.341.283/0001-61	27/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA 24, 872	JARDIM PAULISTA	14790-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GUAIRA	(17)33327-0000	SP		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	76918	941,00	0,00	941,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	27/02/2024	941,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	941,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	941,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JAMEF TRANSPORTES EIRELI	0 - REMETENTE				20.147.617/0001-41
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA DOUTOR AMERICO CANCADO BAHIA, 1810	CONTAGEM			MG	0624426220024

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	1,980	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
15214	APRESOLINA 25mg 20drg *M* NOVARTIS - C.P. ANVISA 1006800130078 - PMC: R$9,70 - - LOTE: 2345720 - QTD: 11,00 - FAB: 01/10/2023 - VAL: 30/09/2025 - LOTE: 2352336 - QTD: 8,00 - FAB: 01/11/2023 - VAL: 31/10/2025 -	30049069	000	6108	CX	19,00	9,40	178,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15222	APRESOLINA 50mg 20drg *M* NOVARTIS - C.P. ANVISA 1006800130019 - PMC: R$12,98 - - LOTE: 2333889 - QTD: 7,00 - FAB: 01/07/2023 - VAL: 31/12/2024 - LOTE: 2333890 - QTD: 12,00 - FAB: 01/07/2023 - VAL: 30/12/2024 -	30049069	000	6108	CX	19,00	12,60	239,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
119545	COLCHICINA 0,5mg 30cpr *GENERICO* - C.P. ANVISA 1542302030029 - PMC: R$44,43 - - LOTE: 2315314 - QTD: 1,00 - FAB: 01/10/2023 - VAL: 30/10/2025 - LOTE: 2317470 - QTD: 1,00 - FAB: 02/12/2023 - VAL: 01/12/2025 -	30049079	000	6108	CX	2,00	29,40	58,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
99770	DOMPERIDONA 10mg 30cpr *GENERICO* - C.P. ANVISA 1004311630039 - PMC: R$18,43 - - LOTE: 850039 - QTD: 2,00 - FAB: 01/04/2023 - VAL: 30/04/2025 -	30049069	000	6108	CX	2,00	9,60	19,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4309	SLOW-K 600mg 20drg *M* - C.P. ANVISA 1049714700027 - PMC: R$17,87 - - LOTE: 2333846 - QTD: 25,00 - FAB: 01/08/2023 - VAL: 31/08/2025 -	30049099	000	6108	CX	25,00	17,80	445,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
** BCO BRASIL AG 1229-7 C/C 69547-5 * SANTANDER AG 3476C/C 130072388 / ITAU Ag 1403 - C/C 96001-4 **MERC. C/ IMPOSTO RETIDO POR SUBST. TRIB. NA AQUISICAO,CONFORME ART. 2O, CAPITULO 13 DA PARTE 2 DO ANEXO XV DODECRETO 43.080/2008. * ENTREGAR SEMPRE NO SETOR DERECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS OU FARMACIA CENTRAL Decreto 12342/1978 (codigo sanitario) Artigo 570 Paragrafo unico -- Pedido 144363 -- OC:917398 DIFAL R$ 51,78 Tributos aproximados desta NF-e (32,04%) R$ 301,50	CONFERE COM ORIGINAL

458

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.29
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402261850401472645l5
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 941,00
DATA: 26/02/2024 - 15:50:52

PAGO PARA: Farmater Medicamentos Ltda
CNPJ: 4.342.595/0002-03
CHAVE PIX: 04342595000203
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1403 - CONTA: 00000000000000960014
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/02/2024 - 15:50:53

==========

DOCUMENTO: 022621
AUTENTICACAO SISBB: 1.2A2.616.A16.444.8A2

==========

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 (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 626150
SÉRIE 1

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 626150
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0211 2060 9900 0441 5500 1000 6261 5010 0060 4511

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135240403973022 25/02/2024 13:56:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. (2212)			48.341.283/0001-61	25/02/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAIDA**
R 24, 872		JD.PAULISTA	14790-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
GUAIRA	1733327000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 26/02/2024 1.441,70

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
1.130,50	146,55	0,00	0,00	1.441,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.441,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO			SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
21	CAIXA			56,60	56,60

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
9414	COLETOR URINA SACO AD 2000ML C/100-MEDK LT 0723 (10) 07/2026 (Fornecedor: 7740, Lote: 0723, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2026)	90189099	040	5102	PCT	10	31,1200	311,20					
31829	SCALP N.21 PVC C/100 HC418-MULTILASER LT YKG02 (10) 10/2027 (Fornecedor: 1494, Lote: YKG02, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/10/20-22, Data Val: 31/10/2027)	90183929	700	5102	CX	10	18,1500	181,50	181,50	32,67	0,00	18,00	0,00
30099	SERINGA DESC.10ML SLIP C/250-SR LT L53 (2-0) 01/2029 (Fornecedor: 1494, Lote: L53, Qtde: 20 ,Data Fab: 15/01/2024, Data Val: 15/01/2029)	90183119	100	5102	CX	20	47,4500	949,00	949,00	113,88		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R51V20 R4P9V1 ||
ITEM 1 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
Pedido: 623582
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 Cobranca: (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: 0,45

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

460

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.29
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402261851056733979 90
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.441,70
TARIFA: 10,00
DATA: 26/02/2024 - 15:51:14

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: 26/02/2024 - 15:51:15

==========

DOCUMENTO: 022622
AUTENTICACAO SISBB: 4.C81.5BF.314.A6D.FA9

==========

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 SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/02/2024 VALOR TOTAL: R$ 314,40 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 001.732.530
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA
AV MARIO HABERFELD, 555 - ASA 3
PQ NOVO MUNDO - 02145-900
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 1124236292

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 001.732.530
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0208 1895 8700 0130 5500 1001 7325 3019 0295 3796
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO	**135240378565387 - 21/02/2024 14:44:14**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
135235539112		**08.189.587/0001-30**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			**48.341.283/0001-61**	**21/02/2024**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R 24, 872	**JARDIM PAULISTA**		**14790-200**	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GUAIRA	**SP**	**1733327000**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	21/02/2024
Valor	R$ 314,40

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
314,40	56,59	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	4,25	314,40
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	103,34	19,59	314,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA RISSO LTDA	**(0) Emitente**				**52.661.634/0002-70**
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R DOUTOR FREIRE CISNEIRO 97 BLOCO A - FREGUESIA DO O		**SAO PAULO**		**SP**	**111091280118**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				17,280	17,280

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
040008	SACO EM BOB PICOTADA 30X40 ALTA - RB	39201010	000	5102	RL	24,0000	13,1000	314,40	314,40	56,59		18,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: P.LIQUIDO: 17,280 P.BRUTO: 17,280 CUBAGEM: 0,03360
LOCAL DE ENTREGA: SANTA CASA DE GUAIRA
TELEFONE: 17 3332-7000
ENT:R 24 872 JARDIM PAULISTAGUAIRA /SP
OC APOIO - 913691
PC107
PORTADOR: DEP B.B. NUMERO PEDIDO: 295379
VENDEDOR: 0072
SEU PEDIDO: APOIO
ORC.721647
COD. CLIENTE: 04199
Trib aprox R$: 46.75 Federal, 56.59 Estadual e 0.00 Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 103,34

Banco Itaú
Agência: 1011
c/c: 38710-5

RESERVADO AO FISCO

462

Impresso em 21/02/2024 as 16:20:50

Gerado em www.fsist.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.29
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402261851245703783 36
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 314,40
DATA: 26/02/2024 - 15:51:34

PAGO PARA: R B Quality
CNPJ: 8.189.587/0001-30
CHAVE PIX: 08189587000130
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1011 - CONTA: 00000000000000387105
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/02/2024 - 15:51:35

==========

DOCUMENTO: 022623
AUTENTICACAO SISBB: 1.464.902.573.0CA.33D

==========

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.

1010028-X

CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME RUA TIRADENTES, 242, 242 CENTRO CRAVINHOS - SP CEP: 14.140-000 Fone: (16) 3951-1055	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA [1] No: 003.026 Série: 1 FL:1 /1	CONTROLE DO FISCO	

NATUREZA DA OPERAÇÃO			CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros			3524.0221.0476.9300.0148.5500.1000.0030.2611.8873.5440
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de autorização
279031717111		21.047.693/0001-48	135240419306581 - 27/02/2024 11:54:34

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	27/02/2024
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
RUA 24 N.872		PARANOA	14.790-000	27/02/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GUAIRA	(17) 3332-7000	SP		

FATURA

001 R$ 2.207,20 27/02/2024 |

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.207,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.207,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATARIO [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
220	ESFIGMOMANOMETRO ADULTO PREMIUM	90183929	0102	5102	UN	20.0000	71,8600	1.437,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
210	ESFIGMOMANOMETRO OBESO PREMIUM	90183929	0102	5102	UN	10.0000	77,0000	770,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
APOIO 918155 SANTANDER AG 0019 CC 13011660-8 CIRURGICA CRAVINHOS CNPJ 21.047.693/0001-48 * Empresa Optante Pelo Simples Nacional. Nao Gera Credito de ISS e IPI.	

Recebemos de CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 27/02/2024 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Valor Total: 2.207,20

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e No: 003.026 SÉRIE: 1 FL:1 /1

464

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.43
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402271802391640207 86
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.207,20
DATA: 27/02/2024 - 16:00:19

PAGO PARA: Cirurgica Cravinhos
CNPJ: 21.047.693/0001-48
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0019 - CONTA: 000000000130116608
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 27/02/2024 - 16:00:20

==========

DOCUMENTO: 022701
AUTENTICACAO SISBB: B.32D.084.AF1.4E7.C96

==========

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.

465

RECEBEMOS DE MARQUES DRAGO LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 27/02/2024 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R$ 366,47

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
28/02/24	Kauane Pereira de Moura

NF-e
Nº 000000778
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MARQUES DRAGO LTDA ME

AV. 23, 1783 - VILA NOSSA SENHORA APARECIDA - CEP:14790-000 - GUAIRA - SP
TEL: (17)3331-7644
fernando.drago@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000000778 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 0204 2782 0700 0183 5500 1000 0007 7818 8319 6621

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO /Venda Dentro do Est Prod Isen	135240418316115 27/02/2024 10:21:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
322079553114		04.278.207/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	27/02/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R 24 N 872, .	CENTRO		14790-000	27/02/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GUAIRA	3332-7000	SP		10:17:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	65,36	366,47
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	366,47

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
278	LIMAO KG Valor Aprox dos Tributos R$: 0,17 Federais e 0, 73 Estaduais.	08055000	0102	5102	KG	2,050	1,99	4,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
240	BATATA LISA KG Valor Aprox dos Tributos R$: 6,06 Federais e 25, 96 Estaduais.	07101000	0102	5102	KG	20,629	6,99	144,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
287	ALHO A GRANEL Valor Aprox dos Tributos R$: 1,62 Federais e 2, 70 Estaduais.	07032090	0102	5102	KG	1,929	19,99	38,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
287	ALHO A GRANEL Valor Aprox dos Tributos R$: 1,64 Federais e 2, 73 Estaduais.	07032090	0102	5102	KG	1,950	19,99	38,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64368	OVOS CARTELA COM 30 UND BRANCOS Valor Aprox dos Tributos R$: 2,85 Federais e 4, 76 Estaduais.	04079000	0500	5405	UN	4,000	16,99	67,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32723	BANANA NANICA TOP KG Valor Aprox dos Tributos R$: 0,82 Federais e 3, 49 Estaduais.	08039000	0102	5102	KG	4,525	4,29	19,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32723	BANANA NANICA TOP KG Valor Aprox dos Tributos R$: 0,77 Federais e 3, 30 Estaduais.	08039000	0102	5102	KG	4,273	4,29	18,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64041	ALFACE MACO Valor Aprox dos Tributos R$: 1,47 Federais e 6, 29 Estaduais.	07051900	0500	5405	UN	5,000	6,99	34,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" e
II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE ISS".FORMA DE PAGAMENTO:A VISTA Valor Aprox dos Tributos R$: 15,40 Federais e 49,96 Estaduais, Fonte:IBPT/empresometro.com.br 42CA6E.

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

466

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.43.34
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202402281313012065710 81
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 366,47
TARIFA: 3,62
DATA: 28/02/2024 - 15:41:08

PAGO PARA: Marques e Drago Ltda
CNPJ: 4.278.207/0001-83
CHAVE PIX: 04278207000183
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 00000000000000382523
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 28/02/2024 - 15:41:09

==========

DOCUMENTO: 022801
AUTENTICACAO SISBB: 8.316.912.C3C.E71.DFD

==========

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.

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

BARUERI

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
01/03/2024	06:23

Código Autenticidade: **864Q.3804.2210.5044799-T**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
014649	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0024432878	RP	01/03/2024

Prestador de Serviços

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

Nome Tomador de Serviços

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

Endereço: RUA 24, 00872 — Complemento:

CEP: 14790-000 — Bairro: JARDIM PAULISTA — Cidade: Guaíra — UF: SP

E-mail: FINANCEIRO@SANTACASADEGUAIRA.COM.BR

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER	100203219	2,00	1,00	1,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

ALELO ALIMENTACAO = R$ 49.054,00
VALOR DE COMISSÃO OU CORRETAGEM = ZERO
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 49.054,00
Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15.

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

CONFERE COM ORIGINAL

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS — **R$ 49.053,00**

Observações: **ISSQN devido a: BARUERI-SP**

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

VALOR TOTAL DA NOTA **49.054,00**

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
244328	R$ 49.054,00	Vcto=01/03/2024

Valor por Extenso: quarenta e nove mil e cinquenta e quatro reais

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade: **864Q.3804.2210.5044799-T**

RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇAO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota	Série da Nota
014649	

Local ..... Data ..... Assinatura .....

468

103028-X

Recibo do Sacado

BANCO BRADESCO S.A.	237-2	23792.37403.90302.117396.89018.139702.1.96410004905400

Cedente			Vencimento
Alelo S.A.			29/02/2024
Agência / Cód. Beneficiário	Número do Documento	Carteira / Nosso Número	(=) Valor do Documento
23744 / 181397-8	48341283	9 / 3021173989-3	R$ 49.054,00

Cobrança: 42919616

Pedido(s)

Número do Pedido	Beneficiário	CNPJ Faturamento	Data Disponibilização	Valor Total
53763292	248	48341283000161	01/03/2024	R$ 49.054,00

Serviço(s)

Número da Cobrança	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total

Sacado

SANTA CASA DE MISER
RUA 24 00872,
Guaíra - SP

Sacado/Avalista:

----------Autenticação Mecânica----------

Código de baixa

BANCO BRADESCO S.A.	237-2	23792.37403.90302.117396.89018.139702.1.96410004905400

Local de Pagamento

Pagavel em qualquer Banco ate o vencimento.

Data de Vencimento: **29/02/2024**

Cedente

Alelo S.A.

CNPJ: CHEQUE estarão sujeitos à compensação bancária.

Agência/Código Beneficiário: 23744 / 181397-8

Data de emissão	Num. do Doc.	Espécie doc	Aceite	Data do Processamento
28/02/2024	48341283	CNPJ	N	28/02/2024

Carteira/Nosso Número: 9 / 3021173989-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
08650	9	R$		

(=) Valor do Documento: R$ 49.054,00

Beneficiário

A partir de Julho/2017 os boletos serão registrados conforme cronograma da CIP. O pagamento poderá ser efetuado até 15 dias após a data de vencimento, após esta data será cancelado automaticamente e

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(+) Outros Acréscimos

Banco

Não cobrar multa e juros após vencimento. Não receber após 15 dias da data do vencimento

(=) Valor Cobrado: R$ 49.054,00

Sacado

SANTA CASA DE MISER
RUA 24 00872,
Guaíra - SP

Sacado/Avalista:

Código de baixa

469

28/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:43:34
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23792374039030211739689018139702196410004905400
BENEFICIARIO:
ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO
NOME FANTASIA:
ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA
CNPJ: 04.740.876/0001-25
BENEFICIARIO FINAL:
ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA
CNPJ: 04.740.876/0001-25
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISER
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	22.802
DATA DE VENCIMENTO	29/02/2024
DATA DO PAGAMENTO	28/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	49.054,00
VALOR COBRADO	49.054,00

==========

NR.AUTENTICACAO 6.547.4B0.73F.E46.2F9

==========

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.

101028-X

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA.
RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 CEP 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS / SP
Telef./Fax: 19 3273-7199

FATURA DE LOCAÇÃO

Nº 1.430

CNPJ 07.014.318/0003-32

Natureza de Operação
LOCAÇÃO

Inscrição Municipal

Destinatário

Nome / Razão Social			CPF / CNPJ	Data da Emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	31/01/24
Endereço	Bairro / Distrito		CEP	Data Saída / Entrada
RUA 24, 872	JARDIM PAULISTA		14790-000	
Município	Fone / Fax	UF	Inscr. Estadual	Hora da Saída
GUAÍRA	5517992309765	SP	ISENTO	

Fatura

Cond. pagto.
30 Dias

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1430/1	01/03/24	2.500,00									

Endereço de Cobrança / Praça de Pagamento
Rua 24, 872 - JARDIM PAULISTA - - 14790-000 - Guaíra-SP

Descrição	Unid.	Qtde.	Preço Unit.	Preço Total
EQUIPAMENTOS FORNECIDOS EM:JANEIRO DE 2024	UN	1,00	2.500,00	2.500,00

Valor Total da Nota **2.500,00**

Fatura de Locação Nº 1.430

RECEBEMOS DE CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. OS ITENS CONSTANTES NESTA FATURA DE LOCAÇÃO.

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

Pedido	Produto	Série	Dt Entrega	Dt Retirada	Vlr Mensal	Dias/Qtd	Valor
548	SISTEMA DE ANALISE CELULAR DXH 500	BB020068	16/02/23		2.000,00	31/1	2.000,00
549	BIOCON READER - 300 (P)	32220456	16/02/23		250,00	31/1	250,00
550	FINECARE FIA METER PLUS	FS1132102201600-I-SN	16/02/23		250,00	31/1	250,00

Total Inicial: 2.500,00
Total dos Descontos: 0,00
Total da Fatura: 2.500,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

471

Doc 2

Bradesco	237-2	Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

Vencimento: 01/03/2024

Beneficiário: CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA

Agência/Código do Beneficiário: 3389-0/0001354-4

Endereço do Beneficiário: R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP

CNPJ do Beneficiário: 07.014.318/0001-70

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
31/01/2024	1430/1	DM	N	29/02/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	09	R$		

Nosso Número: 09/00000035570-7

(=) Valor do Documento: 2.500,00

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Multa de 2,00 % após 01/03/2024
Juros/Mora ao dia: R$ 0,83 após 01/03/2024
Protestável a partir de 29 dias do vencimento
Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24 872 ,
14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP
Beneficiário CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32
Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1
13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP

CPF/CNPJ do Pagador: 48.341.283/0001-61

Código de Baixa: 09/00000035570-7

Recebimento através do cheque núm. do banco

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

Autenticação Mecânica

Bradesco	237-2	23793.38904 90000.003559 70000.135403 7 96420000250000

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

Vencimento: 01/03/2024

Beneficiário: CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICI - CNPJ: 07.014.318/0001-70
R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP

Agência/Código do Beneficiário: 3389-0/0001354-4

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
31/01/2024	1430/1	DM	N	29/02/2024

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	09	R$		

Nosso Número: 09/00000035570-7

(=) Valor do Documento: 2.500,00

Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.)

Multa de 2,00 % após 01/03/2024
Juros/Mora ao dia: R$ 0,83 após 01/03/2024
Protestável a partir de 29 dias do vencimento
Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24 872 ,
14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP
Beneficiário CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32
Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1
13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP

CPF/CNPJ do Pagador: 48.341.283/0001-61

Código de Baixa: 09/00000035570-7

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

472

29/02/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:03:14
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793389049000000355970000135403796420000250000
BENEFICIARIO:
CISCRE IMP E DISTRIB DE PRODUT
NOME FANTASIA:
CISCRE IMP E DISTRIB DE PRODUTOS ME
CNPJ: 07.014.318/0001-70
BENEFICIARIO FINAL:
CISCRE IMP E DISTRIB DE PRODUTOS ME
CNPJ: 07.014.318/0001-70
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	22.901
DATA DE VENCIMENTO	01/03/2024
DATA DO PAGAMENTO	29/02/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.500,00
VALOR COBRADO	2.500,00

NR.AUTENTICACAO 3.D98.E96.04F.F87.175

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.

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 08:25:20 do dia 12/12/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 09/06/2024.
Código de controle da certidão: **6380.C917.8344.ABE8**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO 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

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Logradouro

Rua 24

Número

872

Complemento

Bairro

PARQUE PARANOA

CEP

14790000

Cidade

GUAIRA

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 15:56:54 do dia 08/04/2024

Válida até 08/05/2024

Código de Controle da Certidão/Número 76D48342A7CE0200

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 24020542255-01

Data e hora da emissão 15/02/2024 11:44:11

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**

476

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

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 Servico - 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:02/04/2024 a 01/05/2024

Certificação Número: 2024040207131350507287

Informação obtida em 08/04/2024 15:58:37

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 48.341.283/0001-61
Certidão nº: 10467566/2024
Expedição: 15/02/2024, às 11:45:06
Validade: 13/08/2024 - 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 nº **48.341.283/0001-61**, **CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas em face do inadimplemento de obrigações estabelecidas no(s) processo(s) abaixo:
0011395-89.2015.5.15.0011 - TRT 15ª Região (VARA DO TRABALHO DE BARRETOS)
Total de processos: 1.
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
A Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas atesta a existência de registro do CPF ou do CNPJ da pessoa sobre quem deva versar a certidão no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas, em virtude de inadimplência 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.

478

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200006455 521001792401 207685050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
COMP: 01/2024 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO
REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO		JAM
VALERIA VIVIANA CARDOSO CIRIACO	124.26607.83-3	07/04/2021	01		22/03/2023	P1	02235
0,00 / 483,33	0,00	0,00			38,67		0,00
ELAINE CRISTINA GERMANA	125.02205.05-2	24/09/2007	01		28/07/2016	P1	
0,00 / 0,00	0,00	0,00			0,00		0,00
JULIANA GARCIA CIRILO	127.32789.16-1	19/04/2021	01		04/12/2023	P1	03222
1.953,39 / 0,00	0,00	157,62			156,28		0,00
JULIANA GARCIA CIRILO	127.32789.16-1	19/04/2021	01		18/01/2024	Z5	03222
ALESSANDRA RIBEIRO DE CARVALHO	128.04529.89-6	05/06/2023	01		04/12/2023	P1	
0,00 / 0,00	0,00	0,00			0,00		0,00
LINDICI MARIA DE PAULA RODRIGUES	128.85062.14-4	23/04/2021	01		30/12/2023	P1	04221
763,00 / 0,00	0,00	57,22			61,05		0,00
MARA FERREIRA CUSTODIO	164.04126.09-6	21/06/2023	01		20/01/2024	J	03222
1.531,82 / 178,92	178,92	133,09			136,85		0,00
JOSE ROBERTO RIQUIEL NETO	201.10522.18-9	17/01/2022	01		31/05/2023	P3	
0,00 / 0,00	0,00	0,00			0,00		0,00
CAMILA MARQUES MORSOLETO DE ANDRADE	201.10522.34-0	06/03/2020	01		31/01/2024	J	02235
12.505,12 / 324,05	324,05	852,68			1.026,33		0,00
DANIELI DE CAMPOS RUFINO	201.10528.53-5	01/08/2019	01	05	03/10/2023	Q1	03222
3.180,41 / 0,00	0,00	280,46			254,43		0,00
DANIELI DE CAMPOS RUFINO	201.10528.53-5	01/08/2019	01		31/01/2024	Z1	03222
LETIELLE CRISTINA SOUSA DE OLIVEIRA	203.53913.41-8	16/10/2023	01		22/11/2023	P1	
0,00 / 0,00	0,00	0,00			0,00		0,00

47

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200006455 521001792401 207685050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
COMP: 01/2024 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR		PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO		JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL						
VINICIUS ALMEIDA DE SOUZA		206.17849.55-7	03/01/2023	01		30/01/2024	I1	04221
1.925,91	272,50	136,25	165,36			0,00		0,00

480

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200006455 521001792401 207685050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
COMP: 01/2024 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
ADRIANA APARECIDA DA SILVA	212.04578.26-7	02/12/2019	01			03222
3.615,56 / 0,00	0,00	342,86			289,24	0,00
ADRIANA CRISTINA BORGES LEITE	209.74816.87-0	01/02/2023	01			03222
3.180,41 / 0,00	0,00	290,64			254,43	0,00
ADRIANA CRISTINA FICHER VILELA	127.63153.15-3	11/01/2010	01			05211
2.072,11 / 0,00	0,00	168,30			165,77	0,00
ADRIANE CRISTINA VICENTINE RAFACHINE	127.80682.15-0	01/09/2014	01			03222
3.548,60 / 0,00	0,00	334,83			283,89	0,00
ADRIELE MENDES FERREIRA	161.69782.61-8	21/06/2023	01			03222
3.180,41 / 0,00	0,00	290,64			254,43	0,00
ADRIELI DE ALMEIDA GOMES	204.01491.05-0	06/04/2021	01			02236
4.295,73 / 0,00	0,00	437,57			343,65	0,00
ALANA GARCIA LEAL LELIS	209.74819.85-3	13/05/2013	01			02235
5.146,26 / 0,00	0,00	556,65			411,70	0,00
ALANITA DA SILVA	161.47268.12-1	21/02/2020	01			04221
2.216,12 / 0,00	0,00	181,27			177,28	0,00
ALIER CARLOS DE FREITAS	126.87088.16-3	06/06/2005	01			03241
7.394,20 / 0,00	0,00	828,38			591,54	0,00
ALINE CRISTINA LOPES PEREIRA DA SILVA	207.30449.21-6	18/08/2023	01			03222
3.548,60 / 0,00	0,00	334,83			283,88	0,00
ALINE DE MELO	127.07472.16-8	20/03/2002	01			02235
4.168,76 / 0,00	0,00	419,80			333,51	0,00
ALINE DE OLIVEIRA MARTINS	161.01194.73-7	24/09/2021	01			05142
2.841,17 / 0,00	0,00	249,93			227,29	0,00
ALINE LUIZA DA SILVEIRA COSTA	161.01193.30-7	09/12/2019	01			03222
3.548,60 / 0,00	0,00	334,83			283,88	0,00
ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES	204.48393.46-2	07/12/2015	01			03222
3.180,41 / 0,00	0,00	290,64			254,43	0,00
AMANDA BALDUINO GONCALVES	161.01224.43-1	25/01/2024	01			03222
505,28 / 0,00	0,00	37,89			40,42	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200006455 521001792401 207685050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
COMP: 01/2024 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA		DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL				
AMANDA PAULINO GONCALVES	128.48281.14-8	12/12/2023	01			03222
3.180,41	0,00	0,00	290,64		254,44	0,00
ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIVEIRA	127.58958.16-5	21/01/2002	01			02235
5.066,10	0,00	0,00	545,42		405,29	0,00
ANA ELIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA	204.01494.89-0	21/09/2020	01			05132
1.832,40	0,00	0,00	146,73		146,59	0,00
ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA	138.05761.53-7	03/01/2022	01			04110
3.967,20	0,00	0,00	391,58		317,37	0,00
ANA LUCIA TOMAZ	124.38254.98-1	10/10/2005	01			05163
1.832,40	0,00	0,00	146,73		146,60	0,00
ANA PAULA BEMFICA	126.23011.18-6	07/04/2021	01			05142
2.114,80	0,00	0,00	172,15		169,19	0,00
ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES	161.01496.22-9	01/07/2021	01			03222
3.582,06	0,00	0,00	338,84		286,56	0,00
ANA PAULA DE SOUZA	210.02685.07-0	01/11/2016	01			03222
3.613,03	0,00	0,00	342,56		289,04	0,00
ANDREIA APARECIDA BORGES	161.01259.76-6	23/04/2012	01			03222
3.381,25	0,00	0,00	314,74		270,50	0,00
ANNA LUIZA QUEIROZ BARBOSA	200.59627.38-1	01/06/2017	01			03222
3.180,41	0,00	0,00	290,64		254,43	0,00
ANTONIO CARLOS CAETANO DE PAULA	104.21610.75-9	02/05/2019	01			03516
4.998,26	0,00	0,00	535,93		399,87	0,00
ARIANE MENDES DO CARMO	204.85806.48-1	21/06/2023	01			03222
3.180,41	0,00	0,00	290,64		254,43	0,00
BARBARA KOL DE LIMA	204.01497.00-8	04/10/2022	01			02236
5.289,93	0,00	0,00	576,76		423,19	0,00
BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES	200.88483.03-1	01/04/2008	01			02521
11.616,00	0,00	0,00	828,38		929,28	0,00
BIANCA DAMASCENO SANTANA	268.91951.33-8	20/07/2021	01			05211
1.725,83	0,00	0,00	137,14		138,06	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200006455 521001792401 207685050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
COMP: 01/2024 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR		PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
BRENER RODRIGUES DA SILVA		126.96650.15-4	04/02/2022	01			03222
3.515,14	0,00	0,00	330,81			281,22	0,00
CAMILA DANIELI LOPES JACOMINI		128.74160.86-7	24/03/2020	01			02235
6.519,09	0,00	0,00	748,84			521,53	0,00
CAMILA MARTINS DOS SANTOS		238.64996.27-5	01/12/2022	01			04110
2.800,44	0,00	0,00	245,05			224,03	0,00
CAMILA SILVERIO ANTONIO		142.72676.06-3	04/02/2022	01			03222
3.180,41	0,00	0,00	290,64			254,43	0,00
CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA		127.67771.16-1	01/02/2023	01			02234
3.419,79	0,00	0,00	319,37			273,59	0,00
CAROLINE CRISTINA MALTA		203.74468.40-5	16/07/2020	01			03222
3.180,41	0,00	0,00	290,64			254,43	0,00
CAROLINI DE CASSIA JORGE MARQUES		129.65243.15-3	14/12/2022	01			03222
3.180,41	0,00	0,00	290,64			254,44	0,00
CINTIA VIEIRA DE SOUSA		165.30130.71-4	21/02/2020	01			05211
1.962,00	0,00	0,00	158,40			156,96	0,00
CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO		126.40379.15-3	03/08/1998	01			01422
3.333,57	0,00	0,00	309,02			266,69	0,00
CLAUDINEIA MARQUES DE SOUZA		127.09223.24-6	03/08/2022	01			02235
4.168,76	0,00	0,00	419,80			333,51	0,00
DAIANA APARECIDA DA SILVA		161.47285.88-3	18/08/2020	01			03222
3.180,41	0,00	0,00	290,64			254,43	0,00
DAIANE CRISTINA DE SOUSA MONTEIRO		160.02073.60-5	03/08/2023	01			03222
3.436,13	0,00	0,00	321,33			274,89	0,00
DAIENE FERRAZ CUSTODIO PEREIRA		190.29219.03-6	04/08/2020	01			04221
1.722,17	0,00	0,00	136,81			137,77	0,00
DAILA MARA DE OLIVEIRA NOBRE		203.53912.64-0	23/03/2021	01			03222
3.926,75	0,00	0,00	385,92			314,14	0,00
DANIELA EVANGELISTA DA SILVA		167.57077.56-7	24/11/2022	01			05142
2.274,21	0,00	0,00	186,49			181,93	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200006455 521001792401 207685050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
COMP: 01/2024 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR		PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
DANUBIA MARQUES DA SILVA		127.67551.18-8	04/01/2016	01			05142
2.923,83	0,00	0,00	259,85			233,91	0,00
DARA GARCIA VILELA		200.59533.33-6	08/09/2023	01			03222
3.464,28	0,00	0,00	324,71			277,14	0,00
DARLENE MARTINS MARIANO TIAGO		204.92978.19-5	19/10/2023	01			03222
3.314,29	0,00	0,00	306,71			265,14	0,00
DENISE MADALOSSI DIAS CUNHA		127.55927.18-8	04/01/2023	01			03222
3.180,41	0,00	0,00	290,64			254,44	0,00
DINAMAR TUISSI		121.42272.31-4	02/03/2001	01			04131
3.030,52	0,00	0,00	272,66			242,45	0,00
EDER GIROLAMO		127.36841.18-4	23/03/2021	01			03222
3.558,99	0,00	0,00	336,07			284,72	0,00
EDINEA APARECIDA DOS SANTOS		212.13954.99-3	18/08/2014	01			05142
2.114,80	0,00	0,00	172,15			169,18	0,00
EDIVANIA ANTONIA DE BARROS		212.10563.75-6	11/10/2021	01			05132
2.440,80	0,00	0,00	201,89			195,26	0,00
EDMARA CANDIDA TAVARES		126.32522.15-5	01/09/2015	01			02235
6.346,26	0,00	0,00	724,65			507,71	0,00
EDNEI JUNIOR DE OLIVEIRA DOS SANTOS		160.02296.29-9	01/06/2022	01			03222
3.180,41	0,00	0,00	290,64			254,43	0,00
EDNEIA CARLA FERREIRA FIGUEIREDO		161.47296.09-5	01/09/2021	01			05142
2.123,36	0,00	0,00	172,92			169,86	0,00
ELAINE CRISTINA ARQUIMAN		128.00781.14-0	13/02/2006	01			03222
3.993,71	0,00	0,00	395,29			319,50	0,00
ELAINE CRISTINA MENDES		124.72317.49-4	05/06/2023	01			05142
2.114,80	0,00	0,00	172,15			169,19	0,00
ELIANA CRISTINA DE SOUSA BARBOSA MATOS		129.44357.17-6	05/02/2010	01			05163
1.832,40	0,00	0,00	146,73			146,60	0,00
ELIANE CRISTINA MAZZARON		210.19818.53-2	01/07/2020	01			03222
4.324,72	0,00	0,00	441,63			345,97	0,00

h87

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200006455 521001792401 207685050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
COMP: 01/2024 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ELIEZER MAGALHAES CASTRO		201.10522.80-4	05/08/2019	01			01427
3.932,08	0,00	0,00	386,66			314,56	0,00
ELIZABETE VIEIRA DA SILVA FORTUNATO		204.58446.08-9	01/09/2021	01			05163
1.832,40	0,00	0,00	146,73			146,59	0,00
ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS		267.47236.20-1	01/07/2020	01			03222
3.649,02	0,00	0,00	347,03			291,92	0,00
ELLEN JHESSICA MATOWSKI		129.25717.16-2	06/11/2023	01			05163
1.832,40	0,00	0,00	146,73			146,60	0,00
ELVIS MARTINS PEREZ		126.74686.15-6	25/03/2020	01			05174
2.429,76	0,00	0,00	200,56			194,39	0,00
ERICA APARECIDA GONCALVES		129.08497.14-1	14/01/2022	01			03222
3.180,41	0,00	0,00	290,64			254,44	0,00
ERIKA PEREIRA DE SOUZA		201.49847.23-2	08/03/2019	01			05132
1.832,40	0,00	0,00	146,73			146,59	0,00
ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA		122.81562.43-5	08/03/2010	01			05132
1.832,40	0,00	0,00	146,73			146,60	0,00
ESTEFANI TRINCK SA DA SILVA		204.01494.83-1	14/01/2022	01			02235
4.232,84	0,00	0,00	428,77			338,62	0,00
EVERTON DOS SANTOS DA COSTA		128.88483.17-5	07/06/2021	01			03241
7.394,20	0,00	0,00	828,38			591,54	0,00
FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES		127.22641.14-5	03/10/2011	01			03222
3.615,56	0,00	0,00	342,86			289,25	0,00
FABIO DOS SANTOS RIBEIRO		134.47763.61-1	03/04/2023	01			05211
1.644,03	0,00	0,00	129,78			131,52	0,00
FABRICIA MISAEL DE SOUZA		212.06646.90-1	13/01/2016	01			05142
2.472,98	0,00	0,00	205,75			197,83	0,00
FATIMA GALANTI SILVA		203.74467.15-8	20/07/2021	01			05211
1.644,03	0,00	0,00	129,78			131,52	0,00
FERNANDA BORGES TALARICO DE OLIVEIRA		127.38113.15-1	18/02/2008	01			04221
2.234,50	0,00	0,00	182,92			178,77	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200006455 521001792401 207685050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
COMP: 01/2024 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR / REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI / BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO / CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO / DEPÓSITO	CBO / JAM
FERNANDA JABUR		128.85155.16-9	11/02/2022	01			02236
4.388,63	0,00	0,00	450,58			351,10	0,00
FERNANDA PAVANI ALVES		128.40701.14-8	11/10/2023	01			02235
4.168,76	0,00	0,00	419,80			333,51	0,00
FERNANDO LUIZ MENDES GONCALVES		127.01833.16-9	19/02/2001	01			03241
7.763,86	0,00	0,00	828,38			621,11	0,00
FRANCIELE CONTI DA SILVA		200.59533.29-8	01/04/2021	01			04131
2.333,63	0,00	0,00	191,84			186,69	0,00
FRANCIELE DA SILVA SANTOS		162.78881.06-4	07/04/2021	01			03222
3.431,45	0,00	0,00	320,77			274,51	0,00
FRANCIELE RODRIGUES DIAS		125.88030.61-2	20/07/2021	01			05211
2.055,23	0,00	0,00	166,79			164,42	0,00
GABRIELI BENTO DA SILVA		207.94330.31-7	23/03/2020	01			02212
3.586,36	0,00	0,00	339,36			286,90	0,00
GABRIELI ROCHA DOS SANTOS		203.67353.42-8	14/11/2023	01			03222
3.592,46	0,00	0,00	340,09			287,39	0,00
GABRIELLE VICTORIA FELICIANO BALDUINO		163.24016.49-9	04/01/2021	01			04110
2.333,63	0,00	0,00	191,84			186,69	0,00
GABRIELY APARECIDA DA SILVA		155.76969.19-0	01/04/2021	01			05211
1.925,56	0,00	0,00	155,12			154,04	0,00
GEIZE APARECIDA DOS SANTOS		161.76994.53-6	17/08/2020	01			03222
4.308,31	0,00	0,00	439,33			344,66	0,00
GILVANIA CRISTINA MOREIRA		127.21332.18-1	26/06/2013	01			03222
3.615,56	0,00	0,00	342,86			289,25	0,00
GISLENE CRISTINA XAVIER		126.99469.16-7	03/07/2008	01			03222
3.582,06	0,00	0,00	338,84			286,57	0,00
GLEISON DA SILVEIRA SILVA		125.98821.14-0	15/05/2007	01			02235
5.150,18	0,00	0,00	557,20			412,02	0,00
GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA		201.10526.03-6	21/09/2020	01			04110
3.333,57	0,00	0,00	309,02			266,68	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200006455 521001792401 207685050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
COMP: 01/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR		PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
HELEN ARZAO MAGNANI		201.10521.56-5	04/02/2022	01			03222
3.180,41	0,00	0,00	290,64			254,43	0,00
HELENA REIS NOGUEIRA		203.87415.23-2	14/01/2022	01			04221
1.526,04	0,00	0,00	119,16			122,08	0,00
HETIRLHENE ADRIANO SILVA		128.61373.15-8	24/11/2022	01			05142
2.841,17	0,00	0,00	249,93			227,30	0,00
HILDA JOEBER GARCIA LUCAS		121.32077.17-9	01/08/1982	01			04110
2.627,08	0,00	0,00	224,24			210,17	0,00
IANCA FERREIRA DOS SANTOS		152.38919.53-4	01/08/2023	01			05132
1.832,40	0,00	0,00	146,73			146,59	0,00
IOLETE CAROLINA DE ALMEIDA		122.78794.37-1	07/06/2000	01			05142
2.928,64	0,00	0,00	260,43			234,30	0,00
ISABELA CAROLINE FREITAS COLOMBINO		119.97960.08-1	01/09/2023	01			02236
4.439,24	0,00	0,00	457,66			355,14	0,00
ISAMARA FERREIRA DE BARROS		162.75129.77-9	17/01/2022	01			02235
4.361,06	0,00	0,00	446,72			348,88	0,00
ISLAINE FERREIRA DE CARVALHO LADISLAU		134.62573.85-2	11/10/2023	01			03222
3.213,87	0,00	0,00	294,66			257,10	0,00
JANAINA ALVES DA SILVA RIBEIRO		119.58255.91-7	04/02/2022	01			03222
4.200,90	0,00	0,00	424,30			336,08	0,00
JANAINA BERALDO DA SILVA SANTOS		126.83565.18-8	11/08/2020	01			02235
5.013,11	0,00	0,00	538,01			401,05	0,00
JANAINA DA SILVA		190.16727.57-7	08/02/2022	01			02235
5.570,06	0,00	0,00	615,98			445,60	0,00
JAQUELINE ALVES FERREIRA DA SILVA ANTONE		206.67285.50-9	02/01/2024	01			04221
1.789,67	0,00	0,00	142,89			143,17	0,00
JAQUELINE ANDRADE SANTOS DEL ROSSI		128.83697.14-2	01/12/2021	01			04221
2.419,63	0,00	0,00	199,58			193,58	0,00
JAQUELINE CARDOSO DE ALMEIDA DA SILVA		206.53915.78-5	21/06/2023	01			03222
3.574,70	0,00	0,00	337,96			285,97	0,00

484

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200006455 521001792401 207685050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
COMP: 01/2024 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA		DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL				
JAQUELINE VIEIRA DA SILVA	161.81084.76-3	12/04/2021	01			03222
3.280,83	0,00	0,00	302,69		262,46	0,00
JESSICA RODRIGUES DOS SANTOS	267.85274.31-0	21/12/2023	01			04221
1.635,00	0,00	0,00	128,97		130,80	0,00
JOANA D ARC DA COSTA	161.83154.64-5	16/01/2008	01			05142
2.114,80	0,00	0,00	172,15		169,18	0,00
JOANA DARC MORANDINI DA SILVA	126.95930.16-1	12/07/2023	01			03222
3.615,56	0,00	0,00	342,86		289,25	0,00
JOAO JOSE DE OLIVEIRA	122.79565.80-5	17/02/2020	01			02235
4.937,88	0,00	0,00	527,47		395,04	0,00
JOBES PINTO DE LIMA COUTINHO DA SILVA	126.71707.15-2	21/06/2023	01			03222
3.649,02	0,00	0,00	347,03		291,93	0,00
JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO	157.06721.04-5	13/01/2022	01			03222
4.272,92	0,00	0,00	434,38		341,83	0,00
JULIA SANTOS DE OLIVEIRA	142.13995.22-0	14/06/2019	01			02236
4.048,87	0,00	0,00	403,01		323,90	0,00
JULIANA DA SILVA OTAVIO FERREIRA	201.04956.63-6	24/02/2020	01			04110
2.233,63	0,00	0,00	182,84		178,69	0,00
JULIANA FERNANDES PLATA CARVALHO	127.77651.49-5	21/02/2020	01			03222
3.515,14	0,00	0,00	330,81		281,22	0,00
KASSANDRA VICTORIA ALVES VILELA	164.63510.19-0	05/04/2021	01			04221
1.635,00	0,00	0,00	128,97		130,80	0,00
KELI CRISTINA AVELINO ALVES	161.83114.26-0	03/01/2013	01			03222
3.548,60	0,00	0,00	334,83		283,88	0,00
KENIA DE LIMA SILVA	127.85968.16-8	27/01/2020	01			02235
5.566,10	0,00	0,00	615,42		445,29	0,00
KEROLAINE APARECIDA ALVES	236.33932.98-0	07/04/2021	01			03222
3.949,86	0,00	0,00	389,15		315,98	0,00
LAION BRUNO EVANGELISTA DE BRITO	164.52285.47-6	01/12/2020	01			02522
5.929,00	0,00	0,00	666,23		474,32	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200006455 521001792401 207685050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
COMP: 01/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR		PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
LAIS MARQUES CAETANO		164.03677.88-9	02/05/2019	01			03222
3.515,14	0,00	0,00	330,81			281,21	0,00
LAIS STUQUE GARCIA DOS SANTOS		204.89241.29-2	01/04/2014	01			02235
4.873,81	0,00	0,00	518,50			389,90	0,00
LAMYA TAMAM KASSEN PINHEIRO		128.04132.14-7	22/05/2013	01			02235
4.168,76	0,00	0,00	419,80			333,51	0,00
LARISSA GEISE AVELINO ALVES		164.52802.33-0	01/08/2022	01			05142
1.635,00	0,00	0,00	128,97			130,80	0,00
LARYSSA SILVA PEREIRA		268.69797.69-0	04/02/2022	01			02235
4.168,76	0,00	0,00	419,80			333,50	0,00
LAUREANE BARBOSA DE MATOS		204.89239.58-1	21/06/2023	01			02235
4.168,76	0,00	0,00	419,80			333,50	0,00
LEA FERNANDA DA COSTA CAMARGO		127.33222.17-3	11/05/2021	01			03241
6.890,69	0,00	0,00	800,87			551,26	0,00
LEINA JUNIOR FERREIRA ROCHA		127.52687.17-8	01/02/2022	01			02235
5.418,60	0,00	0,00	594,77			433,49	0,00
LETICIA CRISTINA LIMA VIEIRA		207.16756.19-0	21/01/2022	01			03222
3.180,41	0,00	0,00	290,64			254,43	0,00
LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA		203.87416.02-6	19/08/2020	01			03222
3.180,41	0,00	0,00	290,64			254,43	0,00
LETICIA GABRIELE PEREIRA DE OLIVEIRA		129.88713.18-0	20/07/2021	01			05211
1.635,00	0,00	0,00	128,97			130,81	0,00
LETICIA MARTINS BERNAL DA SILVA		207.13367.40-1	01/11/2023	01			04221
1.901,09	0,00	0,00	152,91			152,08	0,00
LETIELI DE SOUSA NASCIMENTO		164.63586.06-5	08/09/2023	01			03222
3.347,75	0,00	0,00	310,72			267,82	0,00
LETIELI MARTINS BERNAL DA SILVA		207.13367.39-8	25/01/2024	01			02235
907,36	0,00	0,00	68,05			72,58	0,00
LIDIANE PEREIRA DE OLIVEIRA		207.36318.52-0	12/02/2020	01			05132
1.832,40	0,00	0,00	146,73			146,59	0,00

489

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200006455 521001792401 207685050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
COMP: 01/2024 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
LIDIANI CARVALHO DOS SANTOS ARAUJO	126.57983.17-2	27/01/2020	01			02235
4.834,76 / 0,00	0,00	513,04			386,79	0,00
LIVIA DE SOUSA CAMARGO	202.11530.19-5	17/10/2023	01			03222
3.400,08 / 0,00	0,00	317,00			272,00	0,00
LIVIA MARQUES DOS SANTOS	210.04186.66-7	06/11/2017	01			05152
2.465,96 / 0,00	0,00	204,91			197,27	0,00
LUCAS LEITE DOS SANTOS	210.28388.41-3	01/07/2023	01			04110
1.635,00 / 0,00	0,00	128,97			130,80	0,00
LUCIANA APARECIDA DA SILVA	127.23140.17-4	01/12/2014	01			03222
3.564,30 / 0,00	0,00	336,71			285,15	0,00
LUCIANA CHAVES DE OLIVEIRA	206.02039.08-2	20/03/2015	01			04110
2.020,83 / 0,00	0,00	163,69			161,66	0,00
LUCIENE DE FATIMA NUNES DOS SANTOS	123.62760.59-8	01/04/2003	01			05163
3.067,92 / 0,00	0,00	277,14			245,44	0,00
LUIZ FERNANDO DE SOUZA SILVA	270.79901.73-7	21/06/2023	01			04221
1.635,00 / 0,00	0,00	128,97			130,80	0,00
MARAISA APARECIDA DOS SANTOS	125.81886.94-5	27/01/2023	01			03222
3.180,41 / 0,00	0,00	290,64			254,44	0,00
MARCELA DE BRITO E SILVA HAMAMOTO	119.98505.72-8	04/08/2023	01			02237
3.520,82 / 0,00	0,00	331,49			281,67	0,00
MARCELENE MARIA DA CONCEICAO	124.72466.55-4	23/06/2021	01			05142
2.114,80 / 0,00	0,00	172,15			169,19	0,00
MARCIA CRISTINA PEREIRA	163.56097.82-6	01/08/2023	01			03222
3.180,41 / 0,00	0,00	290,64			254,43	0,00
MARIA APARECIDA ALVES TEODORO	204.01496.09-5	24/10/2022	01			05132
1.832,40 / 0,00	0,00	146,73			146,59	0,00
MARIA APARECIDA DA SILVA FERREIRA	134.39895.36-9	12/07/2023	01			05163
1.832,40 / 0,00	0,00	146,73			146,59	0,00
MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA DA SILVA	164.90517.55-9	05/10/2009	01			05132
1.832,40 / 0,00	0,00	146,73			146,59	0,00

480

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200006455 521001792401 207685050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
COMP: 01/2024 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
MARIA APARECIDA DIAS DA COSTA	203.67353.08-8	20/10/2022	01			05163
1.832,40 / 0,00	0,00	146,73			146,59	0,00
MARIA CRISTINA MARTINS DE OLIVEIRA	127.96440.14-3	05/11/2007	01			05142
2.114,80 / 0,00	0,00	172,15			169,19	0,00
MARIA DA CONCEICAO SORATI	127.93847.14-5	15/03/2019	01			03222
3.582,06 / 0,00	0,00	338,84			286,57	0,00
MARIA GABRIELE SANTOS DE LIMA	236.86381.51-2	03/01/2023	01			04221
2.041,78 / 0,00	0,00	165,58			163,34	0,00
MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS	203.89162.10-2	08/04/2021	01			02235
4.232,84 / 0,00	0,00	428,77			338,62	0,00
MARIA VERONICE DA SILVA NASCIMENTO PINTO	201.10525.92-7	14/05/2019	01			03222
3.548,60 / 0,00	0,00	334,83			283,88	0,00
MARIANA DA SILVA FERNANDES	204.89241.20-9	07/12/2015	01			03222
3.180,41 / 0,00	0,00	290,64			254,43	0,00
MARIANA MORIS	203.62240.35-8	27/05/2022	01			03222
3.180,41 / 0,00	0,00	290,64			254,43	0,00
MARIETE MARIA DA SILVA	164.60923.21-4	01/12/2008	01			03222
3.548,60 / 0,00	0,00	334,83			283,88	0,00
MARLI ALVES FERREIRA	108.76941.75-4	01/03/1979	01			03222
3.858,29 / 0,00	0,00	376,33			308,67	0,00
MARTA ALVES CIPRIANO BIANCO	127.06455.16-2	06/11/2015	01			03222
3.949,86 / 0,00	0,00	389,15			315,99	0,00
MATEUS RICARDO PEREIRA BORGES FURLANETTO	228.00859.89-9	22/06/2023	01			05211
1.785,07 / 0,00	0,00	142,47			142,80	0,00
MICHELE CRISTINA FERREIRA	119.99103.94-1	03/11/2020	01			03222
3.356,15 / 0,00	0,00	311,73			268,50	0,00
MICHELE GONCALVES	165.28317.50-0	01/06/2017	01			03222
3.180,41 / 0,00	0,00	290,64			254,43	0,00
MICHELE VENANCIO GONCALVES	145.85875.39-1	20/04/2021	01			05163
2.479,75 / 0,00	0,00	206,56			198,38	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200006455 521001792401 207685050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
COMP: 01/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
MILEIDE DOS SANTOS TAVARES DE VICTOR	206.67287.89-7	24/03/2021	01			03222
3.180,41 / 0,00	0,00	290,64			254,43	0,00
MILEIDE MARQUES DA SILVA	127.27929.16-3	01/10/2021	01			05142
2.114,80 / 0,00	0,00	172,15			169,19	0,00
MILLENE FERNANDES REIS DA SILVA	203.89160.95-9	18/08/2023	01			03222
3.741,08 / 0,00	0,00	359,92			299,28	0,00
MIRELA DE PAULA NICODEMOS	127.97792.16-7	14/01/2020	01			03222
4.331,00 / 0,00	0,00	442,51			346,49	0,00
MIRIANE MOREIRA DOS SANTOS JULIO	204.01494.69-6	02/01/2024	01			03222
3.180,41 / 0,00	0,00	290,64			254,43	0,00
MONICA CRISTINA INACIO DA SILVA	203.53915.05-4	10/06/2013	01			03222
3.180,41 / 0,00	0,00	290,64			254,43	0,00
MONISE CRISTINA BENTO QUINTANILHA	203.53913.69-8	10/11/2010	01			02235
4.247,76 / 0,00	0,00	430,86			339,82	0,00
MURIEL ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS	127.70372.17-5	01/04/2021	01			03222
3.180,41 / 0,00	0,00	290,64			254,44	0,00
NADIA ABDALA IBRAHIM	128.85362.18-0	14/01/2022	01			02235
4.168,76 / 0,00	0,00	419,80			333,51	0,00
NADIEGE DA SILVA SANTANA DE FREITAS	128.32579.16-9	06/11/2017	01			02516
3.472,40 / 0,00	0,00	325,68			277,80	0,00
NAIARA FIRMINO TOMAZ	165.32556.82-4	14/01/2020	01			03222
3.180,41 / 0,00	0,00	290,64			254,43	0,00
NAIARA FURINI DE SOUZA	203.89161.68-8	03/06/2013	01			02236
4.395,70 / 0,00	0,00	451,57			351,65	0,00
NAIARA SOARES DE SOUSA	200.59533.24-7	13/05/2019	01			03222
4.199,62 / 0,00	0,00	424,12			335,96	0,00
NATALIA CRISTINA CONEGUNDES DAVANCO	166.46818.22-4	01/04/2021	01			05142
2.316,21 / 0,00	0,00	190,27			185,29	0,00
NATALIA FREITAS MARQUES	166.50148.78-5	02/01/2024	01			05142
2.114,90 / 0,00	0,00	172,16			169,19	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200006455 521001792401 207685050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
COMP: 01/2024 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR		PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
PAMELA ALVES EVANGELISTA		166.92204.50-0	06/05/2022	01			03222
3.582,07	0,00	0,00	338,84			286,56	0,00
PAMELA CRISTINA DOS ANJOS		204.89240.07-5	20/10/2016	01			03222
4.293,66	0,00	0,00	437,28			343,49	0,00
PATRICK FERREIRA LIMA		129.08652.15-5	10/03/2008	01			03241
6.505,88	0,00	0,00	746,99			520,48	0,00
PAULA APARECIDA LEONCINI DA SILVA COSTA		267.03064.46-4	12/01/2023	01			05211
1.635,00	0,00	0,00	128,97			130,80	0,00
RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA		166.86879.63-1	01/07/2021	01			03222
3.180,41	0,00	0,00	290,64			254,43	0,00
REGIANE BARBOSA DOS SANTOS		126.83472.17-1	13/10/2004	01			04131
3.030,52	0,00	0,00	272,66			242,45	0,00
REGINA DAS GRACAS LEONCINI DA SILVA		121.24676.68-9	05/05/1994	01			04110
2.473,65	0,00	0,00	205,83			197,90	0,00
REGINA MARCIA ALVES DOS SANTOS		126.06003.18-9	21/09/2009	01			05142
2.114,80	0,00	0,00	172,15			169,19	0,00
REGINALDO ANTONIO DA SILVA		128.91229.77-2	26/08/2022	01			05174
2.269,96	0,00	0,00	186,11			181,60	0,00
RENATA DE JESUS CIRIACO		126.05570.18-7	21/08/2023	01			05132
1.832,40	0,00	0,00	146,73			146,60	0,00
RENATA MAIARA FERREIRA		128.13266.17-7	21/01/2009	01			03241
7.538,18	0,00	0,00	828,38			603,06	0,00
RENATA MARTINS DE LIMA		132.16878.81-2	01/04/2021	01			03222
3.615,56	0,00	0,00	342,86			289,24	0,00
RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES		125.20860.83-0	14/03/2016	01			04221
2.098,96	0,00	0,00	170,72			167,92	0,00
RICKELMI MACHADO DA SILVA		137.34923.57-2	27/01/2023	01			05211
1.760,24	0,00	0,00	140,24			140,81	0,00
RODRIGO DE SOUZA FERREIRA		127.08183.18-6	01/04/2021	01			02235
4.614,21	0,00	0,00	482,16			369,14	0,00

493

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200006455 521001792401 207685050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
COMP: 01/2024 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR		PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
ROSANGELA NOGUEIRA DA SILVA CELA		126.60027.17-1	02/10/2020	01			05142
2.114,80	0,00	0,00	172,15			169,19	0,00
ROSELI GONCALVES LELLIS		124.50748.87-5	09/09/2005	01			04110
4.555,88	0,00	0,00	473,99			364,48	0,00
ROSELI MEIRE DE SENA		190.21325.96-1	14/02/2022	01			02236
4.501,20	0,00	0,00	466,34			360,09	0,00
ROSIMAR DE OLIVEIRA DE PINA		209.45347.31-0	01/08/2005	01			05163
1.832,40	0,00	0,00	146,73			146,59	0,00
SABRINA NICOLAU DA SILVA		165.28375.72-1	05/04/2011	01			03222
3.949,86	0,00	0,00	389,15			315,98	0,00
SHEILA APARECIDA PEREIRA RODRIGUES DE PA		203.89161.32-7	22/06/2022	01			03222
3.314,29	0,00	0,00	306,71			265,14	0,00
SIDICLEIDE DA SILVA		130.07201.71-2	16/10/2023	01			03222
3.481,67	0,00	0,00	326,79			278,54	0,00
SILVERIA NUNES MOREIRA		210.03583.11-5	15/03/2023	01			03222
4.208,42	0,00	0,00	425,35			336,67	0,00
SILVIA DOS SANTOS PARREIRA		126.09162.17-2	12/02/2020	01			04221
1.998,20	0,00	0,00	161,65			159,86	0,00
SILVIO ROMAO DA SILVA		121.91031.41-4	24/06/2003	01			05174
2.054,93	0,00	0,00	166,76			164,40	0,00
SIMONE CRISTINA DE SOUSA BARBOSA		126.22468.15-8	26/02/2008	01			03222
4.016,82	0,00	0,00	398,53			321,35	0,00
SONIA DONISETI DE SOUSA		126.89277.18-4	01/08/2022	01			03222
3.180,41	0,00	0,00	290,64			254,44	0,00
SONIA PEREIRA DE SOUZA		124.85445.90-9	02/01/2003	01			03222
4.047,76	0,00	0,00	402,86			323,83	0,00
SONIELI VIEIRA MANSO		165.27149.56-6	07/04/2021	01			05142
2.417,87	0,00	0,00	199,42			193,42	0,00
STEPHANIE ALMEIDA SANTANA		237.88966.97-8	01/12/2023	01			03222
3.180,41	0,00	0,00	290,64			254,43	0,00

494

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200006455 521001792401 207685050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
COMP: 01/2024 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
STHEFANY FIGUEIRA DINIZ	162.30064.03-1	25/11/2022	01			03222
3.256,84 / 0,00	0,00	299,81			260,54	0,00
TAIARA BENEDITA MENDES	129.31257.18-6	04/08/2023	01			03222
3.615,56 / 0,00	0,00	342,86			289,25	0,00
TAIMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN	166.53377.32-7	10/05/2017	01			03222
4.115,84 / 0,00	0,00	412,39			329,26	0,00
TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA	200.59532.69-0	04/02/2022	01			03222
3.180,41 / 0,00	0,00	290,64			254,43	0,00
TAIS EVANGELISTA MAGNO	204.89240.09-1	18/08/2023	01			03222
3.211,57 / 0,00	0,00	294,38			256,92	0,00
TAIS MAIRA SILVA RODRIGUES	167.54286.41-6	07/06/2023	01			04221
2.206,68 / 0,00	0,00	180,42			176,53	0,00
TAIS SUZUKI GONCALVES	204.85799.57-4	24/01/2024	01			02235
1.036,99 / 0,00	0,00	77,77			82,95	0,00
TAISNARA CRISTINA RAMOS SILVEIRA	202.23064.66-6	05/04/2021	01			02235
4.409,12 / 0,00	0,00	453,45			352,72	0,00
TAIZA FRACISCO MENDES SANTOS	166.24444.86-0	07/08/2023	01			03252
1.915,40 / 0,00	0,00	154,20			153,23	0,00
TALITA SILVEIRA SANTANA	166.76956.52-8	05/06/2023	01			05142
2.114,80 / 0,00	0,00	172,15			169,18	0,00
TATIANE CONEGUNDES GABRIEL	268.31333.83-2	01/09/2023	01			02235
4.168,76 / 0,00	0,00	419,80			333,50	0,00
TATIANE MARQUES DA SILVA	128.04937.18-8	02/05/2019	01			03222
3.180,41 / 0,00	0,00	290,64			254,44	0,00
TATIANI SANTOS DE SOUZA RODRIGUES	201.59105.99-9	11/12/2023	01			05142
2.201,98 / 0,00	0,00	179,99			176,15	0,00
TAYNARA SABINO CIRILO	203.53913.73-6	05/04/2021	01			02235
4.168,76 / 0,00	0,00	419,80			333,50	0,00
TED DENER PEREIRA DA SILVA	165.28816.33-7	17/01/2022	01			05174
2.358,35 / 0,00	0,00	194,07			188,66	0,00

495

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858200006455 521001792401 207685050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
COMP: 01/2024 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
THAYENE SOUSA COSTA		166.32926.11-9	17/02/2020	01			05211
1.635,00	0,00	0,00	128,97			130,80	0,00
THIFANI SILVERIO DE OLIVEIRA		129.61797.16-2	21/06/2023	01			03222
3.180,41	0,00	0,00	290,64			254,44	0,00
ULYSSES GABRIEL DOS SANTOS DIAS		203.87416.17-4	17/01/2022	01			05174
1.898,96	0,00	0,00	152,72			151,91	0,00
VALDENIR PEREIRA DA SILVA		165.90005.60-6	16/07/2020	01			03222
3.582,06	0,00	0,00	338,84			286,56	0,00
VALERIA ALVES DOS SANTOS OTAVIO		125.01782.38-2	11/10/2023	01			03222
3.247,37	246,18	0,00	298,68			279,49	0,00
VANESSA SANDRELLY DA SILVA		236.20026.64-1	25/10/2023	01			04221
1.635,00	123,42	0,00	128,97			140,67	0,00
VERIDIANA SENA DERACO		168.26526.77-9	01/11/2023	01			03222
3.180,41	941,50	0,00	290,64			329,75	0,00
VITOR MASCARENHAS DE SOUZA		130.65903.26-0	17/01/2022	01			02235
4.168,76	0,00	0,00	419,80			333,51	0,00
VITORIA MARIA FERREIRA DE SOUZA		166.25611.35-3	11/02/2022	01			02236
4.987,56	0,00	0,00	534,43			399,00	0,00
VIVIANE ISAURA TOSTA		127.99248.15-4	03/06/2013	01			03241
6.652,49	0,00	0,00	767,52			532,20	0,00
WESLEI MARQUES		131.91905.77-3	25/03/2020	01			04141
3.331,60	0,00	0,00	308,79			266,53	0,00
WILIAM MARQUES		127.54949.16-1	01/06/2020	01			03131
3.287,09	0,00	0,00	303,44			262,97	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR					
806.529,82	2.569,90	639,22	76.168,76	64.552,10	0,00

496

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858200006455 521001792401 207685050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Nº DE CONTROLE: Mob9FEflqan0000-8
Nº ARQUIVO: B9G9w1B1UxL0000-4
COMP: 01/2024 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA:
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 24 872
BAIRRO: JARDIM PAULISTA
CNAE PREPONDERANTE 8610101
CIDADE: GUAIRA UF: SP CEP: 14790-000
CNAE: 8610101

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	244	804.603,91	2.297,40	804.364,42	639,22
TOTAIS:	244	804.603,91	2.297,40	804.364,42	639,22

494

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
COMP: 01/2024 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR		PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
LAURIANO APARECIDO DIAS		114.53446.61-8		13	05		02231
6.120,00	0,00	0,00	0,00			0,00	0,00
PAULO DE TARSO CALIL		170.41035.93-8		13	05		02231
27.196,86	0,00	0,00	0,00			0,00	0,00

998

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR					
33.316,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA N° DE CONTROLE: Mob9FEflqan0000-8 N° ARQUIVO: B9G9w1B1UxL0000-4
COMP: 01/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 24 872 BAIRRO: JARDIM PAULISTA CNAE PREPONDERANTE 8610101
CIDADE: GUAIRA UF: SP CEP: 14790-000 CNAE: 8610101

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
13	2	33.316,86	0,00	33.316,86	0,00
TOTAIS:	2	33.316,86	0,00	33.316,86	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
N° DE CONTROLE: Mob9FEflqan0000-8
N° ARQUIVO: B9G9w1B1UxL0000-4
INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
COMP: 01/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA:
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 24 872
BAIRRO: JARDIM PAULISTA
CNAE PREPONDERANTE 8610101
CIDADE: GUAIRA UF: SP CEP: 14790-000
CNAE: 8610101

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	804.603,91
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	2.297,40
QUANTIDADE TRABALHADORES	243

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	0,00
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	0

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/02/2024

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
64.552,10	0,00	0,00	0,00	64.552,10

500

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA — Nº DE CONTROLE: Mob9FEflqan0000-8 — Nº ARQUIVO: B9G9w1B1UxL0000-4
COMP: 01/2024 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 — INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: — INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 24 872 — BAIRRO: JARDIM PAULISTA — CNAE PREPONDERANTE 8610101
CIDADE: GUAIRA — UF: SP — CEP: 14790-000 — TELEFONE: 0017 3332 7000 — CNAE: 8610101

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	73.693,16	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	76.168,76
SALÁRIO FAMÍLIA:	310,20	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0,00
SALÁRIO MATERNIDADE:	2.165,40	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 INICIAL:		PERÍODO FINAL:		VALOR SOLICITADO:	0,00
VALOR ABATIDO:	0,00	VALOR A COMPENSAR:	0,00	VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)

VALOR INFORMADO:	0,00	VALOR ABATIDO PELO SEFIP:	0,00	VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:	0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS:	0,00	20 ANOS:	0,00	25 ANOS:	0,00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	1	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	2	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	6	P2:	0	P3:	1	Q1:	1
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	S2:	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						

501