



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: SETEMBRO/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 CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE
GUAÍRA - SP

CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA

VALOR RECEBIDO: R\$ 86.309,26 / R\$ 3.308,58 / R\$ 40.515,66 /
R\$ 314.518,23.

DATA DO RECEBIMENTO: 05/09/2024; 06/09/2024; 26/09/2024.

REFERÊNCIA DO RECURSO: REPASSE CUSTEIO DO PISO SALARIAL DA
ENFERMAGEM COMP. 08/2024; REPASSE FAEC REF. MAIO E JUNHO
2024; REPASSE MÊS 1 – 9º ADITIVO;

FONTE DO RECURSO: FEDERAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 82,95

SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 592,68



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 outubro de 2024.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP
PROCESSO N.º 14/2022 - TERMO DE CONVÊNIO N.º 04/2022 - FEDERAL
OBJETO: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE
MÊS DE REFERÊNCIA: SETEMBRO/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\$ 444.651,73

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

	DATA	VALORES (R\$)
SALDO ANTERIOR	30/08/2024	R\$82,95
REPASSE CUSTEIO DO PISO SALARIAL DA ENFERMAGEM COMP. 08/2024	05/09/2024	R\$86.309,26
REPASSE FAEC REF. MAIO/2024	06/09/2024	R\$3.308,58
REPASSE FAEC REF. JUNHO/2024	06/09/2024	R\$40.515,66
REPASSE MÊS 1 - 9º ADITIVO	26/09/2024	R\$314.518,23
REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		R\$444.651,73
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE		R\$0,00
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		R\$10,40
TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO		R\$444.745,08

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
03/09/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 11,40
05/09/2024	HOLERITE	SALÁRIOS COMP. 08/2024	RECURSOS HUMANOS	R\$ 86.174,88
06/09/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 10,00
09/09/2024	NF nº 000.711.482	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.054,33
09/09/2024	NF nº 000.711.296	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.109,37
10/09/2024	NF nº 000.024.892	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 6.811,06
10/09/2024	RECIBO DE FÉRIAS	NAIARA FURINI DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.115,69
10/09/2024	NF nº 000.188.017	ALBAN INDUSTRIA E COM. DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 2.537,06
10/09/2024	NF nº 150	WILLIAM PEREIRA SOARES COMERCIO E SERVIÇOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.200,00
10/09/2024	NF nº 6328	COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 850,00
10/09/2024	NF nº 000.001.546	RICARDO JUNQUEIRA LELIS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 405,46
10/09/2024	FATURA nº DL268	PH7 COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES DE PROD. PARA DIAG. LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 800,00

**Santa Casa de Misericórdia de Guairá**

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

10/09/2024	NF nº 000.100.172	CRISTAL TEXTIL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	388,20
10/09/2024	NF nº 000.065.608	CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA-EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.544,40
10/09/2024	NF nº 000.001.953	DIVINO SERVIÇOS E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.404,00
10/09/2024	NF nº 24249	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	675,30
10/09/2024	NF nº 24227 - PARCIAL	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.335,00
10/09/2024	NF nº 000.459.003	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.625,00
10/09/2024	NF nº 000.459.035	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.950,00
10/09/2024	NF nº 001.548.852	C M HOSPITALAR S.A	MEDICAMENTOS	R\$	410,70
10/09/2024	NF nº 000.460.294	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	500,00
10/09/2024	NF nº 000.135.590	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	46,00
10/09/2024	NF nº 000.135.541 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	518,50
10/09/2024	NF nº 000.135.592 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.029,50
10/09/2024	NF nº 000.133.188 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	624,02
10/09/2024	NF nº 000.133.190 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	423,50
10/09/2024	NF nº 000.014.331 - PARCIAL	ALFA CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	3.315,71
10/09/2024	NF nº 000.014.932	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	184,64
10/09/2024	NF nº 000.014.932	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,08
10/09/2024	NF nº 000.014.933	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.040,21
10/09/2024	NF nº 000.014.933	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	62,41
10/09/2024	NF nº 000.014.935	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	65,80
10/09/2024	NF nº 000.014.941	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	61,14
10/09/2024	NF nº 68312	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.120,00
10/09/2024	NF nº 000.255.648	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.647,40
10/09/2024	NF nº 000.713.721	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.023,40
10/09/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	20,00
11/09/2024	NF nº 000.014.962	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	765,12
11/09/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	82,42
19/09/2024	NF nº 000.014.975	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	16,98
26/09/2024	EXTRATO	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 09/2024	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO	R\$	32.255,81
26/09/2024	EXTRATO	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 09/2024	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO	R\$	17.425,05
26/09/2024	EXTRATO	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 09/2024	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO	R\$	20.020,83
26/09/2024	RPA nº 55259/1	PAULO DE TARSO CALIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.164,74
26/09/2024	RPA nº 55261/1	PAULO DE TARSO CALIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.728,00
26/09/2024	NF nº 000.114.720	MED FUTURA DISTRI. DE MEDICAMENTOS E PROD. DE SAUDE	MEDICAMENTOS	R\$	2.668,00
26/09/2024	NF nº 33591	ABSOLUTA COMERCIO DE PROD. MÉDICOS E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.800,00
26/09/2024	NF nº 51107	PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.195,00
26/09/2024	NF nº 000.089.696	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	510,10
26/09/2024	NF nº 000.089.778	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.568,70
26/09/2024	RPA nº 55258/1	LAURIANO APARECIDO DIAS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.406,00
26/09/2024	NF nº 95	PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.262,03



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

26/09/2024	NF nº 117	M DE MORAES CLINICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.416,00
26/09/2024	NF nº 80	ASSOCIAÇÃO SOCIAL E DE SAUDE RTJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.400,00
26/09/2024	NF nº 1469	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	15.074,36
26/09/2024	NF nº 69148	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.184,00
26/09/2024	NF nº 763	A M CRISTINO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.297,33
26/09/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	12,30
26/09/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	12,30
27/09/2024	NF nº 000.089.144	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.816,41
27/09/2024	GUIA DARF 1082	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	IMPOSTOS - RECURSOS HUMANOS	R\$	70.867,86
27/09/2024	GUIA DARF 1082	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	1.169,31
27/09/2024	GUIA DARF 0561	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	IMPOSTOS - RECURSOS HUMANOS	R\$	22.952,22
27/09/2024	GUIA DARF 0561	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	378,71
27/09/2024	GUIA DARF 0588	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS TRIBUTOS	R\$	10.917,03
27/09/2024	GUIA DARF 0588	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	180,13
27/09/2024	GUIA DARF 1708	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS TRIBUTOS	R\$	10.925,09
27/09/2024	GUIA DARF 1708	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	180,26
27/09/2024	GUIA DARF 5952	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS TRIBUTOS	R\$	33.965,54
27/09/2024	GUIA DARF 5952	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	560,43
27/09/2024	NF nº 48661 - PARCIAL	STRA NEGOCIOS EM SAUDE E BEM ESTAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	6.191,60
27/09/2024	NF nº 48661 - PARCIAL	STRA NEGOCIOS EM SAUDE E BEM ESTAR LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	154,77
27/09/2024	FATURA nº 687	1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP. EXP. DE MEDICAMENTOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.536,13
27/09/2024	FATURA nº 687	1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP. EXP. DE MEDICAMENTOS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	52,42
27/09/2024	NF nº 000.015.178	HUMANA ALIMENTAR- DISTRIB DE MED E PROD. NUTRI. LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.780,50
27/09/2024	FATURA nº 368	NANCI E BARROS COM. VAREJISTA DE MAQUI. FOTOCOPIADORAS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	6.442,11
27/09/2024	FATURA nº 368	NANCI E BARROS COM. VAREJISTA DE MAQUI. FOTOCOPIADORAS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	51,54
27/09/2024	FATURA nº 472813423	ALGAR TELECOM S/A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$	898,02
27/09/2024	NF nº 6357	COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	955,00
27/09/2024	NF nº 000.188.957	FUTURA COMÉRCIO DE PROD. MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	510,10
27/09/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	30,00
30/09/2024	NF nº 000.103.923	MEDPEJ- EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	950,00
30/09/2024	NF nº 1730	DROGARIA MARCA LTDA-ME	MEDICAMENTOS	R\$	302,50
30/09/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	14,49
TOTAL DAS DESPESAS				R\$	444.152,40
VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR				R\$	-
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE				R\$	592,68



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

Guairá/SP, 14 de outubro de 2024.

FRACIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

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



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

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

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA – SP

CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA – SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

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

RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

OBJETO: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE.

EXERCÍCIO: SETEMBRO/2024

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 04/2022	22/03/2022	22/03/2022 a 22/09/2022	5.330.070,60
1º Termo Aditivo	13/09/2022	23/09/2022 a 22/03/2023	5.330.070,60
2º Termo Aditivo	09/12/2022	Sem alterações	2.068.959,64
3º Termo Aditivo	22/03/2023	23/03/2023 a 22/06/2023	3.938.407,09
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
7º Termo Aditivo	25/04/2024	Sem alterações	1.149.750,00
8º Termo Aditivo	22/07/2024	23/07/2024 a 22/09/2024	3.108.328,70
9º Termo Aditivo	20/09/2024	23/09/2024 a 22/03/2025	13.002.582,30

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\$)
05/09/2024	86.309,26	05/09/2024	550.475.000.033.555	86.309,26
06/09/2024	3.308,58	06/09/2024	550.475.000.027.368	3.308,58
06/09/2024	40.515,66	06/09/2024	550.475.000.027.368	40.515,66
26/09/2024	314.518,23	26/09/2024	550.475.000.027.368	314.518,23
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				82,95
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				444.651,73
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				10,40
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				444.745,08
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				444.745,08

(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.



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

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 SETEMBRO/2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): FEDERAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	184.110,65	0,00	184.110,65	184.110,65	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	24.641,23	0,00	24.641,23	24.641,23	0,00
Material médico e hospitalar (*)	23.106,66	0,00	23.106,66	23.106,66	0,00
Gêneros alimentícios	4.319,85	0,00	4.319,85	4.319,85	0,00
Outros materiais de consumo	8.045,97	0,00	8.045,97	8.045,97	0,00
Serviços médicos (*)	45.674,10	0,00	45.674,10	45.674,10	0,00
Outros serviços de terceiros	15.074,36	0,00	15.074,36	15.074,36	0,00
Locações diversas	9.778,24	0,00	9.778,24	9.778,24	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
Empréstimos Consignados	69.701,69	0,00	69.701,69	69.701,69	0,00
Despesas financeiras e bancárias	2.993,97	0,00	2.993,97	2.993,97	0,00
Outros tributos (10)	55.807,66	0,00	55.807,66	55.807,66	0,00
TOTAL	444.152,40	0,00	444.152,40	444.152,40	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.



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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	444.745,08
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	444.152,40
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	592,68
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	592,68

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 outubro de 2024.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

FICHA CONTÁBIL REPASSE AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

Mês de referência: SETEMBRO/2024

Processo n.º 14/2022

Termo de Convênio n.º 04/2022

Objeto: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE.

Órgão Público Conveniente: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP

Conveniada: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA - SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Responsável: FRANCIENE LUCAS

Banco: BANCO DO BRASIL **Agência:** 0475-8 **Conta Corrente n.º** 40025-4

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
Data do Documento	Histórico/Documento N.º	Débito	Crédito	Saldo
30/08/2024	SALDO ANTERIOR			82,95
03/09/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,40		71,55
05/09/2024	CRÉDITO-C/C- REPASSE CUSTEIO DO PISO SALARIAL DA ENFERMAGEM COMP. 08/2024		86.309,26	86380,81
05/09/2024	DÉBITO-C/C- SALÁRIOS COMP. 08/2024	86.174,88		205,93
06/09/2024	REPASSE FAEC REF. MAIO/2024		3.308,58	3514,51
06/09/2024	REPASSE FAEC REF. JUNHO/2024		40.515,66	44030,17
06/09/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		44020,17
09/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.711.482	1.054,33		42965,84
09/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.711.296	1.109,37		41856,47
10/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.024.892	6.811,06		35045,41
10/09/2024	DÉBITO-C/C- RECIBO DE FÉRIAS	4.115,69		30929,72
10/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.188.017	2.537,06		28392,66
10/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 150	1.200,00		27192,66
10/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 6328	850,00		26342,66
10/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.001.546	405,46		25937,2
10/09/2024	DÉBITO-C/C- FATURA nº DL268	800,00		25137,2
10/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.100.172	388,20		24749
10/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.065.608	1.544,40		23204,6
10/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.001.953	2.404,00		20800,6
10/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 24249	675,30		20125,3
10/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 24227 - PARCIAL	2.335,00		17790,3
10/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.459.003	1.625,00		16165,3
10/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.459.035	1.950,00		14215,3
10/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 001.548.852	410,70		13804,6
10/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.460.294	500,00		13304,6
10/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.135.590	46,00		13258,6
10/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.135.541 - PARCIAL	518,50		12740,1
10/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.135.592 - PARCIAL	1.029,50		11710,6
10/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.133.188 - PARCIAL	624,02		11086,58
10/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.133.190 - PARCIAL	423,50		10663,08
10/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.014.331 - PARCIAL	3.315,71		7347,37
10/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.014.932	184,64		7162,73
10/09/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,08		7151,65
10/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.014.933	1.040,21		6111,44
10/09/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	62,41		6049,03
10/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.014.935	65,80		5983,23
10/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.014.941	61,14		5922,09
10/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 68312	1.120,00		4802,09
10/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.255.648	1.647,40		3154,69



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

10/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.713.721	1.023,40		2131,29
10/09/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	20,00		2111,29
11/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.014.962	765,12		1346,17
11/09/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	82,42		1263,75
19/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.014.975	16,98		1246,77
26/09/2024	REPASSE MÊS 1 9º ADITIVO		314.518,23	315765
26/09/2024	DÉBITO-C/C- EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 09/2024	32.255,81		283509,19
26/09/2024	DÉBITO-C/C- EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 09/2024	17.425,05		266084,14
26/09/2024	DÉBITO-C/C- EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 09/2024	20.020,83		246063,31
26/09/2024	DÉBITO-C/C- RPA nº 55259/1	5.164,74		240898,57
26/09/2024	DÉBITO-C/C- RPA nº 55261/1	6.728,00		234170,57
26/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.114.720	2.668,00		231502,57
26/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 33591	1.800,00		229702,57
26/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 51107	1.195,00		228507,57
26/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.089.696	510,10		227997,47
26/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.089.778	2.568,70		225428,77
26/09/2024	DÉBITO-C/C- RPA nº 55258/1	6.406,00		219022,77
26/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 95	1.262,03		217760,74
26/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 117	12.416,00		205344,74
26/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 80	7.400,00		197944,74
26/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 1469	15.074,36		182870,38
26/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 69148	1.184,00		181686,38
26/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 763	6.297,33		175389,05
26/09/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	12,30		175376,75
26/09/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	12,30		175364,45
27/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.089.144	1.816,41		173548,04
27/09/2024	DÉBITO-C/C- GUIA DARF 1082	70.867,86		102680,18
27/09/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	1.169,31		101510,87
27/09/2024	DÉBITO-C/C- GUIA DARF 0561	22.952,22		78558,65
27/09/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	378,71		78179,94
27/09/2024	DÉBITO-C/C- GUIA DARF 0588	10.917,03		67262,91
27/09/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	180,13		67082,78
27/09/2024	DÉBITO-C/C- GUIA DARF 1708	10.925,09		56157,69
27/09/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	180,26		55977,43
27/09/2024	DÉBITO-C/C- GUIA DARF 5952	33.965,54		22011,89
27/09/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	560,43		21451,46
27/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 48661 - PARCIAL	6.191,60		15259,86
27/09/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	154,77		15105,09
27/09/2024	DÉBITO-C/C- FATURA nº 687	2.536,13		12568,96
27/09/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	52,42		12516,54
27/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.015.178	1.780,50		10736,04
27/09/2024	DÉBITO-C/C- FATURA nº 368	6.442,11		4293,93
27/09/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	51,54		4242,39
27/09/2024	DÉBITO-C/C- FATURA nº 472813423	898,02		3344,37
27/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 6357	955,00		2389,37
27/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.188.957	510,10		1879,27
27/09/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	30,00		1849,27
30/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.103.923	950,00		899,27
30/09/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 1730	302,50		596,77
30/09/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	14,49		582,28



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

30/09/2024	CREDITO-C/C- RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		10,40	592,68
SALDO FINAL				592,68

Guaíra/SP, 14 de outubro de 2024.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

Guaíra/SP, 14 de outubro de 2024.

JUSTIFICATIVA

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

1. Ocorreu o pagamento de despesas financeiras e bancárias no período com valor total de R\$ 2.993,97. Diante do exposto, o valor será devolvido em sua totalidade para conta bancária deste convênio e posteriormente apresentado o crédito nas prestações de contas.

2. No dia 09/09/2024 foi realizado um pagamento erroneamente ao fornecedor PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PROD. HOSP. LTDA, no valor de R\$ 1.236,90. Após a identificação do equívoco, o mesmo realizou a devolução em sua totalidade para a conta corrente deste convênio no dia 27/09/2024, conforme consta no extrato bancário.

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

Atenciosamente,

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Consultas - Extrato de conta corrente

G334010814186630016
01/10/2024 08:19:10

Cliente - Conta atual

Agência 475-8
Conta corrente 40025-4 SANTA CASA DE M DE GUAIRA
Período do extrato de 01 / 09 / 2024 até 30 / 09 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/08/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/09/2024		0000	13113	263 Tarifa de Extrato Postado	812.470.700.051.412	11,40 D	
				Cobrança referente 02/09/2024			
03/09/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	11,40 C	0,00 C
				Rende Facil			
05/09/2024		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.033.555	86.309,26 C	
				05/09 13:30 SP 351740 FMS ENFERMAGEM			
05/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.501	86.174,88 D	
				05/09 16:53 SANTA CASA DE M DE GUAIRA			
05/09/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	134,38 D	0,00 C
				Rende Facil			
06/09/2024		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.027.368	43.824,24 C	
				06/09 11:33 SP 351740 FMS CUSTEIO SU			
06/09/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	862.501.200.027.762	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 05/09/2024			
06/09/2024		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	43.814,24 D	0,00 C
				Rende Facil			
09/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.901	1.236,90 D	
				09/09 17:16 PROMEFARMA MEDICAMENTOS			
09/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.902	1.054,33 D	
				09/09 17:16 SUPERMED COMERCIO E IMPORT			
09/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.903	1.109,37 D	
				09/09 17:16 SUPERMED COMERCIO E IMPORT			
09/09/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.400,60 C	0,00 C
				Rende Facil			
10/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.001	6.811,06 D	
				10/09 16:40 SULMEDIC COMERCIO DE MEDIC			
10/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.002	4.115,69 D	
				10/09 16:40 SANTA CASA DE M DE GUAIRA			
10/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.003	2.537,06 D	
				10/09 16:41 ALBAN			
10/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.004	1.200,00 D	
				10/09 16:41 SEED COMERCIO E SERVICOS			
10/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.005	850,00 D	
				10/09 16:41 COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS			
10/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.006	405,46 D	
				10/09 16:42 RICARDO JUNQUEIRA LELIS M			
10/09/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.007	800,00 D	
				PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES			

10/09/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CRISTAL TEXTIL INDUSTRIA E COM	91.008	388,20 D	
10/09/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA	91.009	1.544,40 D	
10/09/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto DIVINO SERVICOS E COMERCIO DE	91.010	2.404,00 D	
10/09/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IM	91.011	675,30 D	
10/09/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IM	91.012	2.335,00 D	
10/09/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT	91.013	1.625,00 D	
10/09/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT	91.014	1.950,00 D	
10/09/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CM HOSPITALAR SA	91.015	410,70 D	
10/09/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT	91.016	500,00 D	
10/09/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	91.017	46,00 D	
10/09/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	91.018	518,50 D	
10/09/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	91.019	1.029,50 D	
10/09/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	91.020	624,02 D	
10/09/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	91.021	423,50 D	
10/09/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto ALFA CHEMICAL LTDA	91.022	3.315,71 D	
10/09/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA	91.023	195,72 D	
10/09/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA	91.024	1.102,62 D	
10/09/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA	91.025	65,80 D	
10/09/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA	91.026	61,14 D	
10/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 10/09 17:02 BELIVE MEDICAL	91.027	1.120,00 D	
10/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 10/09 17:03 MULTIFARMA COMERCIO E REPR	91.028	1.647,40 D	
10/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 10/09 17:03 SUPERMED COMERCIO E IMPORT	91.029	1.023,40 D	
10/09/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 09/09/2024	862.541.200.031.281	20,00 D	
10/09/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	39.745,18 C	0,00 C
11/09/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA	91.101	765,12 D	
11/09/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.551.200.148.848	82,42 D	

Tar. agrupadas - ocorrencia 10/09/2024						
11/09/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	847,54 C	0,00 C
			Rende Facil			
19/09/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	91.901	16,98 D	
			SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA			
19/09/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	16,98 C	0,00 C
			Rende Facil			
26/09/2024	0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.027.368	80.566,54 C	
			26/09 15:47 SP 351740 FMS CUSTEIO SU			
26/09/2024	0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.027.368	164.250,00 C	
			26/09 15:47 SP 351740 FMS CUSTEIO SU			
26/09/2024	0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.010.289	5.164,74 D	
			26/09 16:34 PAULO DE T CALIL			
26/09/2024	0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.010.289	6.728,00 D	
			26/09 16:35 PAULO DE T CALIL			
26/09/2024	0475	99015	470 Transferência enviada	551.253.000.040.809	2.668,00 D	
			26/09 16:38 MEDFUTURA DISTRIBUIDORA			
26/09/2024	0475	99015	470 Transferência enviada	552.768.000.029.461	1.800,00 D	
			26/09 16:33 ABSOLUTA C P M H L -			
26/09/2024	0475	99015	470 Transferência enviada	553.007.000.101.260	1.195,00 D	
			26/09 16:37 PROMEFARMA MEDICAMENTOS			
26/09/2024	0475	99015	470 Transferência enviada	553.370.000.006.158	510,10 D	
			26/09 16:36 MEDICA 00048341283000161			
26/09/2024	0475	99015	470 Transferência enviada	553.370.000.006.158	2.568,70 D	
			26/09 16:36 MEDICA 00048341283000161			
26/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.601	6.406,00 D	
			26/09 16:24 LAURIANO APARECIDO DIAS DR			
26/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.602	1.262,03 D	
			26/09 16:30 PARDI MEDICOS ASSOCIADOS L			
26/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.603	12.416,00 D	
			26/09 16:31 M DE MORAES CLINICA MEDICA			
26/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.604	7.400,00 D	
			26/09 16:32 ASSOCIACAO SOCIAL E DE SAU			
26/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.605	15.074,36 D	
			748 0715 006880352000165 LABORATORIO D			
26/09/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.606	1.184,00 D	
			341 2711 032757824000105 BELIVE MEDICA			
26/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.607	6.297,33 D	
			26/09 16:45 ADRIANO M CRISTINO			
26/09/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.701.100.158.484	12,30 D	
			Cobrança referente 26/09/2024			
26/09/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.701.100.158.485	12,30 D	
			Cobrança referente 26/09/2024			
26/09/2024	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	174.117,68 D	0,00 C
			Rende Facil			
27/09/2024	3007	99015	870 Transferência recebida	553.007.000.101.260	1.236,90 C	
			27/09 14:22 PROMEFARMA MEDICAMENTOS			
27/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.701	1.816,41 D	
			27/09 10:30 MEDICAMENTAL H LTDA			
27/09/2024	0000	13105	375 Impostos	92.702	152.096,58 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			

27/09/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto STRA NEGOCIOS EM SAUDE E BEM E	92.703	6.346,37 D	
27/09/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORT	92.704	2.588,55 D	
27/09/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO	92.705	1.780,50 D	
27/09/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto PREMIER FOM E TEC D ATIV LTDA	92.706	6.493,65 D	
27/09/2024	0000	13105	363 Pagto conta telefone VOGEL/ALGAR TELECOM	92.707	898,02 D	
27/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 27/09 13:53 COMERCIAL GUAIRENS DE GAS	92.708	955,00 D	
27/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 27/09 13:55 FUTURA MEDICAMENTOS	92.709	510,10 D	
27/09/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 26/09/2024	872.711.200.043.491	30,00 D	
27/09/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	172.278,28 C	0,00 C
30/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 30/09 12:03 MEDPEJ EQUIPAMENTOS MEDIC	93.001	950,00 D	
30/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 30/09 16:53 DROGARIA MARCA LTDA	93.002	302,50 D	
30/09/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 27/09/2024	832.741.200.056.255	14,49 D	
30/09/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	1.266,99 C	
30/09/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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



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

PROCESSO Nº 14/2022 - CONTRATUALIZAÇÃO
FOLHA DE PAGAMENTO - COMPETÊNCIA 08/2024

Nome do Funcionário	Salário Base	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
REGINALDO ANTONIO DA SILVA	1.969,22	2.459,33	792,01	1.667,32	PORTEIRO
RENATA DE JESUS CIRIACO	1.607,35	1.889,75	238,54	1.651,21	COZINHEIRA
RENATA MAIARA FERREIRA	3.213,00	7.144,02	1.666,44	5.477,58	TÉCNICA DE RADIOLOGIA
RENATA MARTINS DE LIMA	1.952,67	3.666,32	517,52	3.148,80	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES	1.969,22	2.169,22	174,04	1.995,18	RECEPCIONISTA
RICKELMI MACHADO DA SILVA	1.695,49	2.096,31	167,48	1.928,83	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
ROSANGELA NOGUEIRA DA SILVA CELA	1.607,35	2.172,15	174,31	1.997,84	FAXINEIRA
ROSELI GONCALVES LELLIS	3.456,91	3.456,91	1.062,86	2.394,05	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
ROSIMAR DE OLIVEIRA DE PINA	1.607,35	1.889,75	361,31	1.528,44	LAVADEIRA
ROSELI MEIRE DE SENA	3.606,23	4.564,03	853,77	3.710,26	FISIOTERAPEUTA
ROSICLEIA SANTILHA RODRIGUES PEREIRA ALCANTARA	1.952,67	2.803,09	235,18	2.567,91	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
SABRINA NICOLAU DA SILVA	1.952,67	3.250,08	320,78	2.929,30	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
SIDICLEIDE DA SILVA	1.952,67	4.028,12	559,68	3.468,44	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
SILVERIA NUNES MOREIRA	1.952,67	4.323,16	606,91	3.716,25	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
SILVIO ROMAO DA SILVA	2.130,96	2.130,96	926,64	1.204,32	PORTEIRO
SOLANGE PEREIRA BORGES FURLANETTO	1.695,49	2.026,72	161,22	1.865,50	RECEPCIONISTA
SONIA DONISETI DE SOUSA	1.952,67	3.250,08	705,52	2.544,56	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
SONIA PEREIRA DE SOUZA	1.952,67	3.596,97	490,00	3.106,97	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
SONIELI VIEIRA MANZO	1.607,35	2.486,13	1.067,06	1.419,07	FAXINEIRA
STEPHANIE ALMEIDA SANTANA	1.952,67	3.250,08	320,78	2.929,30	TÉCNICA DE ENFERMAGEM

STHEFANY FIGUEIRA DINIZ	1.952,67	1.124,19	227,32	896,87	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
TAIMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN	1.952,67	3.762,73	1.203,78	2.558,95	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA	1.952,67	3.284,76	344,56	2.940,20	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
TAIS EVANGELISTA MAGNO	1.952,67	3.319,47	334,31	2.985,16	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
TAIS MAIRA SILVA RODRIGUES	3.392,82	3.795,82	477,52	3.318,30	TÉCNICA DE SEGURANÇA DO TRABALHO
TAIS SUZUKI GONCALVES	3.752,64	5.448,90	1.024,15	4.424,75	ENFERMEIRA
TAIZA FRACISCO MENDES SANTOS	1.681,00	1.963,40	155,52	1.807,88	TÉCNICA EM NUTRIÇÃO
TALISSA BERALDO DA SILVA	1.952,67	3.250,08	320,78	2.929,30	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
TATIANA MARIA DA SILVA	1.952,67	3.271,63	324,98	2.946,65	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
TATIANE MARQUES DA SILVA	1.952,67	3.250,08	313,04	2.937,04	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
TATIANI SANTOS DE SOUZA	1.607,35	2.198,72	176,70	2.022,02	FAXINEIRA
TED DENER PEREIRA DA SILVA	1.969,22	2.424,33	197,00	2.227,33	PORTEIRO
THIFANI SILVERIO DE OLIVEIRA	1.952,67	3.250,08	320,78	2.929,30	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
TOTAL DOS SALÁRIOS				86.174,88	

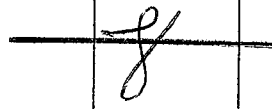
GUAÍRA-SP, 14 DE OUTUBRO DE 2024.



LAION BRUNO E. DE BRITO

CONTADOR

CRC-SP 339356/O-6

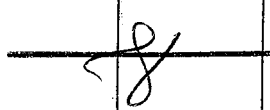
Data		Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.969,22	1.969,22		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	128,00	35.00%HN=52:30m	10,94	490,11		
31	07702	Convenio de Farmácia						363,00
31	08315	Consig Banco Bradesco						148,86
31	08324	Vale						80,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.459,33			200,15
CONFERE COM ORIGINAL 								
						Total vencimentos	Total descontos	
						2.459,33	792,01	
						Vr. Líquido ➡	1.667,32	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador		
1.969,22		2.459,33	2.459,33	196,74				

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
07/09/24
Reginaldo 5264
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaíra SP
48.341.283/0001-61
Mensal 31/08/2024
00489 REGINALDO ANTONIO DA SILVA
PIS:12891229772 CBO:5174-10 CPF:220.610.548-97 RG:322896174
Local:00006 PORTARIA SSP SP Folha: 01
Cargo:0126 Porteiro
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:11478-2
Funcionário desde: 26/08/2022

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

Data		Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.607,35	1.607,35		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40		
31	07702	Convenio de Farmácia						89,65
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.889,75			148,89
CONFERE COM ORIGINAL 								
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.889,75	238,54	
						Vr. Líquido ➡	1.651,21	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador		
1.607,35		1.889,75	1.889,75	151,18				

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
06/09/24
Renato
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaíra SP
48.341.283/0001-61
Mensal 31/08/2024
00537 RENATA DE JESUS CIRIACO
PIS:12605570187 CBO:5132-20 CPF:260.393.678-65 RG:270109274
Local:00011 NUTRIÇÃO SSP SP Folha: 01
Cargo:0113 Cozinha
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:22109-0
Funcionário desde: 21/08/2023

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
00020 RENATA MAIARA FERREIRA PIS:12813266177 CBO:3241-15 CPF:335.111.198-39 RG:421159571 Local:00008 RADIOLOGIA Cargo:0129 Técnico de Radiologia		Mensal 31/08/2024 Cód. Apont.:168 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 21/01/2009 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60171-3					
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%	44,75	90.00%	50,86	2.301,42	
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		500,00	
31	07705	Convenio Seguros					56,22
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.144,02		818,97
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	6.135,46		791,25
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ☒ FEDERAL ☐ ESTADUAL ☐ MUNICIPAL							
O dia 08/09 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos
						7.144,02	1.666,44
						Vr. Líquido ➡	5.477,58
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
3.213,00		7.144,02	7.144,02	571,52	6.135,46		

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
00361 RENATA MARTINS DE LIMA PIS:13216878812 CBO:3222-05 CPF:196.409.748-70 RG:29307888 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Mensal 31/08/2024 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/04/2021 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 1003425-6					
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
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	10,84	416,24	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07102	Hor. Atraso/Ausência		12:00 hora(s)	10,84		130,08
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.536,24		323,16
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	2.971,44		64,28
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ☒ FEDERAL ☐ ESTADUAL ☐ MUNICIPAL							
Total vencimentos						Total descontos	
3.666,32						517,52	
Vr. Líquido ➡						3.148,80	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
1.952,67		3.536,24	3.536,24	282,89	2.971,44		

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

Data		Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.969,22	1.969,22		
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		200,00		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.169,22			174,04
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ☒ FEDERAL ☐ ESTADUAL ☐ MUNICIPAL CONFERE COM ORIGINAL								
						Total vencimentos	Total descontos	
						2.169,22	174,04	
						Vr. Líquido ➡	1.995,18	
						via do empregador		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF			
1.969,22		2.169,22	2.169,22	173,53				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Data		Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.695,49	1.695,49		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	121,70	35.00%HN=52:30m	9,41	400,82		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.096,31			167,48
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ☒ FEDERAL ☐ ESTADUAL ☐ MUNICIPAL CONFERE COM ORIGINAL								
						Total vencimentos	Total descontos	
						2.096,31	167,48	
						Vr. Líquido ➡	1.928,83	
						via do empregado		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF			
1.695,49		2.096,31	2.096,31	167,70				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário				
RUA 24, 872 Guaiá SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/08/2024				
00348 ROSANGELA NOGUEIRA DA SILVA CELA				SSP SP Folha: 01				
PIS:12860027171 CBO:5142-25 CPF:291.200.748-83 RG:330427647				Funcionário desde: 02/10/2020				
Local:00029 U T I				C/C.: 7708-9				
Cargo:0120 Faxineira				Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2				
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.607,35	1.607,35		
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	564,80		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.172,15		174,31	
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL			
								Total vencimentos
					2.172,15		174,31	
					Vr. Líquido ➡		1.997,84	
Salário Base					Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF
1.607,35					2.172,15	2.172,15	173,77	via do empregado

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

9/9/2024 Rosangela Nogueira da Silva

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário				
RUA 24, 872 Guaiá SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/08/2024				
00103 ROSELI GONCALVES LELLIS				Cód. Apont.: 1				
PIS:12450748875 CBO:4110-10 CPF:134.542.978-93 RG:202982324				SSP SP Folha: 01				
Local:00017 COMPRAS				Funcionário desde: 09/09/2005				
Cargo:0099 Assistente Administrativo				Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60174-8				
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	3.456,91	3.456,91		
31	07704	Convenio Saude					556,27	
31	07705	Convenio Seguros					140,57	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.456,91		313,64	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.892,11		52,38	
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL			
								Total vencimentos
					3.456,91		1.062,86	
					Vr. Líquido ➡		2.394,05	
Salário Base					Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF
3.456,91					3.456,91	3.456,91	276,55	2.892,11
							via do empregado	

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

24

DATA 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					
00096 ROSIMAR DE OLIVEIRA DE PINA PIS:20945347310 CBO:5163-05 CPF:149.590.298-62 RG:265146161		Mensal 31/08/2024 Cód. Apont.:177 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/08/2005 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60175-6					
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.607,35	1.607,35	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	07702	Convenio de Farmácia					86,20
31	07705	Convenio Seguros					56,22
31	08318	Festa Confraternização					40,00
31	08319	Bilhete Show de Casa					30,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.889,75		148,89
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ☒ FEDERAL ☐ ESTADUAL ☐ MUNICIPAL CONFERE COM ORIGINAL							
						Total vencimentos	Total descontos
						1.889,75	361,31
						Vr. Líquido ➡	1.528,44
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálculo IRRF	via do empregador	
1.607,35		1.889,75	1.889,75	151,18			

DPCUCA 2024 F.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					
00449 ROSELI MEIRE DE SENA PIS:19021325961 CBO:2236-05 CPF:218.207.968-84 RG:301142506		Mensal 31/08/2024 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 14/02/2022 Banco: Banco de Bradesco Ag.:2082 C/C.:1519-9					
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	73,14	35.00%HN=52:30m	24,04	615,40	
31	02313	Adic de Disponibilidade				60,00	
31	07704	Convenio Saude					158,93
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.564,03		457,78
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irf mês	3.999,23		237,06
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ☒ FEDERAL ☐ ESTADUAL ☐ MUNICIPAL CONFERE COM ORIGINAL							
						Total vencimentos	Total descontos
						4.564,03	853,77
						Vr. Líquido ➡	3.710,26
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálculo IRRF	via do empregador	
3.606,23		4.564,03	4.564,03	365,12	3.999,23		

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
00624 ROSICLEIA SANTILHA RODRIGUES PEREIRA ALCANTARA PIS:20969648507 CBO:3222-05 CPF:350.596.318-69 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Mensal 31/08/2024		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 08/08/2024 Ag.:0144 C/C.: 0354085-5			
Banco: BRADESCO							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	24,00	Dia(s)			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	65,09	1.562,16	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			1.129,60	225,92	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.803,09	1.015,01	
							235,18
		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL		CONFERE COM ORIGINAL			
						Total vencimentos	Total descontos
						2.803,09	235,18
						Vr. Líquido	2.567,91
						Base Cál. IRRF	via do empregado
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês		
		1.952,67	2.803,09	2.803,09	224,24		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/09/24

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
00006 SABRINA NICOLAU DA SILVA PIS:16528375721 CBO:3222-05 CPF:364.652.038-80 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Mensal 31/08/2024		Cód. Apont.:169 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 05/04/2011 Ag.:335-2 C/C.: 60176-4			
Banco: BANCO DO BRADESCO							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
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	3.250,08		288,82
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.685,28		31,96
		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL		CONFERE COM ORIGINAL			
						Total vencimentos	Total descontos
						3.250,08	320,78
						Vr. Líquido	2.929,30
						Base Cál. IRRF	via do empregador
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês		
		1.952,67	3.250,08	3.250,08	260,00		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

11/ Sabrina Nicolau da Silva

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Recibo de Pagto. de Salário					
RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Mensal 31/08/2024					
00547 SIDICLEIDE DA SILVA		SSP SP Folha: 01					
PIS:13007201712 CBO:3222-05 CPF:016.994.941-93 RG:635686909		Funcionário desde: 16/10/2023					
Local:00010 ENFERMAGEM		Ag.:0144 C/C.:354120-7					
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Banco:BRABESCO					
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	136,50	35.00%HN=52:30m	10,84	517,88	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	21,68	260,16	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	08318	Festa Confraternizacao					40,00
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.028,12		382,75
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 1	3.455,78		136,93
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL CONFERE COM ORIGINAL							
O dia 10/09 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos
						4.028,12	559,68
						Vr. Líquido ➡	3.468,44
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálculo IRRF	via do empregador	
1.952,67		4.028,12	4.028,12	322,24	3.455,78		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/09/24 *Sidicleide* DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Recibo de Pagto. de Salário					
RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Mensal 31/08/2024					
00516 SILVERIA NUNES MOREIRA		SSP SP Folha: 01					
PIS:21003583115 CBO:3222-05 CPF:354.105.228-77 RG:453442249		Funcionário desde: 15/03/2023					
Local:00010 ENFERMAGEM		Ag.:335-2 C/C.:12671-3					
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Banco:BANCO DO BRADESCO					
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	36,81	100.00%	21,68	809,75	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	02313	Adic de Disponibilidade				263,33	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.323,16		424,05
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	3.758,36		182,86
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL CONFERE COM ORIGINAL							
Total vencimentos						Total descontos	
4.323,16						606,91	
Vr. Líquido ➡						3.716,25	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálculo IRRF	via do empregador	
1.952,67		4.323,16	4.323,16	345,85	3.758,36		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2024 F.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 31/08/2024

00112 SILVIO ROMAO DA SILVA

PIS:12191031414

CBO:5174-10

CPF:748.502.458-20

RG:7452183

Cód. Apont.:20

SSP SP Folha: 01

Local:00006 PORTARIA

Funcionário desde: 24/06/2003

Cargo:0126 Porteiro

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60179-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.130,96	2.130,96	
31	07702	Convenio de Farmácia					59,98
31	07705	Convenio Seguros					112,45
31	07721	Plano Odontologico					17,02
31	08315	Consig Banco Bradesco					566,59
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.130,96		170,60
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ☒ FEDERAL ☐ ESTADUAL ☐ MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL		
						Total vencimentos	Total descontos
						2.130,96	926,64
						Vr. Líquido ➡	1.204,32
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
2.130,96		2.130,96	2.130,96	170,47			

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/08/2024

00600 SOLANGE PEREIRA BORGES FURLANETTO

PIS:20969645788

CBO:4221-10

CPF:345.509.578-08

RG:41319852

SSP SP Folha: 01

Local:00005 RECEPÇÃO

Funcionário desde: 03/04/2024

Cargo:0127 Recepcionista

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:29124-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.695,49	1.695,49	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	9,41	331,23	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.026,72		161,22
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ☒ FEDERAL ☐ ESTADUAL ☐ MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL		
						Total vencimentos	Total descontos
						2.026,72	161,22
						Vr. Líquido ➡	1.865,50
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.695,49		2.026,72	2.026,72	162,13			

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Recibo de Pagto. de Salário					
RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Mensal 31/08/2024					
00485 SONIA DONISETI DE SOUSA		Funcionário desde: 01/08/2022					
PIS:12689277184 CBO:3222-05 CPF:201.643.038-98 RG:295664939		SSP SP Folha: 01					
Local:00010 ENFERMAGEM		C/C.:11176-7					
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2					
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
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					310,71
31	07721	Plano Odontologico					74,03
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.250,08		288,82
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.685,28		31,96
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL					Total vencimentos		Total descontos
					3.250,08		705,52
					Vr. Líquido	2.544,56	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.952,67		3.250,08	3.250,08	260,00	2.685,28		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

CONFERE COM ORIGINAL

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

09/09/24

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Recibo de Pagto. de Salário					
RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Mensal 31/08/2024					
00034 SONIA PEREIRA DE SOUZA		Cód. Apont.:35					
PIS:12485445909 CBO:3222-05 CPF:260.468.608-22 RG:293066140		SSP SP Folha: 01					
Local:00010 ENFERMAGEM		Funcionário desde: 02/01/2003					
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60182-9					
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
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	10,84	346,89	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07705	Convenio Seguros					86,16
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.596,97		330,45
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.032,17		73,39
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL					Total vencimentos		Total descontos
					3.596,97		490,00
					Vr. Líquido	3.106,97	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
1.952,67		3.596,97	3.596,97	287,75	3.032,17		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

CONFERE COM ORIGINAL

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

09/09/24

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00374 SONIELI VIEIRA MANSO PIS:16527149566 CBO:5142-25 CPF:380.003.358-59 RG:462536476		Mensal 31/08/2024	
Local:00014 HIGIENE E CONSERVACAO Cargo:0120 Faxineira		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 07/04/2021 C/C.: 8578-2	
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.607,35	1.607,35	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	1.412,00	564,80	
31	07702	Convenio de Farmácia			8,92	313,98	
31	07721	Plano Odontologico					218,96
31	08315	Consig Banco Bradesco					51,06
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.486,13		594,47
							202,57

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

CONFERE COM ORIGINAL

					Total vencimentos	Total descontos
					2.486,13	1.067,06
					Vr. Líquido	1.419,07
					via do empregado	

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF
1.607,35	2.486,13	2.486,13	198,89	

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00559 STEPHANIE ALMEIDA SANTANA PIS:23788966978 CBO:3222-05 CPF:451.842.988-51 RG:561942559		Mensal 31/08/2024	
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/12/2023 C/C.: 22875-3	
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.952,67	1.952,67	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			1.412,00	282,40	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.250,08	1.015,01	
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.685,28		288,82
							31,96

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

CONFERE COM ORIGINAL

					Total vencimentos	Total descontos
					3.250,08	320,78
					Vr. Líquido	2.929,30
					via do empregador	

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF
1.952,67	3.250,08	3.250,08	260,00	2.685,28

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00496 STEFANY FIGUEIRA DINIZ PIS:16230064031 CBO:3222-05 CPF:459.960.898-07 RG:568278604		Mensal 31/08/2024	
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 25/11/2022 Ag.:0144 C/C.:353122-8	
Banco: BRADESCO			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	65,09	65,09	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	47,07	9,41	
31	01002	Adicional Jornada Noturna	9,14	35.00%HN=52:30m	10,84	34,68	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					92,19
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.011,39		135,13
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL CONFERE COM ORIGINAL							
Funcionário de férias no mês de 01/08/2024 à 30/08/2024.						Total vencimentos	Total descontos
						1.124,19	227,32
						Vr. Líquido ➡	896,87
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.952,67		4.011,39	1.124,19	89,93			

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/09/2024 *Stefany Figueira Diniz* DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00235 TAIMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN PIS:16653377327 CBO:3222-05 CPF:408.588.358-51 RG:488339340		Mensal 31/08/2024	
Local:00019 CENTRO CIRURGICO Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Cód. Aport.:320 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 10/05/2017 Ag.:335-2 C/C.:3487-8	
Banco: BANCO DO BRADESCO			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	10,90	100.00%	21,68	249,32	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	02313	Adic de Disponibilidade				263,33	
31	07702	Convenio de Farmácia					174,67
31	07705	Convenio Seguros					86,43
31	07721	Plano Odontologico					74,03
31	08315	Consig Banco Bradesco					380,06
31	08318	Festa Confraternizacao					40,00
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.762,73		350,34
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.197,93		98,25
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL CONFERE COM ORIGINAL							
Total vencimentos						Total descontos	
3.762,73						1.203,78	
Vr. Líquido ➡						2.558,95	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.952,67		3.762,73	3.762,73	301,01	3.197,93		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/09/2024 *Taimara Cristina Venancio Estevan* DATA 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	
00460 TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA PIS:20059532690 CBO:3222-05 CPF:356.655.018-32 RG:409540262		Mensal 31/08/2024	
Local:00029 U T I Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 04/02/2022 Ag.:0144 C/C.:17360-6	
Banco: BRADESCO			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
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	10,84	34,68	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07721	Plano Odontologico					
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.284,76		17,02
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.719,96		292,98
							34,56

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

CONFERE COM ORIGINAL

O dia 08/09 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

Total vencimentos	3.284,76	Total descontos	344,56
Vr. Líquido	2.940,20		

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
1.952,67	3.284,76	3.284,76	262,78	2.719,96	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2024 F.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	
00536 TAIS EVANGELISTA MAGNO PIS:20489240091 CBO:3222-05 CPF:377.609.358-70 RG:479205681		Mensal 31/08/2024	
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 18/08/2023 Ag.:0144 C/C.:354173-8	
Banco: BRADESCO			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	18,29	35.00%HN=52:30m	10,84	69,39	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.319,47		297,15
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.754,67		37,16

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

CONFERE COM ORIGINAL

O dia 10/09 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

Total vencimentos	3.319,47	Total descontos	334,31
Vr. Líquido	2.985,16		

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
1.952,67	3.319,47	3.319,47	265,55	2.754,67	

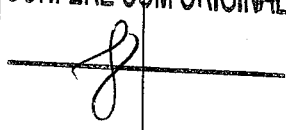
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2024 F.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	
00550 TAIS MAIRA SILVA RODRIGUES PIS:16754286416 CBO:3516-05 CPF:343.751.078-98 RG:431680693		Mensal 31/08/2024	
Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo:0141 Técnico de Segurança do Trabalho		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 07/06/2023 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:15680-9	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	3.392,82	3.392,82	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	18,29	35.00%HN=52:30m	18,84	120,60	
31	08318	Festa Confraternização					20,00
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.795,82		354,31
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.231,02		103,21
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ☒ FEDERAL ☐ ESTADUAL ☐ MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL 		
						Total vencimentos	Total descontos
						3.795,82	477,52
						Vr. Líquido ➡	3.318,30
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
3.392,82		3.795,82	3.795,82	303,66	3.231,02		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

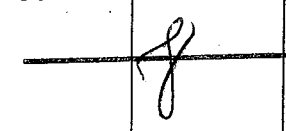
06/09/24

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2024 F.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	
00569 TAIS SUZUKI GONCALVES PIS:20485799574 CBO:2235-05 CPF:429.039.178-84 RG:48171335		Mensal 31/08/2024	
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0116 Enfermeiro		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 24/01/2024 Banco: BRADESCO Ag.:0144 C/C.:354175-4	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	3.752,64	3.752,64	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	18,29	35.00%HN=52:30m	20,84	133,41	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	24,00	100.00%	41,68	1.000,32	
31	02216	Gratificação Piso Enfer				280,13	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.448,90		581,66
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	4.867,24		442,49
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ☒ FEDERAL ☐ ESTADUAL ☐ MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL 		
						Total vencimentos	Total descontos
						5.448,90	1.024,15
						Vr. Líquido ➡	4.424,75
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
3.752,64		5.448,90	5.448,90	435,91	4.867,24		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/09/24

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário								
00586 TAIZA FRACISCO MENDES SANTOS PIS:16624444860 CBO:3252-05 CPF:436.935.508-75 RG:443122647		Mensal 31/08/2024								
Local:00011 NUTRIÇÃO Cargo:0151 TECNICO EM NUTRIÇÃO		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 07/08/2023 Ag.:0144 C/C.:354179-7								
Banco:BRABESCO										
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unid./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	DATA
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.681,00	1.681,00				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40				
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.963,40		155,52			
		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL		CONFERE COM ORIGINAL						
						Total vencimentos	Total descontos			
						1.963,40	155,52			
						Vr. Líquido	1.807,88			
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado			
		1.681,00	1.963,40	1.963,40	157,07					

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário								
00617 TALISSA BERALDO DA SILVA PIS:20110521484 CBO:3222-05 CPF:446.267.258-56 RG:497804074		Mensal 31/08/2024								
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 16/07/2024 Ag.:335-2 C/C.:11794-3								
Banco:BANCO DO BRADESCO										
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unid./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	DATA
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67				
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	3.250,08		288,82			
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.685,28		31,96			
		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL		CONFERE COM ORIGINAL						
						Total vencimentos	Total descontos			
						3.250,08	320,78			
						Vr. Líquido	2.929,30			
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado			
		1.952,67	3.250,08	3.250,08	260,00	2.685,28				

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Recibo de Pagto. de Salário						
RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Mensal 31/08/2024						
00594 TATIANA MARIA DA SILVA		SSP SP Folha: 01						
PIS:16550190275 CBO:3222-05 CPF:234.315.038-96 RG:536346884		Funcionário desde: 19/02/2024						
Local:00010 ENFERMAGEM		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:21883-9						
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem								
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unít./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	5,68	35.00%HN=52:30m	10,84	21,55		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01		
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.271,63		291,41	
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.706,83		33,57	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL						Total vencimentos		Total descontos
						3.271,63		324,98
						Vr. Líquido	2.946,65	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálculo. IRRF	via do empregador		
1.952,67		3.271,63	3.271,63	261,73	2.706,83			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

CONFERE COM ORIGINAL

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Recibo de Pagto. de Salário						
RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Mensal 31/08/2024						
00267 TATIANE MARQUES DA SILVA		SSP SP Folha: 01						
PIS:12804937188 CBO:3222-05 CPF:330.485.608-07 RG:416734522		Funcionário desde: 02/05/2019						
Local:00010 ENFERMAGEM		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6544-7						
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem								
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unít./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67		
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	3.250,08		288,82	
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	IRRF/qtde depend = 2	2.582,08		24,22	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL						Total vencimentos		Total descontos
						3.250,08		313,04
						Vr. Líquido	2.937,04	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálculo. IRRF	via do empregador		
1.952,67		3.250,08	3.250,08	260,00	2.582,08			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

CONFERE COM ORIGINAL

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
00561 TATIANI SANTOS DE SOUZA PIS:20159105999 CBO:5142-25 CPF:333.272.138-01 RG:455318864		Mensal 31/08/2024					
Local:00014 HIGIENE E CONSERVACAO Cargo:0120 Faxineira		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 11/12/2023 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 22926-1					
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.607,35	1.607,35	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	564,80	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	8,51	35.00%HN=52:30m	8,92	26,57	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.198,72		176,70
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ☒ FEDERAL ☐ ESTADUAL ☐ MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.198,72	176,70
						Vr. Líquido	2.022,02
Salário Base 1.607,35 Sal.Contr.INSS 2.198,72 Base Cálcl.F.G.T.S. 2.198,72 F.G.T.S. do Mês 175,89						Base Cálcl. IRRF	via do empregado

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/09/2024 Tatiani S. Souza R
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
00410 TED DENER PEREIRA DA SILVA PIS:16528816337 CBO:5174-10 CPF:414.273.988-92 RG:43081955		Mensal 31/08/2024					
Local:00006 PORTARIA Cargo:0126 Porteiro		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 17/01/2022 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 9779-9					
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.969,22	1.969,22	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	10,94	455,11	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.424,33		197,00
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ☒ FEDERAL ☐ ESTADUAL ☐ MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.424,33	197,00
						Vr. Líquido	2.227,33
Salário Base 1.969,22 Sal.Contr.INSS 2.424,33 Base Cálcl.F.G.T.S. 2.424,33 F.G.T.S. do Mês 193,94						Base Cálcl. IRRF	via do empregador

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

16/09/2024 Ted Dener
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			
00521 THIFANI SILVERIO DE OLIVEIRA PIS:12961797162 CBO:3222-05 CPF:427.275.738-55 RG:50896542		Mensal 31/08/2024			
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 21/06/2023			
		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:49786			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
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	3.250,08		288,82
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.685,28		31,96
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ☒ FEDERAL ☐ ESTADUAL ☐ MUNICIPAL CONFERE COM ORIGINAL <i>[Assinatura]</i>							
						Total vencimentos	Total descontos
						3.250,08	320,78
						Vr. Líquido ➡	2.929,30
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálculo IRRF	via do empregador	
1.952,67		3.250,08	3.250,08	260,00	2.685,28		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/09/24

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

[Assinatura]

05/09/2024 09:46:37

Pagamento através de bancoSANTA 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
08/2024**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	000421

Data de pagamento: 05/09/2024

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BANCO DO BRADESCO				
REGINALDO ANTONIO DA SILVA	220.610.548-97	335-2	11478-2	1.667,32
RENATA DE JESUS CIRIACO	260.393.678-65	335-2	22109-0	1.651,21
RENATA MAIARA FERREIRA	335.111.198-39	335-2	60171-3	5.477,58
RENATA MARTINS DE LIMA	196.409.748-70	335-2	1003425-6	3.148,80
RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES	255.664.138-03	335-2	2686-7	1.995,18
RICKELMI MACHADO DA SILVA	567.609.408-73	335-2	8750-5	1.928,83
ROSANGELA NOGUEIRA DA SILVA CELA	291.200.748-83	335-2	7708-9	1.997,84
ROSELI GONCALVES LELLIS	134.542.978-93	335-2	60174-8	2.394,05
ROSIMAR DE OLIVEIRA DE PINA	149.590.298-62	335-2	60175-6	1.528,44
SABRINA NICOLAU DA SILVA	364.652.038-80	335-2	60176-4	2.929,30
SILVERIA NUNES MOREIRA	354.105.228-77	335-2	12671-3	3.716,25
SILVIO ROMAO DA SILVA	748.502.458-20	335-2	60179-9	1.204,32
SOLANGE PEREIRA BORGES FURLANETTO	345.509.578-08	335-2	29124-2	1.865,50
SONIA DONISETI DE SOUSA	201.643.038-98	335-2	11176-7	2.544,56
SONIA PEREIRA DE SOUZA	260.468.608-22	335-2	60182-9	3.106,97
SONIELI VIEIRA MANSO	380.003.358-59	335-2	8578-2	1.419,07
STEPHANIE ALMEIDA SANTANA	451.842.988-51	335-2	22875-3	2.929,30
TAIMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN	408.588.358-51	335-2	3487-8	2.558,95
TAIS MAIRA SILVA RODRIGUES	343.751.078-98	335-2	15680-9	3.318,30
TALISSA BERALDO DA SILVA	446.267.258-56	335-2	11794-3	2.929,30
TATIANA MARIA DA SILVA	234.315.038-96	335-2	21883-9	2.946,65
TATIANE MARQUES DA SILVA	330.485.608-07	335-2	6544-7	2.937,04
TATIANI SANTOS DE SOUZA	333.272.138-01	335-2	22926-1	2.022,02
TED DENER PEREIRA DA SILVA	414.273.968-92	335-2	9779-9	2.227,33
THIFANI SILVERIO DE OLIVEIRA	427.275.738-55	335-2	49786	2.929,30

Total: 63.373,41**Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 22.801,47****Total geral: 86.174,88**

Pagamento através de banco

05/09/2024 09:46:37

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
08/2024

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	000421

Data de pagamento: 05/09/2024

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BRADESCO				
ROSICLEIA SANTILHA RODRIGUES PEREIRA	350.596.318-69	0144	0354085-5	2.567,91
SIDICLEIDE DA SILVA	016.994.941-93	0144	354120-7	3.468,44
STHEFANY FIGUEIRA DINIZ	459.960.898-07	0144	353122-8	896,87
TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA	356.655.018-32	0144	17360-6	2.940,20
TAIS EVANGELISTA MAGNO	377.609.358-70	0144	354173-8	2.985,16
TAIS SUZUKI GONCALVES	429.039.178-84	0144	354175-4	4.424,75
TAIZA FRACISCO MENDES SANTOS	436.935.508-75	0144	354179-7	1.807,88

Total: 19.091,21

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 67.083,67

Total geral: 86.174,88

Pagamento através de banco

05/09/2024 09:46:37

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
08/2024

Informações da empresa sobre pagamento através de banco

<u>Nome do banco</u>	<u>Agência</u>	<u>Conta</u>	<u>Convênio</u>	<u>Número da remessa (N.S.A.)</u>
BANCO DO BRADESCO	335-2	1580-6	75315	000421

Data de pagamento: 05/09/2024

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
Banco de Bradesco ROSELI MEIRE DE SENA	218.207.968-84	2082	1519-9	3.710,26

Total: 3.710,26

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 82.464,62

Total geral: 86.174,88



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3360516531952021
05/09/2024 17:00:01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.00.01
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240905170133775933548
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$86.174,88
TARIFA: R\$10,00
DATA: 05/09/2024 - 16:53:39

PAGO PARA: Santa Casa de Misericordia de Guaira
CNPJ: 48.341.283/0001-61
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 0000000000000015806
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 05/09/2024 - 16:53:40

DOCUMENTO: 090501
AUTENTICACAO SISBB: E.778.9EE.60A.FFB.D10

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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

Extrato Mensal / Por Período

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA | CNPJ: 048.341.283/0001-61

Nome do usuário: BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES

Data da operação: 10/10/2024 - 10h05

Agência Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00335 0001580-6	-28.725,54	-28.725,54

Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/09/2024 e 30/09/2024

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/08/2024	SALDO ANTERIOR				
02/09/2024	PIX QR CODE DINAMIC REM: ELEDIANE DIAS 02/09	831277	795,73		2.095,80
	PIX QR CODE DINAMIC REM: ROGERIO BELETTI 31/08	1225538	165,00		2.891,53
03/09/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237 9397237 9397237 9397237 9397237 9397237 9397237	9.147,76 362,63 88,21 74,35		3.056,53 12.204,29 12.566,92 12.655,13 12.729,48
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 03/09	1618017	31.000,00		43.729,48
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS PAGAMENTO FUNCIONARIOS PAGAMENTO FUNCIONARIOS	564 565 566		-1.532,73 -9.596,34	42.196,75 32.600,41
04/09/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG ENCARGOS DESCOBERTO CC	9397237 9397237 9397237 240904	798,60 303,83	-32.432,15	168,26 966,86 1.270,69
05/09/2024	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 05/09 TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 05/09 TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE M DE GU 05/09 TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 05/09 TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 05/09	1652428 1653246 1653405 1653593 1654155	3.817,38 85.513,73 X 86.174,88 441.734,73 33.999,97	-803,19	467,50 4.284,88 89.798,61 175.973,49 617.708,22
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS PAGAMENTO FUNCIONARIOS PAGAMENTO FUNCIONARIOS PAGAMENTO FUNCIONARIOS PAGAMENTO FUNCIONARIOS TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QR CODE PIX TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QR CODE PIX	567 568 569 570 571 1 1		-85.513,73 -3.817,38 -441.734,73 X -86.174,88 -33.999,97 -2,31 -11,14	651.708,19 566.194,46 562.377,08 120.642,35 34.467,47 467,50 465,19 454,05
09/09/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG REPASSE EMPREST CONSIG REPASSE EMPREST CONSIG	9397237 9397237 9397237 9397237 77609 77610	6.273,35 161,72	-16.399,55 -12.378,41	6.727,40 6.889,12 -9.510,43 -21.888,84
10/09/2024	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 10/09 TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE M DE GU 10/09 PAGAMENTO FUNCIONARIOS	1636387 1640222 572	22.000,00 4.115,69		111,16 4.226,85
11/09/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG CIELO VDA CREDITO ELO CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG PIX QR CODE DINAMIC REM: HEVERTON LUIS NUNES S 11/09	9397237 9397237 9397237 150422	98,01 228,79 165,00	-4.115,69	111,16 209,17 437,96 602,96
12/09/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	161,72		764,68
13/09/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QR CODE PIX	9397237 9397237 1	107,81	-2,31	872,49 870,18
16/09/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237 9397237 9397237	1.227,27 181,17		2.097,45 2.278,62
17/09/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	441,04		2.719,66
18/09/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	539,05		3.258,71
19/09/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	88,21		3.346,92
20/09/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	624,44		3.971,36

42

Data	Lançamento	Dcto.	Credito (R\$)	Debito (R\$)	Saldo (R\$)
23/09/2024	PIX QR CODE DINAMIC REM: TAMIRES VIEIRA BARBOS 22/09	107351	110,16		4.081,52
	PIX QR CODE DINAMIC REM: TAMIRES VIEIRA BARBOS 21/09	2143298	165,00		4.246,52
24/09/2024	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	573		-2.502,10	1.744,42
25/09/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	102,23		1.846,65
	CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237	970,30		2.816,95
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
	TARIFA BANCARIA	1		-1,54	2.815,41
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-2,31	2.813,10
26/09/2024	TARIFA BANCARIA				
	LIQUIDACAO QR CODE PIX				
27/09/2024	CARTAO VISA ELECTRON	9397237	700,77		3.513,87
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	333,23		3.847,10
	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
	TRANSFERENCIA PIX	1031126	1.702,58		5.549,68
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 27/09	574		-1.702,58	3.847,10
30/09/2024	PAGAMENTO FUNCIONARIOS				
	CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237	137,21		3.984,31
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG				
	PIX QR CODE DINAMIC	1222513	165,00		4.149,31
	REM: MARIANE DA SILVA GONC 30/09				
	PAGTO ELETRON COBRANCA	153		-1.045,18	3.104,13
	ODONTOPREV S/A				
Total			734.776,55	-733.768,22	3.104,13

Os dados acima têm como base 10/10/2024 às 10h05 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Não há lançamentos para este tipo de extrato. (SMC.WSE.0004)

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 711482

SÉRIE 1

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 28 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

Nº 711482
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0911 2060 9900 0441 5500 1000 7114 8210 8163 6917

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135241962758709 04/09/2024 19:47:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

04/09/2024

ENDEREÇO
R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO
JD.PAULISTA

CEP

14790-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO
GUAIRA

FONE/FAX
1733327000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 04/09/2024 1.054,33

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.040,04

VALOR DO ICMS

163,56

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.054,33

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.054,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

QUANTIDADE

3

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

13,26

PESO LÍQUIDO

13,26

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
35302	AG. P/RAQUI DESC. 27G X 3 1/2 C/ GUIA C/2-5-KDL LT 20230802 (4) 08/2028 (Fornecedor: 67, Lote: 20230802, Qtde: 4 ,Data Fab: 02/08/2023, Data Val: 02/08/2028)	90183219	200	5102	PCT	4	98,5100	394,04	394,04	47,28	0,00	12,00	0,00
4453	COLAR CERVICAL DE ESPUMA M-M-80 LT 700580 (2) 06/2029 (Fornecedor: 160, Lote: 700580, Qtde: 2 ,Data Fab: 10/06/2024, Data Val: 10/06/2029)	90211010	040	5102	PC	2	7,1450	14,29			0,00		0,00
27363	ESPECULO VAG.M S/LUBRIF.N/EST.C/20-0-CRALPLAST LT 24061810 (1) 06/2026 (Fornecedor: 2854, Lote: 24061810, Qtde: 1 ,Data Fab: 18/06/2024, Data Val: 18/06/2026)	90189099	000	5102	CX	1	220,4500	220,45	220,45	39,68	0,00	18,00	0,00
13386	SONDA GASTRICA LEVINE N.20 C/10-MEDSONDA LT 77396 (2) 08/2028 (Fornecedor: 9657, Lote: 77396, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2028)	90183929	000	5102	PCT	2	12,4400	24,88	24,88	4,48		18,00	
4316	SONDA GASTRICA LEVINE N.06 C/10-MARK MED LT 21903 (3) 05/2028 (Fornecedor: 164, Lote: 21903, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/2028)	90183929	000	5102	PCT	3	7,0400	21,12	21,12	3,80	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

APOTO 1048832 ||#R37V1 R36P14V2 ||

ITEM 2 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010

Pedido: 709141

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017

Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 48341283000161)

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota....: 2 Cubagem: 0,12

Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotiva, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07490350, Fone:11-4634-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 711482
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0911 2080 9900 0441 5500 1000 7114 8210 8163 6917

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135241962758709 04/09/2024 19:47:18

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	GST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
32006	DISP. TRANSFER P.DUPLA C/100-DESCARPACK LT DIP004C/23 (2) 12/2028 (Fornecedor: 918, Lote: DIP004C/23, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/1- 2/2023, Data Val: 31/12/2028)	90189009	200	5102	PCT	2	40,8100	81,62	81,62	14,69	0,00	18,00	0,00
21032	TUBO DE SILICONE N.204 C/15MT-KINMER LT 00063887 (1) 06/2029 \ LT 00065785 (2) 06/2029 (Fornecedor: 1430, Lote: 00063887, Qtde: 1 ,Data Fab: 06/06/2024, Data Val: 06/06/2029 / Fornecedor: 1430, Lote: 00065785, Qtde: 2 ,Data Fab: 19/06/2024, Data Val: 19/06/2029)	39173240	000	5102	PCT	3	99,3100	297,93	297,93	53,63	0,00	18,00	0,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.18.11
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240909194510537716852
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.054,33
TARIFA: R\$10,00
DATA: 09/09/2024 - 17:16:26

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: 0000000000000293571
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BB DPJ.

Notificacao enviada em: 09/09/2024 - 17:16:27

=====

DOCUMENTO: 090902
AUTENTICACAO SISBB: F.2CE.E9F.051.B9C.1CB

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE (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

40025-4



NF-e

Nº 711296
SÉRIE 1

SUPERMED

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

Avenida Tower Automotivo, 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 711296
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0911 2060 9900 0441 5500 1000 7112 9616 6130 7140

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135241960593428 04/09/2024 15:31:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. (2212)

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

04/09/2024

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO
JD.PAULISTA

CEP

14790-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

10 SET 2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE/FAX

1733327000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 04/09/2024 1.109,37

pg 09/09

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
1.109,37	195,99	0,00	0,00	1.109,37
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				1.109,37

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ/CPF

01125797000701

ENDEREÇO

RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

3,65

3,65

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
35286	SALICETIL 100MG 500CP-BRASTERAPICA LT 015-920 (1) 05/2026 (Fornecedor: 7846, Lote: 015920, Qtde: 1, Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/2026)	30039034	000	5102	CX	1	17,8600	17,86	17,86	3,21	0,00	18,00	0,00
31760	ABLOK 25MG 30CP-BIOLAB LT 40305733 (4) 04/2026 (Fornecedor: 2985, Lote: 40305733, Qtde: 4, Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/04/2026)	30049042	500	5102	CX	4	1,3100	5,24	5,24	0,94		18,00	
35297	CARVEDILOL 3,125MG 30CP GEN-BIOLAB LT 403-02283 (2) 04/2026 (Fornecedor: 2985, Lote: 40302283, Qtde: 2, Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/04/2026)	30049069	500	5102	CX	2	2,2450	4,49	4,49	0,54	0,00	12,00	0,00
30165	CLOPIDOGREL 75MG 28CP REVEST. GEN-RAMBAX LT PTE3167A (5) 07/2025 (Fornecedor: 3909, Lote: PTE3167A, Qtde: 5, Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/07/2025)	30049079	200	5102	CX	5	7,3300	36,65	36,65	4,40		12,00	
34366	FUROSEMIDA 40MG 30CP GEN-NEO QUIMICA LT B24E1580 (7) 05/2026 (Fornecedor: 1113, Lote: B24E1580, Qtde: 7, Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/2026)	30049076	500	5102	CX	7	1,3500	9,45	9,45	1,13	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

APOIO 1048733 || #R35P20V1 R36P6V1 ||

Pedido: 709146

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017

Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 48341283000161)

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota.....: 2 Cubagem: 0,01

Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.000/12 - IPI sobre o valor da operação R\$ 0,00

(3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 12/09/2024

Nome: Reticia

47

MERCADORIAS AVARIADAS/QUEFALTAS

SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM

RELACIONADAS NO CANHOTO DA

NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO

DE TRANSPORTE

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotiva, 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 711296
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0911 2060 9900 0441 5500 1000 7112 9616 6130 7140

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135241960593428 04/09/2024 15:31:29

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
11087	HYTAMICINA 40MG/ML 100AMP 2ML-HYPOFARMA LT 23111394 (2) 11/2025 (Fornecedor: 131, Lote: 23111394, Qtde: 2, Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 30/11/2025)	30032061	000	5102	CX	2	96,0650	192,13	192,13	34,58	0,00	18,00	0,00
22926	MYTEDOM (AL) 10MG 20CP-CRISTALIA (PORT.344/98) LT 23090193 (3) 09/2025 (Fornecedor: 2591, Lote: 23090193, Qtde: 3, Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 30/09/2025)	30049039	500	5102	CX	3	34,3000	102,90	102,90	18,52	0,00	18,00	0,00
35916	NEO FEDIPINA 20MG 30 CP HOSP - NEO QUIMICA LT B23J2146 (4) 09/2026 (Fornecedor: 1113, Lote: B23J2146, Qtde: 4, Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 30/09/2026)	30049062	500	5102	CX	4	2,5250	10,10	10,10	1,82	0,00	18,00	0,00
35273	PREGABALINA 75MG 30-CAPS GEN-RANBAXY LT PTE4938A (2) 11/2026 (Fornecedor: 3909, Lote: PTE4938A, Qtde: 2, Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 30/11/2026)	30049099	200	5102	CX	2	5,4500	10,90	10,90	1,31	0,00	12,00	0,00
3775	SUCCINIL COLIN 100MG 1FAM EV/IM-U.QUIMICA LT 2428716 (30) 07/2026 (Fornecedor: 1390, Lote: 2428716, Qtde: 30, Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/2026)	30049099	500	5102	FAM	30	23,9883	719,65	719,65	129,54	0,00	18,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.18.12
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240909194535715483878
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.109,37
TARIFA: R\$10,00
DATA: 09/09/2024 - 17:16:28

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: 0000000000000293571
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BB DPJ.

Notificacao enviada em: 09/09/2024 - 17:16:29

=====

DOCUMENTO: 090903
AUTENTICACAO SISBB: 4.FB4.6E7.4AA.F27.B53

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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

RECEBEMOS DE SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/09/2024 VALOR TOTAL: R\$ 6.811,06 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. 000.024.892
Série 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400 - GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL - 13213-008
JUNDIAI - SP Fone/Fax: 4734738845

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.024.892
Série 003
Folha 1/2


CHAVE DE ACESSO
3524 0909 9443 7100 0368 5500 3000 0248 9214 6477 8879
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
135242016330991 - 10/09/2024 18:18:12
CNPJ
09.944.371/0003-68

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
407872052119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO
RUA 24, 872
MUNICÍPIO
GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA
UF
SP

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61
CEP
14790-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL
1733327000

DATA DA EMISSÃO
10/09/2024
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
10/09/2024
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
18:15:00

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 10/09/2024
Valor R\$ 6.811,06

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	
5.732,87	971,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.811,06	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.733,42	0,00	6.811,06	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA
ENDEREÇO
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11

FRETE POR CONTA
(0) Emitente
CÓDIGO ANTT
SUMARE
PLACA DO VEÍCULO
SP
CNPJ / CPF
12.270.745/0004-00
INSCRIÇÃO ESTADUAL
671495090114

QUANTIDADE
44
ESPÉCIE
CX
MARCA
SUMARE
NUMERAÇÃO
588,209
PESO BRUTO
568,891
PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	
M10129	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG - GEN-100COM REV-TEUTO-C1 LOTE:24441715 - Val:12/12/2025 PMC: 0.01	30049039	000	5102	CX	1,0000	3,6000	3,60	3,60	0,43		12,00		
M11084	BACLOFEN 10MG - BACLOFENO-20COM-TEUTO LOTE:2717226 - Val:06/04/2026 PMC: 0.01	30049099	000	5102	CX	5,0000	2,2400	11,20	11,20	2,02		18,00		
M10996	BROMOPRIDA 5MG/ML - GEN-SOL INJ IM/IV-50AMP 2ML-WASSER FARMA LOTE:WFF24034 - Val:30/03/2028 PMC: 0.01	30049045	000	5102	CX	10,0000	74,7500	747,50	747,50	89,70		12,00		
M11809	FUROSEMIDA 10MG/ML - GEN-SOL INJ IV/IM-100AMP 2ML-HYPOFARMA LOTE:24040461 - Val:30/04/2026 PMC: 0.01	30039086	000	5102	CX	4,0000	64,5000	258,00	258,00	30,96		12,00		
M12053	SORO GLICOFISIOLÓGICO 1000ML - SOL INJ IV-12 FR-SIST FECH-EQUIPLEX LOTE:2311947 - Val:14/03/2025 PMC: 0.01	30049099	500	5102	CX	21,0000	87,5400	1.838,34	1.838,34	330,90		18,00		
MU0490	SORO GLICOFISIOLÓGICO 250ML - SOL INJ-1FR-FRESENIUS(POS) (UV:48) LOTE:74SM5642 - Val:11/11/2025Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI AAFDD499-9E3F-47D7-85F8-510C71551EFC. PMC: 0.01 pRedBC=61,11% FCI:AAFDD499-9E3F-47D7-85F8-510C71551EFC	30049099	520	5102	FR	144,0000	4,0950	589,68	229,33	41,28		18,00		
MU0447	SOLUCAO GLICOFISIOLÓGICA 500ML - GLICOSE+CLOR.SODIO-SOL INJ-1FR-FRESENIUS(POS) (UV:30) LOTE:74TG3105 - Val:14/06/2026Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI F2622DD6-0F5B-4BB2-B21E-B194422A99F8. PMC: 0.01 pRedBC=61,11% FCI:F2622DD6-0F5B-4BB2-B21E-B194422A99F8	30049099	520	5102	FR	120,0000	4,9950	599,40	233,11	41,96		18,00		

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: | Pedido:030415 | ID 1053670 ALIQ 12% EM SP,CFME ITEM 24 DO § 1º,ART 34, LEI 6374/89 Reducao de base de calculo conf. Art. 3 e/ou 62 do Anexo II do RICMS-SP Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 916.10 (13.45%) Federal e R\$ 817.32 (12.00%) Estadual Fonte: IBPT. Email do Destinatário: financeiro@santacasadeguaira.com.br
nfe.pvntransportes@gmail
Inf. fisco: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com

RESERVADO AO FISCO
50

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400 - GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL - 13213-008
JUNDIAI - SP Fone/Fax: 4734738845

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.024.892
Série 003
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO
3524 0909 9443 7100 0368 5500 3000 0248 9214 6477 8879

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
135242016330991 - 10/09/2024 18:18:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
407872052119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ
09.944.371/0003-68

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
MU0444	GLICOSE 5% 250ML - SOL INJ-IFR-SIST FECH-FRESENIUS(POS) (UV:48) LOTE:74TE1926 - Val:11/04/2026Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI DE2AE028-A708-4A5C-AD16-5F71B19DED8F. PMC: 0.01 pRedBC=61,11% FCI:DE2AE028-A708-4A5C-AD16-5F71B19DED8F	30049099	520	5102	FR	144,0000	3,9950	575,28	223,73	40,27		18,00	
M11973	IBUVIX 50MG/ML - IBUPROFENO-SUS ORAL GTS-FR 30ML-GEOLAB LOTE:2402903 - Val:31/03/2026 PMC: 15.81	30049029	000	5102	CX	50,0000	2,6300	131,50	131,50	23,67		18,00	
MU0441	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML - IFR-FRESENIUS(POS) (UV:48) LOTE:74TG2916 - Val:04/06/2026Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI 07B41233-AC27-410B-A50B-355F9A61856F. PMC: 0.01 FCI:07B41233-AC27-410B-A50B-355F9A61856F	30049099	500	5102	FR	528,0000	3,8950	2.056,56	2.056,56	370,18		18,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL CONFERE COM ORIGINAL 													



Consultas - Emissão de comprovantes

G3321017024166121
10/09/2024 17:07:32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.07.32
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240910173145142361400
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$6.811,06
TARIFA: R\$10,00
DATA: 10/09/2024 - 16:40:09

PAGO PARA: Sulmedic Comercio de Medicamentos Lt
CNPJ: 9.944.371/0003-68
CHAVE PIX: 09944371000368
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3176 - CONTA: 00000000000130091661
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 10/09/2024 - 16:40:10

DOCUMENTO: 091001
AUTENTICACAO SISBB: 0.DE4.097.19C.749.F8B

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
NAIARA FURINI DE SOUZA	93656	00148	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
			015	32

Cargo: 0121 Fisioterapeuta

Setor: 00029 U T I

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 03/06/2023

A: 02/06/2024

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 02/09/2024

A: 01/10/2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
	3.606,23	282,40	0,00	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	29,00	gozadas neste mês	129,62	3.758,98	
4204	Férias	1,00	gozadas mês seguinte	129,62	129,62	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	3.758,98	1.252,99	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	129,62	43,21	
5901	F.G.T.S.	8,00	5011.97 mês atual	400,95		
5901	F.G.T.S.		172.83 mês seguint	13,82		
7704	Convenio Saude					
9104	INSS s/ Férias	14,00	gozadas neste mês	5.011,97		158,93
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	172,83		520,49
9203	IRF s/ Férias	22,50	base irrf mes	4.620,00		12,96
						376,73
Local de Trabalho: UTI					5.184,80	1.069,11
					Valor Líquido	4.115,69

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.115,69 (QUATRO MIL, CENTO E QUINZE REAIS E SESENTA E NOVE CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 02 de Agosto de 2024

Local e data

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

NAIARA FURINI DE SOUZA

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

estabelecida à RUA 24, 872

JARDIM PAULISTA

em Guaira

SP

a importância de R\$

4.115,69

(QUATRO MIL, CENTO E QUINZE REAIS E SESENTA E NOVE CENTAVOS)

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

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

Guaira, 01 de Setembro de 2024

Local e data

NAIARA FURINI DE SOUZA

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

CONFERE COM ORIGINAL



40025-4

Pagamento através de banco

10/09/2024 14:39:13

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

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

Férias 1º Gozo
09/2024

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	000423

Data de pagamento: 10/09/2024

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BANCO DO BRADESCO NAIARA FURINI DE SOUZA	409.814.768-80	335-2	60165-9	4.115,69

Total: 4.115,69

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 0,00

Total geral: 4.115,69



Consultas - Emissão de comprovantes

G3311108201608811
11/09/2024 08:39:16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.16
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240910175350470071206
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$4.115,69
TARIFA: R\$10,00
DATA: 10/09/2024 - 16:40:21

PAGO PARA: Santa Casa de Misericordia de Guaira
CNPJ: 48.341.283/0001-61
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 000000000000000015806
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 10/09/2024 - 16:40:22

=====

DOCUMENTO: 091002
AUTENTICACAO SISBB: B.AFD.FDD.208.1EA.3B2

=====

Seguro Empresarial, protecao completa para o seu
patrimonio. Cobertura contra danos e prejuizos
pra sua necessidade. Contrate no App ou agencias

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

Extrato Mensal / Por Período

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA | CNPJ: 048.341.283/0001-61

Nome do usuário: BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES

Data da operação: 10/10/2024 - 10h05

Agência Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00335 0001580-6	-28.725,54	-28.725,54

Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/09/2024 e 30/09/2024

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/08/2024	SALDO ANTERIOR				2.095,80
02/09/2024	PIX QR CODE DINAMIC REM: ELEDIANE DIAS 02/09	831277	795,73		2.891,53
	PIX QR CODE DINAMIC REM: ROGERIO BELETTI 31/08	1225538	165,00		3.056,53
03/09/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO CARTAO VISA ELECTRON	9397237	9.147,76		12.204,29
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237	362,63		12.566,92
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG CIELO VDA CREDITO MASTER	9397237	88,21		12.655,13
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG TRANSFERENCIA PIX	9397237	74,35		12.729,48
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 03/09 PAGAMENTO FUNCIONARIOS	1618017	31.000,00		43.729,48
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	564		-1.532,73	42.196,75
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	565		-9.596,34	32.600,41
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	566		-32.432,15	168,26
04/09/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO CARTAO VISA ELECTRON	9397237	798,60		966,86
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG ENCARGOS DESCOBERTO CC	9397237	303,83		1.270,69
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 05/09	240904		-803,19	467,50
05/09/2024	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 05/09	1652428	3.817,38		4.284,88
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 05/09	1653246	85.513,73		89.798,61
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE M DE GU 05/09	1653405	86.174,88		175.973,49
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 05/09	1653593	441.734,73		617.708,22
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 05/09	1654155	33.999,97		651.708,19
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	567		-85.513,73	566.194,46
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	568		-3.817,38	562.377,08
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	569		-441.734,73	120.642,35
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	570		-86.174,88	34.467,47
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	571		-33.999,97	467,50
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-2,31	465,19
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-11,14	454,05
09/09/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	6.273,35		6.727,40
	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	161,72		6.889,12
	REPASSE EMPREST CONSIG REPASSE EMPREST CONSIG	77609 77610		-16.399,55 -12.378,41	-9.510,43 -21.888,84
10/09/2024	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 10/09	1636387	22.000,00		111,16
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE M DE GU 10/09	1640222	X 4.115,69		4.226,85
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	572		X -4.115,69	111,16
11/09/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	98,01		209,17
	CIELO VDA CREDITO ELO CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	228,79		437,96
	PIX QR CODE DINAMIC REM: HEVERTON LUIS NUNES S 11/09	150422	165,00		602,96
12/09/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	161,72		764,68
13/09/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,81		872,49
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-2,31	870,18
16/09/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237	1.227,27		2.097,45
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	181,17		2.278,62
17/09/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	441,04		2.719,66
18/09/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	539,05		3.258,71
19/09/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	88,21		3.346,92
20/09/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	624,44		3.971,36

Data	Lançamento	Dcto.	Credito (R\$)	Debito (R\$)	Saldo (R\$)
23/09/2024	PIX QR CODE DINAMIC REM: TAMIRES VIEIRA BARBOS 22/09	107351	110,16		4.081,52
	PIX QR CODE DINAMIC REM: TAMIRES VIEIRA BARBOS 21/09	2143298	165,00		4.246,52
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	573		-2.502,10	1.744,42
24/09/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	102,23		1.846,65
25/09/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237	970,30		2.816,95
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG TARIFA BANCARIA				
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-1,54	2.815,41
	TARIFA BANCARIA				
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-2,31	2.813,10
26/09/2024	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	700,77		3.513,87
27/09/2024	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	333,23		3.847,10
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 27/09	1031126	1.702,58		5.549,68
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	574		-1.702,58	3.847,10
30/09/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	137,21		3.984,31
	PIX QR CODE DINAMIC				
	REM: MARIANE DA SILVA GONC 30/09	1222513	165,00		4.149,31
	PAGTO ELETRON COBRANCA				
	ODONTOPREV S/A	153		-1.045,18	3.104,13
Total			734.776,55	-733.768,22	3.104,13

Os dados acima têm como base 10/10/2024 às 10h05 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Não há lançamentos para este tipo de extrato. (SMC.WSE.0004)

RECEBEMOS DE ALBAN INDUSTRIA E COM. DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR	Nº 188017
	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	3.477,42	SÉRIE 1

ALBAN INDUSTRIA E COM. DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA CAM QUINZE, 111 AGUA CHATA GUARULHOS, SP CEP: 07251005 Tel.: 551120204500		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída Nº 188017 SÉRIE 1 PÁGINA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0966 9089 5500 0150 5500 1000 1880 1711 9288 9179 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VDA PROD ESTAB		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241994650505 09/09/2024 07:46:29	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 336659974111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ/CPF 66.908.955/0001-50	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61		09/09/2024	
ENDEREÇO R 24, 872	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA		
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX 1733321000	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA		

FATURA / DUPLICATA					
001	09/10/24	3.477,42			

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	
3.430,07		617,41		0,00		0,00		0,00		3.430,07	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA				
0,00	0,00	0,00	0,00	47,35	46,41	213,76	3.477,42				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
RAZÃO SOCIAL TRANS RIZZUTO TRANSPORTE DE CARGA EIRELI		0 - Remetente (CIF)								20.264.770/0001-59	
ENDEREÇO Avenida Faustino Ramalho 599		MUNICÍPIO Guarulhos		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 796220360110					
QUANTIDADE 9	ESPÉCIE CKS PAPELA	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	55,949		PESO LÍQUIDO	48,690			

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
EBD07 N-M	Embalagem descartavel biodegradavel do refil multiuso caixa com 1000 unidades	39241000	000	5101	CX	2,0000	364,24000	728,48	728,48	131,13	47,35	18,00	6,50
KIT L.21 - 500	Kit luxo biodegradavel (garfo, faca, colher sobremesa, guardanapo), caixa c/ 500 Unidades.	39269090	000	5101	CJ	4,0000	350,71500	1.402,86	1.402,86	252,51	0,00	18,00	0,00
KIT L.8 - 1000	Kit luxo biodegradavel (colher, colher sobremesa, guardanapo), caixa c/ 1000 Unidades.	39269090	000	5101	CJ	3,0000	432,91000	1.298,73	1.298,73	233,77	0,00	18,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Parcial R\$ 2.537,06

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 2.537,06

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 95924	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------	------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: O Recebimento desta Nota Fiscal, podera ser: 1 - Diretamente pelo Emitente ou 2 - Recebível pela Empresa Alban Cobrancas e Administracao LTDA, CNPJ: 54.150.064/0001-06, Subsidiaria Integral do Emitente. Cub. 151,96 Portaria CAT 036, de 29 05 2017 HORARIO DE ENTREGA DE SEG. A SEX DAS 7.00 AS 9.00. MERCADORIA A SER ENTREGUE NO ENDEREÇO: R 24, N 872 Bairro:JARDIM PAULISTA Cidade:Guaira/SP CEP:14790 000.CNPJ:48.341.283/0001 61 Inscricao Estadua l:ISENTO CONTATO COM A TRANSPORTADORA: Fone: (11) 2304 8544 Email: claudinei@transrizzuto.com.br DUPLICATA: CASO NAO RECEBA LIGAR/WHATSAPP 11 20204510 Atencao: Antes de devolver a mercadoria ligue para o departamento de vendas, (11) 2020 4504, pois d evolucões sem aviso previo poderao acarretar em despesas de devolucao ou reenvio. Pedido Nro: 40968 Cliente: 6975 Informações Adicionais de Interesse do Fisco: Red Aliq IPI Dec 10.979 DOU 25.02.22 - Regime Especial, proc.1000105-1082438-2011	RESERVADO AO FISCO 38
---	---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.16
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240910175434207202640
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.537,06
TARIFA: R\$10,00
DATA: 10/09/2024 - 16:41:01

PAGO PARA: Alban
CNPJ: 66.908.955/0001-50
CHAVE PIX: 66908955000150
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0110 - CONTA: 0000000000130091851
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 10/09/2024 - 16:41:03

=====

DOCUMENTO: 091003
AUTENTICACAO SISBB: A.B35.200.995.8D7.7A9

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE WILLIAM PEREIRA SOARES COMERCIO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/08/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.200,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaira-SP

NF-e
Nº 150
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
Sertãozinho - SP Fone: (16) 98189-0062

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 150
Série 2
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0821 6006 6800 0140 5500 2000 0001 5012 7823 1150

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

135241766684040 - 13/08/2024 23:26:07

CNPJ

21.600.668/0001-40

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

664.117.163.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

13/08/2024

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

13/08/2024

MUNICÍPIO

Guairá

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

23:26:05

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 13/08/2024
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
1.200,00	216,00	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

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

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	000	5102	M3	20	60,00	1.200,00	1.200,00	216,00	0,00	18,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

20443 - 14/08

LANÇADO

Data: 14/08/2024

Nome: Roseli

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatário: administracao@santacasadeguaira.com.br
Inf. Contribuinte: Produto destinado a Consumidor Final.

RESERVADO AO FISCO

60

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.16
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240910175517801431825
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.200,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 10/09/2024 - 16:41:23

PAGO PARA: Seed Comercio e Servicos
CNPJ: 21.600.668/0001-40
CHAVE PIX: 21600668000140
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000730648738
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BB DPJ.

Notificacao enviada em: 10/09/2024 - 16:41:24

=====

DOCUMENTO: 091004
AUTENTICACAO SISBB: 4.365.D8D.7E4.393.9C0

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

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS
LTDAAV. 33 N. 140 - JD ELDORADO
14790-000 GUAIRA - SP
(17) 3331-3230DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA6.328
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0802 9237 4500 0158 5500 1000 0063 2810 0000 0990

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

322.022.143.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241758029553 13/08/2024 07:33:58

CNPJ

02.923.745/0001-58

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24, 872

MUNICÍPIO

GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

13/08/2024

DATA DA SAÍDA

13/08/2024

HORA DA SAÍDA

07:33:57

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS

001 12/09/2024 850,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

850,00

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

850,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA ME

ENDEREÇO

AV. 33 N. 140

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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	425,00	850,00	0,00	0,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL CONFERE COM ORIGINAL 20448 - 15/08 LANÇADO Data: 15/08/2024 Nome: Roxli											

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: R\$ 34,00 TRIB. FEDERAIS / R\$ 34,00 TRIB.
ESTADUAIS / R\$ 0,00 TRIB. MUNICIPAIS. FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

MB.S.
Marcela de Brito
Nutricionista
CRN-3 50624UninFe | NF-e OPEN Source | www.uninfe.com.brGerado em 13/08/2024 às 07:34:01 pelo UniDANFE 3.9.13 Free | www.unidanfe.com.brRECEBEMOS DE COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 6.328.
EMIÇÃO: 13/08/2024 VALOR TOTAL: 850,00 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

6.328

SÉRIE 1 62

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.16
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240910175711845446865
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$850,00
TARIFA: R\$8,41
DATA: 10/09/2024 - 16:41:55

PAGO PARA: Comercial Guairense de Gas Ltda
CNPJ: 2.923.745/0001-58
CHAVE PIX: +5517991233434
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000937609
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 10/09/2024 - 16:41:56

=====

DOCUMENTO: 091005
AUTENTICACAO SISBB: 5.8EB.EAA.5C7.D85.AFF

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

40025-4

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		CHAVE DE ACESSO							
RICARDO JUNQUEIRA LELIS AV. 7, 807 - CENTRO 14790-000 GUAIRA - SP FONE: (17) 3331-3919		0-ENTRADA 1-SAÍDA		3524 0900 7164 7900 0167 5500 1000 0015 4610 0000 9987							
		000.001.546 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora							
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 322.019.471.117		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242012875456 10/09/2024 13:02:56							
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ		00.716.479/0001-67							
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO							
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61		10/09/2024							
ENDEREÇO RUA 24 N. 872		BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA		CEP 14790-000							
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		DATA DA SAÍDA 10/09/2024							
CÁLCULO DO IMPOSTO		FONE / FAX 3332-7000		HORA DA SAÍDA 13:02:52							
BASE CÁLC ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 405,46							
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR APROX TRIB 0,00							
VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		TOTAL DA NOTA 405,46							
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT							
NOME / RAZÃO SOCIAL		FLACA DO VEIC		UF							
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		CNPJ / CPF							
QUANTIDADE		ESPECIE		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO							
PESO LÍQUIDO											
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
226	ABACATE	08044000	0102	5102	KG	4	4,99	19,96	0,00	0,00	
1644	MEXIRICA MORGOTE	08052100	0102	5102	UN	10	7,99	79,90	0,00	0,00	
233	BATATA	07101000	0102	5102	KG	25	5,99	149,75	0,00	0,00	
275	CHUCHU	07089000	0102	5102	KG	8	3,99	31,92	0,00	0,00	
748	MANDIOCA DESCASCADA	07141000	0102	5102	KG	6	6,99	41,94	0,00	0,00	
298	MILHO VERDE	07104000	0102	5102	BJ	10	7,80	78,00	0,00	0,00	
249	LIMAO TAITI	08055000	0102	5102	KG	1	3,99	3,99	0,00	0,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL											
CONFERE COM ORIGINAL											
LANÇADO Data: 10/09/2024											
DADOS ADICIONAIS											
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL / II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI, NOS TERMOS DO ART 23. LC 123/2006. VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: R\$ 19.38 TRIB. FEDERAIS / R\$ 19.38 TRIB. ESTADUAIS / R\$ 0,00 TRIB. MUNICIPAIS. FONTE: IBPT						RESERVAÇÃO AO FISCO: Nome: Rosti Pago 10/09					
Uninf NF-e OPEN Source www.uninf.com.br											
Gerado em 10/09/2024 às 13:02 pelo UnDANFE 3.6.25 Free www.unidanfe.com.br											
RECEBEMOS DE RICARDO JUNQUEIRA LELIS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 10/09/2024 VALOR TOTAL: 405,46 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24 N. 872, JARDIM PAULISTA, 14790-000-GUAIRA-SP											
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR								NF-e 000.001.546 SÉRIE 1 64	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.39.16
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240910181735916205417
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$405,46
TARIFA: R\$4,01
DATA: 10/09/2024 - 16:42:26

PAGO PARA: Ricardo Junqueira Lelis Me
CNPJ: 716.479/0001-67
CHAVE PIX: 00716479000167
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000130032501
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 10/09/2024 - 16:42:28

=====

DOCUMENTO: 091006
AUTENTICACAO SISBB: D.732.A6D.767.F70.E3A

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

DEMONSTRATIVO DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS

Número: **DL268**

Data de Emissão: **01/09/2024**

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 Guáira

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 Agosto/2024.	800,00
Valor Total:		R\$ 800,00

Vencimento:

Data de Vencimento: 10/09/2024

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

CONFERE COM ORIGINAL



BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02753.491006 01012.234173 1 98350000080000

Local de Pagamento:

ATÉ O VENCIMENTO, PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Cedente

PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA 59.920.132/0001-84

Data do Documento:

No. do Documento

Espécie Doc.

Aceite

Data Processamento

01/09/2024

Carteira

Espécie Moeda

Quantidade

(x) Valor

Uso do Banco

17

R\$

DM

NÃO

09/09/2024

800,00

Vencimento

10/09/2024

Agência/Código Cedente

3131-3/2753491

Nosso Número

2753491 0001012234

(=) 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 01012.234173 1 98350000080000

Local de Pagamento:

ATÉ O VENCIMENTO, PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Cedente

PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA 59.920.132/0001-84

Data do Documento:

No. do Documento

Espécie Doc.

Aceite

Data Processamento

01/09/2024

Carteira

Espécie Moeda

Quantidade

(x) Valor

Uso do Banco

17

R\$

DM

NÃO

09/09/2024

800,00

Vencimento

10/09/2024

Agência/Código Cedente

3131-3/2753491

Nosso Número

2753491 0001012234

(=) 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



Ficha de Compensação

67

11/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:39:16
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090275349100601012234173198350000080000

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 91.007

NOSSO NUMERO 27534910001012234

CONVENIO 02753491

DATA DE VENCIMENTO 10/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 800,00

VALOR COBRADO 800,00

NR.AUTENTICACAO C.606.7FB.382.FE7.130

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 CRISTAL TEXTIL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA RUA ANTONIO LAZARO CANDIDO, 100 - DIST.INDUSTRIAL - CEP:37810-000 - GUARANESIA - MG TEL: (35)3555-1797 fiscal@cristalfio.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.100.172 fl. 1 / 1 SÉRIE 002		 CHAVE DE ACESSO 3124 0802 4664 3800 0195 5500 2000 1001 7210 4158 5324 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		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131246107114455 05/08/2024 15:25:28	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 2837388260056		CNPJ / CPF 02.466.438/0001-95			

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61		DATA DA EMISSÃO 05/08/2024	
ENDEREÇO RUA 24, 872				BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA		CEP 14790-000	
MUNICÍPIO GUAIRA				FONE / FAX (17)3332-7000		UF SP	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	

DUPLICATAS			
001	11/09/2024	388,20	

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.
388,20		46,58		0,00		0,00
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI
0,00		0,00		0,00		0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS						388,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF			
								0 - REMETENTE											
ENDEREÇO				MUNICÍPIO												INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE				ESPÉCIE				MARCA				NUMERAÇÃO				PESO BRUTO			
1				VOLUMES												9,480			
																PESO LÍQUIDO			
																9,480			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
PROD / SERV	UNID	NCM	UN	QTD	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL	VAL
217	PANO DE PRATO GA SEM ESTAMPA	83071000	000	6107 UN	50,0000	3,3000	165,00	0,00	165,00	19,80	0,00	12,00	0,00
240	COADOR INDUSTRIAL	83079090	000	6107 UN	36,0000	6,2000	223,20	0,00	223,20	26,78	0,00	12,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

LAMPADO	
07/08/2024	
Nome: Roxh	

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PARTILHA DE DIFERENCIAL DE ICMS: BASE R\$ 388,20/ FCP UF DEST R\$ 0,00/ ICMS UF DEST R\$ 23,29/ ICMS UF REM R\$ 0,00 CONFORME EC 87 de 2015 Condição Pagamento: BOL 30 DIAS Ordem(ns) de compra: 173716		Marcos de Brito Nutricionista CRMS 60824	
20392-07/08		69	



756-0

Recibo do sacado

Local de Pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Beneficiário

CRISTAL TEXTIL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

Data do Documento
05/08/2024Número do Documento
100172-1/1Espécie Doc
DMAceite
N

CNPJ 02.466.438/0001-95

Data do Processamento
05/08/2024

Uso do Banco

Carteira
101Espécie
R\$

Quantidade

Valor
x

Vencimento

11/09/2024

Agência/Cód.Beneficiário

3122/6103.4

Nosso Número

00000024554.4

(=) Valor do Documento

388,20

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Instruções: (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)

EFETUAR PAGAMENTO DE PREFERÊNCIA NA AGÊNCIA DO SICOOB.

APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 1,29 POR DIA

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.

Vendedores/Representantes: ADERICO COVAS DE MEDEIROS

<historicos>

Pagador: 12921-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61
RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA
CEP: 14790-000 - GUAIRA - SP - Telefone: (017) 3332 7000

Sacador/Avalista: 02.466.438/0001-95 - CRISTAL TEXTIL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA



756-0

75691.31225 01006.103400 02455.440012 2 98360000038820

Local de Pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Beneficiário

CRISTAL TEXTIL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

Data do Documento
05/08/2024Número do Documento
100172-1/1Espécie Doc
DMAceite
N

CNPJ 02.466.438/0001-95

Data do Processamento
05/08/2024

Uso do Banco

Carteira
101Espécie
R\$

Quantidade

Valor
x

Vencimento

11/09/2024

Agência/Cód.Beneficiário

3122/6103.4

Nosso Número

00000024554.4

(=) Valor do Documento

388,20

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Instruções: (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)

EFETUAR PAGAMENTO DE PREFERÊNCIA NA AGÊNCIA DO SICOOB.

APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 1,29 POR DIA

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.

Vendedores/Representantes: ADERICO COVAS DE MEDEIROS

<historicos>

Pagador: 12921-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61
RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA
CEP: 14790-000 - GUAIRA - SP - Telefone: (017) 3332 7000

Sacador/Avalista: 02.466.438/0001-95 - CRISTAL TEXTIL INDUSTRIA E COMERCIO LTDA



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

90

11/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:39:16
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691312250100610340002455440012298360000038820

BENEFICIARIO:

CRISTAL TEXTIL INDUSTRIA E COM

NOME FANTASIA:

CRISTAL TEXTIL INDUSTRIA E COMERCIO.

CNPJ: 02.466.438/0001-95

BENEFICIARIO FINAL:

CRISTAL TEXTIL INDUSTRIA E COMERCIO

CNPJ: 02.466.438/0001-95

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 91.008
DATA DE VENCIMENTO 11/09/2024
DATA DO PAGAMENTO 10/09/2024
VALOR DO DOCUMENTO 388,20
VALOR COBRADO 388,20
=====

NR.AUTENTICACAO 8.419.31A.48F.3B8.338
=====

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, 1823, 1823
MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14.051-180
Fone: (16) 3963-2829

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA 1

No: 065.608

Série: 1 FL: 1/1

CONTROLE DO FISCO**NATUREZA DA OPERAÇÃO**

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

CHAVE DE ACESSO DA NF - PJ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3524.0802.7369.5100.0159.5500.1000.0656.0811.2729.7205

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582475777112

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO**CNPJ**

02.736.951/0001-59

Protocolo de autorização

135241770433826 - 14/08/2024 10:58:42

DESTINATÁRIO REMETENTE**NOME RAZÃO SOCIAL**

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-01

ENDEREÇO

RUA VINTE E QUATRO, 872

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14.790-000

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

(17) 3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL**DATA**

001 R\$ 1.544,40 13/09/2024

DATA EMISSÃO

14/08/2024

DATA DA SAÍDA

14/08/2024

HORA DA SAÍDA**CÁLCULO DO IMPOSTO****BASE DE CÁLCULO DO ICMS**

1.544,40

VALOR DO ICMS

277,99

BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.544,40

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR IPI

0,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**RAZÃO SOCIAL**

RODONAVES TRANSP. E ENCOMENDAS LTDA

FRETE POR CONTA

1 - EMISSÃO

CÓDIGO ANTT

1

PLACA VEÍCULO

SP

UF

SP

CNPJ/CPF

44.914.992/0001-38

ENDEREÇO

RUA GAL. AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, 683

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582249216111

QUANTIDADE

1

ESPECIE

volume

MARCA**NUMERAÇÃO****PESO BRUTO**

1.000

PESO LÍQUIDO

1.000

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
37	ABSORVIVEL SINTETICO 0 MR50 90CM POINT SUTURE Validade: 03/03/2028 Lote: BV07F/24064 PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL CONFERE COM ORIGINAL	30061020	000	5102	EV	108	14,3000	1.544,40	1.544,40	277,99	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN**INSCRIÇÃO MUNICIPAL****VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS****BASE DE CÁLCULO DO ISSQN****VALOR DO ISSQN****DADOS ADICIONAIS****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

NCM:30061020-REDUCAO A 0% DE PIS E COFINS CONFORME DECRETO 6426/08

RESERVADO AO FISCO

72

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.

Emissão: 14/08/2024 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Valor Total: 1.544,40

DATA DE RECEBIMENTO**IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR****NF-e**

No: 065.608

SÉRIE: 1

FL: 1/1

001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP - CNPJ: 02.736.951/0		Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 53		Nosso Número 28439230000041828		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe nº. indicado	
Vencimento 13/09/2024	Número do Documento 065608/1	Espécie R\$	Valor do Documento 1.544,40	☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Endereço insuficiente	
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Outros (anotar no verso)	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO			Data do Processamento 14/08/2024		

001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 13/09/2024	
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 14/08/2024	Número do Documento 065608/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/08/2024	Nosso Número 28439230000041828	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.544,40	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 3,09 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) 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	

001-9

00190.00009 02843.923000 00041.828179 4 98380000154440

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 13/09/2024	
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 14/08/2024	Número do Documento 065608/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/08/2024	Nosso Número 28439230000041828	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.544,40	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 3,09 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) 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 Compensação



11/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:39:16
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090284392300000041828179498380000154440

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 91.009

NOSSO NUMERO 28439230000041828

CONVENIO 02843923

DATA DE VENCIMENTO 13/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.544,40

VALOR COBRADO 1.544,40

NR.AUTENTICACAO 8.3F8.0DA.FBE.94B.DC3

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 DIVINO SERVICOS E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/08/2024 VALOR TOTAL: R\$ 2.404,00 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. 000.001.953
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DIVINO SERVICOS E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA
R FIGUEIRA DE MELO, 00350 - SAL 111SAO CRISTOVAO, 00350 - SAL 111
SAO CRISTOVAO - 20941-000
RIO DE JANEIRO - RJ Fone/Fax: 2131007736

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.001.953
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3324 0843 2554 9300 0113 5500 1000 0019 5310 9837 6794
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
233240109502050 - 14/08/2024 10:03:48
CNPJ
43.255.493/0001-13

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de merc.adquir.terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
12249950

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
14/08/2024

ENDEREÇO
RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CEP
14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
Guaira

UF
SP

FONE / FAX
1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 13/09/2024
Valor R\$ 2.404,00

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	2.404,00
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	852,22	0,00	2.404,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0) Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
80	CLIQUE HEMOSTATICO EM TITANIO MEDIO-GRANDE VERDE V3120-1 EDLO Ref. Fab: V3120-1 Reg: 10230390027 Trib.Apx.Fed R\$371,42 Est R\$480,80-IBPT	90189095	2102	6102	UN	40,0000	60,1000	2.404,00	0,00	0,00		0,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ☒ FEDERAL ☐ ESTADUAL ☐ MUNICIPAL CONFERE COM ORIGINAL 													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: COTACAO: 1035559 Tributos aprox R\$ 371,42 Federal e R\$ 480,80 Estadual. Fonte: IBPT
Inf. fisco: Banco Inter - Código: 077 - Agência: 0001 - Conta Corrente: 157188248 (Se for necessario adicionar o digito - considerar o ultimo numero "8", ou seja, 15718824-8) - PIX (CNPJ): 43.255.493/0001-13 Remetente optante pelo simples nacional - suspensa a obrigacao do recolhimento do diferencial de aliquotas ate o julgamento final da acao, por forza de decisao do STF em 17/03/2016, na ADI 5464.
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 852,22

RESERVADO AO FISCO

75

Impresso em 15/10/2024 as 08:28:09

Gerado em www.fisist.com.br

DIVINO SERVICOS E COMERCIO DE MATER
CPF/CNPJ: 43.255.493/0001-13

FIGUEIRA DE MELO 00350 SAL 111, 20941-000 RIO DE
JANEIRO - RJ



DIVINO
Servicos e Comercio



Beneficiário
43.255.493/0001-13 - DIVINO SERVICOS E COMERCIO DE MATER
Endereço do Beneficiário
FIGUEIRA DE MELO 00350 SAL 111, 20941-000 RIO DE JANEIRO - RJ

Pagador	Vencimento	Valor do Documento
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	13/09/2024	2.404,00
Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número / Cód. do Documento	Autenticação Mecânica
00019/148103588	00019/112/9002902966-0	



077-9

07790.00116 12063.369990 00290.296607 4 98380000240400

Local De Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					13/09/2024
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
43.255.493/0001-13 - DIVINO SERVICOS E COMERCIO DE MATER					00019/148103588
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número / Cód. do Documento
14/08/2024	001953-01	DM	NÃO	14/08/2024	00019/112/9002902966-0
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor do Documento
	112	BRL			2.404,00
Informações de responsabilidade do beneficiário Multa de 2% em 14/09/2024. Mora de R\$7,93 a partir de 14/09/2024. Após o vencimento multa de 2% e Juros de 0,33% ao dia. Data Limite para pagamento: 13/10/2024					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor cobrado

Pagador	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872 JARDIM PAULISTA, 14790-000 GUAÍRA/SP	CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
Beneficiário Final	DIVINO SERVICOS E COMERCIO DE MATER	CNPJ/CPF: 43.255.493/0001-13



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

76

11/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:39:16
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO INTER

07790001161206336999000290296607498380000240400

BENEFICIARIO:

DIVINO SERVICOS E COMERCIO DE

NOME FANTASIA:

DIVINO SERVICOS E COMERCIO DE MATER

CNPJ: 43.255.493/0001-13

BENEFICIARIO FINAL:

DIVINO SERVICOS E COMERCIO DE MATER

CNPJ: 43.255.493/0001-13

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 91.010
DATA DE VENCIMENTO 13/09/2024
DATA DO PAGAMENTO 10/09/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.404,00
VALOR COBRADO 2.404,00
=====

NR.AUTENTICACAO 3.ACC.284.B05.C2D.254

=====

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
**NOVA HOSPITALAR
COMERCIAL E IMPORTADORA
LTDA**
RUA PAULO PERIOTTO, 363
Bairro: JARDIM DE CRESCI
13571-618 São Carlos - SP
Fone: (16)3413-8008
Fax: (16)3413-8008

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA **1**



CHAVE DE ACESSO

3524.0821.0364.1700.0184.5500.0000.0242.4910.0146.6247

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

DADOS DA NF-e

135241783252617 - 15/08/2024 16:18:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL

637.341.109.119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.036.417/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

15/08/2024

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JD PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

15/08/2024

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

(017)3331-2777

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:20:15

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

24249/1 - 14/09/24 - 675,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

675,30

VALOR DO ICMS

121,55

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

675,30

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

675,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ALFA TRANSPORTES EIRELI

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

82.110.818/0003-93

ENDEREÇO

R ANTONIO UTRILLA, 349

MUNICÍPIO

GUARULHOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

336.829.364.119

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

34,8000

PESO LÍQUIDO

34,8000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QTD	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOT	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	VALOR OUTROS	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI
22 29159060	PEROXIDE P50 IMC BB05 GL C/SL Marca: BELLTYPE Lote: 0902202405569 - 08/02/2025 Qtde: 6.00 Número da FCI:	000 5102	GL	6,0000	112,5500	0,0000 0,0000%	675,30	675,30	121,55 0,00	0,00	18,00	0,00	0,00

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

RECEBIDO
27/08/24
Weslei Marques

Weslei Marques
RG: 30.601.493-2
Almoxarifado

CONFERE COM ORIGINAL

Weslei Ma
RG: 30.601.4
Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / PRODUTOS
ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. /

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 15/08/24

Nome:

001-9		Comprovante de Entrega	
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA RUA PAOLO PERIOTTO-363 SAO CARLOS-SP 21.036.417/0001-84		Ag./Cod. Beneficiário 3062-7/114660-2	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Nosso Número 26913910000016785	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº () Recusado () Não Procurado () Falecido () Desconhecido () End. Insuf. () Outros
Vencimento CNPJ alfa banco	N. do Documento 24249/1NF	Espécie R\$	Valor do Documento 675,30
Data		Assinatura	Data
Data		Assinatura	Entregador

001-9		00190.00009 02691.391003 00016.785172 5 98390000067530	
Local de Pagamento		Vencimento 14/09/2024	
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br		Agência / Código Beneficiário 3062-7/114660-2	
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA RUA PAOLO PERIOTTO-363 SAO CARLOS-SP 21.036.417/0001-84		Nosso Número 26913910000016785	
Data do Documento 15/08/2024	No. do Documento 24249/1NF	Espécie Doc. R\$	Aceite N
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x
Instruções		Valor =	
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS. TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO		Valor do Documento 675,30	
		(-) Desconto / Abatimento	
		(-) Outras Deduções (Abatimento)	
		(+) Mora / Multa	
		(+) Outros Acréscimos	
		(=) Valor Cobrado	
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24, 872 14790000 - GUAIRA - SP		Cod. Interno: 00000146 CNPJ: 48.341.283/0001-61	
Pagador/ Avalista:		Recibo do Pagador	

001-9		00190.00009 02691.391003 00016.785172 5 98390000067530	
Local de Pagamento		Vencimento 14/09/2024	
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br		Agência / Código Beneficiário 3062-7/114660-2	
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA RUA PAOLO PERIOTTO-363 SAO CARLOS-SP 21.036.417/0001-84		Nosso Número 26913910000016785	
Data do Documento 15/08/2024	No. do Documento 24249/1NF	Espécie Doc. R\$	Aceite N
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x
Instruções		Valor =	
APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS. TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO		Valor do Documento 675,30	
		(-) Desconto / Abatimento	
		(-) Outras Deduções (Abatimento)	
		(+) Mora / Multa	
		(+) Outros Acréscimos	
		(=) Valor Cobrado	
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24, 872 14790000 - GUAIRA - SP		COD. INTERNO: 00000146 CNPJ: 48.341.283/0001-61	
Pagador / Avalista:		Código de Barra	



Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

79

11/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:39:16
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090269139100300016785172598390000067530

BENEFICIARIO:

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IM

NOME FANTASIA:

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTA

CNPJ: 21.036.417/0001-84

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 91.011

NOSSO NUMERO 26913910000016785

CONVENIO 02691391

DATA DE VENCIMENTO 14/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 675,30

VALOR COBRADO 675,30
=====

NR.AUTENTICACAO D.C1D.357.EDF.A6E.65A
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



NOVA HOSPITALAR
PROVITUS - HOSPITALARES

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**NOVA HOSPITALAR
COMERCIAL E IMPORTADORA
LTDA**

RUA PAULO PERIOTTO, 363
Bairro: JARDIM DE CRESCI
13571-618 Sao Carlos - SP

Fone: (16)3413-8008
Fax: (16)3413-8008

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1

1 - SAÍDA

Nº 24.227

SÉRIE: 0

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524.0821.0364.1700.0184.5500.0000.0242.2710.0146.5294

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

DADOS DA NF-e

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 Venda Dentro do Estado

135241753843949 - 12/08/2024 16:37:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL

637.341.109.119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.036.417/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

12/08/2024

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JD PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

12/08/2024

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

(017)3331-2777

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:39:34

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

24227/1 - 11/09/24 - 2335,00 | 24227/2 - 11/10/24 - 2335,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

4.670,00

VALOR DO ICMS

840,60

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.670,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.670,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV 10.1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
587.220.280.115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

4,8000

PESO LÍQUIDO

4,8000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QTD	UN	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR UNITÁRIO ICMS	VALOR TOTAL ICMS	BASE Cálculo ICMS	VALOR UNITÁRIO ICMS ST	VALOR TOTAL ICMS ST	VALOR UNITÁRIO IPI	VALOR TOTAL IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4126 39269030	INFUSOR DE PRESSAO 1000ML Marca: MEDIKA Lote: 22560924 - 25/02/2027 Qtde: 5.00 Numero da FCI:	700	UN	5,0000	322,0000	0,0000 0,00000%	1.610,00	1.610,00	289,80 0,00	0,00	0,00	18,00	0,00		
1180 38229000	TIRA TESTE GLICOSE FREESTYLE OPTIUM NEO H CX C/100 Marca: ABBOTT Lote: 4500188255 - 31/08/2025 Qtde: 3000.00 Numero da FCI:	700	UN	3000,0000	1,0200	0,0000 0,00000%	3.060,00	3.060,00	550,80 0,00	0,00	0,00	18,00	0,00		

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 2.335,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / PRODUTOS
ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. /

RESERVA DO FISCO

Data: 14/08/24
Nome: Carla

001-9

Comprovante de Entrega

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA RUA PAOLO PERIOTTO-363 SAO CARLOS-SP 21.036.417/0001-84

Ag./Cod. Beneficiário

3062-7/114660-2

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)

Pagador

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Nosso Número

26913910000016770

() Mudou-se () Ausente () Não existe nº
 () Recusado () Não Procurado () Falecido
 () Desconhecido () End. Insuf. () Outros

Vencimento

11/09/2024

N. do Documento

24227/INF

Espécie

R\$

Valor do Documento

2.335,00

Recebi(emos) o bloquete de características acima

Data

Assinatura

Data

Entregador

001-9

00190.00009 02691.391003 00016.770174 9 98360000233500

Local de Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Vencimento

11/09/2024

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA RUA PAOLO PERIOTTO-363 SAO CARLOS-SP 21.036.417/0001-84

Agência / Código Beneficiário

3062-7/114660-2

Data do Documento

12/08/2024

No. do Documento

24227/INF

Espécie Doc.

R\$

Aceite

N

Data do Processamento

12/08/2024

Nosso Número

26913910000016770

Uso do Banco

Carteira

17

Espécie

R\$

Quantidade

x

Valor

Valor do Documento

2.335,00

Instruções

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS.
 TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

R 24, 872

14790000 - GUAIRA - SP

Cod. Interno: 00000146

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Pagador/ Avalista:

Recibo do Pagador

001-9

00190.00009 02691.391003 00016.770174 9 98360000233500

Local de Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Vencimento

11/09/2024

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA RUA PAOLO PERIOTTO-363 SAO CARLOS-SP 21.036.417/0001-84

Agência / Código Beneficiário

3062-7/114660-2

Data do Documento

12/08/2024

No. do Documento

24227/INF

Espécie Doc.

R\$

Aceite

N

Data do Processamento

12/08/2024

Nosso Número

26913910000016770

Uso do Banco

Carteira

17

Espécie

R\$

Quantidade

x

Valor

Valor do Documento

2.335,00

Instruções

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 7% AO MÊS.
 TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções (Abatimento)

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

R 24, 872

14790000 - GUAIRA - SP

COD. INTERNO: 00000146

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Pagador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



11/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:39:16
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090269139100300016770174998360000233500

BENEFICIARIO:

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IM

NOME FANTASIA:

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTA

CNPJ: 21.036.417/0001-84

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	91.012
NOSSO NUMERO	26913910000016770
CONVENIO	02691391
DATA DE VENCIMENTO	11/09/2024
DATA DO PAGAMENTO	10/09/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.335,00
VALOR COBRADO	2.335,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.682.067.D80.4EA.667

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.

[illegible]

84

Itaú

Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 27726.282935 80127.350009 5 98380000162500

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 13/09/2024	
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 15.08.2024	Nº do Documento 000459003-10001	Espécie DOC DMI	Aceite N	Data do Processamento 15.08.2024	Nosso Número 109/00277262-8	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.625,00	
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 2, AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 12.11.2024					(-) 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					(-) Valor Cobrado	

Autenticação Mecânica

Itaú

Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 27726.282935 80127.350009 5 98380000162500

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 13/09/2024	
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 15.08.2024	Nº do Documento 000459003-10001	Espécie DOC DMI	Aceite N	Data do Processamento 15.08.2024	Nosso Número 109/00277262-8	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.625,00	
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 2, AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 12.11.2024					(-) 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

85

11/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:39:16
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082772628293580127350009598380000162500

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 91.013
DATA DE VENCIMENTO 13/09/2024
DATA DO PAGAMENTO 10/09/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.625,00
VALOR COBRADO 1.625,00
=====

NR.AUTENTICACAO 0.A9D.9F4.142.852.2D9
=====

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.

[illegible]

87

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 27726.362935 80127.350009 8 98380000195000 **RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 13/09/2024	
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 15.08.2024	Nº do Documento 000459035-10001	Espécie DOC DMI	Aceite N	Data do Processamento 15.08.2024	Nosso Número 109/00277263-6	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.950,00	
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 2, AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 12.11.2024					(-) 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					(-) Valor Cobrado	

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 27726.362935 80127.350009 8 98380000195000

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 13/09/2024	
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 15.08.2024	Nº do Documento 000459035-10001	Espécie DOC DMI	Aceite N	Data do Processamento 15.08.2024	Nosso Número 109/00277263-6	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.950,00	
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 2, AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 12.11.2024					(-) 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



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082772636293580127350009898380000195000

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 91.014
DATA DE VENCIMENTO 13/09/2024
DATA DO PAGAMENTO 10/09/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.950,00
VALOR COBRADO 1.950,00
=====

NR.AUTENTICACAO D.5D1.398.4F6.919.CD7
=====

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
RIBEIRÃO PRETO/SP
Fone: 551621619400

mafra
diversidade em saúde

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA

N. 001548852
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0812 4201 6400 0157 5500 1001 5488 5211 8350 0628

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

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

ENDEREÇO: RUA 24,872

MUNICÍPIO: GUAIRA

FONE/FAX: 01733327000

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

DT. EMISS. 16/08/2024

DATA ENTRADA/SAÍDA:

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIARA

ENDEREÇO: RUA 24,872 -

MUNICÍPIO: GUAIRA

UF: SP

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14780-000

001

12/08/2024

410,70

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

410,70

VALOR DO ICMS

49,28

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

410,70

VALOR TOTAL DA NOTA

410,70

RAZÃO SOCIAL

HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2014

ENDEREÇO

RUA OSASCO, 949 GALPAO D

FRETE POR CONTA

0-EMTEENTE

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

18.320.396/0001-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

SP

PESO BRUTO

1,0000

PESO LÍQUIDO

1,0000

Q. LOTE

3

LOTE PROD.

23060929

D. VALID.

30/06/2025

D. FABR.

01/06/2023

ALIQ. IPI

0,00%

12,00%

0,00

49,28

BC. ICMS ST

0,00

BC. ICMS

410,70

VLR ICMS

410,70

VLR ICMS ST

410,70

VLR TOTAL

136,900000

QUANT.

3,0000

UN

CX

CFOP

5102

CST

000

NCM/SH

30039071

DESCRIÇÃO PROD

BUPIVACAINA PESA

DA (GEN) 0,5% C/

50 AMP 4ML - HYP

OFARMA

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

20000896

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5-94DDBB831B0F3C87A412EAC4010EC561F

1030997

MED GENÉRICO 12% ICMS CONF. DECRETO 61.840 DE 25.02.2016. Produto(s): 001575

Processo Pedido: AAEDX8

Viveo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno e correlatas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse

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

CONFERE COM ORIGINAL

Rep.: 011807

Nº da OS

500003580427 (P)

Volumes

1

Total

1

Pedido: AAEDX8

Rep.: 011807

Nº da OS

500003580427 (P)

Volumes

1

Total

1

RESERVAÇÃO DE ISSQN

1

DATA: 16/08/24

Nome: Carlen

N° 001548852
SÉRIE 1
EMPRESA 001001
000006730631

TICKET



Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400

mafra

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA

N. 001548852
SÉRIE 1
FOLHA 0202

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0812 4201 6400 0157 5500 1001 5488 5211 8350 0628

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

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-57

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241791453752 16/08/2024 14:25:35-03:00

CNP.J

12.420.164/0001-57																	
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.
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES																	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

<https://www.vimeo.com.br/compliance>

Rastreabilidade, lictude e autenticidade sao garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Paragrafo Unico, RDC 430/2020).

RESERVADO AO FISCO

**Bradesco****237-2**

Comprovante de Entrega

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57		Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002417-1	Nro. Documento 001548852	☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe nº indicado ☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Endereço insuficiente ☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Outros (anotar no verso)
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Vencimento 12/09/2024	Valor do Documento 410,70	
Recebi(emos) o boleto/título com as características acima.		Data	Assinatura	
		Data	Entregador	

**Bradesco****237-2**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento 12/09/2024
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 16/08/2024	Nro. Documento 001548852	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 16/08/2024	Nosso Número 02/00001266110-7
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 410,70
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					☐ Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,82 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).					☐ 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



Autenticação Mecânica

**Bradesco****237-2****23793.37609 20000.126613 10000.241702 1 98370000041070**

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento 12/09/2024
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 16/08/2024	Nro. Documento 001548852	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 16/08/2024	Nosso Número 02/00001266110-7
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 410,70
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					☐ Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 0,82 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).					☐ 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



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



92

11/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:39:16
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793376092000012661310000241702198370000041070

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 91.015
DATA DE VENCIMENTO 12/09/2024
DATA DO PAGAMENTO 10/09/2024
VALOR DO DOCUMENTO 410,70
VALOR COBRADO 410,70
=====

NR.AUTENTICACAO C.108.E6F.8E2.5ED.3EB
=====

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.

[illegible]

94

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 14/09/2024	
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 16.08.2024	Nº do Documento 000460294-10001	Espécie DOC DMI	Aceite N	Data do Processamento 16.08.2024	Nosso Número 109/00279125-5	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 500,00	
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0, AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 13.11.2024					(-) 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					(-) Valor Cobrado	

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 14/09/2024	
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 16.08.2024	Nº do Documento 000460294-10001	Espécie DOC DMI	Aceite N	Data do Processamento 16.08.2024	Nosso Número 109/00279125-5	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 500,00	
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0, AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 13.11.2024					(-) 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



11/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:39:16
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082791255293580127350009498390000050000

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 91.016
DATA DE VENCIMENTO 14/09/2024
DATA DO PAGAMENTO 10/09/2024
VALOR DO DOCUMENTO 500,00
VALOR COBRADO 500,00
=====

NR.AUTENTICACAO 5.6AC.F2C.BDB.35B.210
=====

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

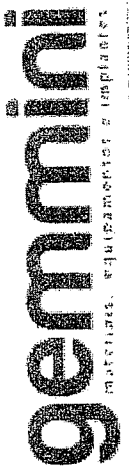
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NF-E
Nº 135.590
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



Gestora de Equipamentos, Materiais e Implantes Nacionais e Importados
CNPJ 24.481.773/0001-03

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 135.590 FL. 1 / 1
SÉRIE 1



Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2408-24.481.773/0001-03-55-001-000.135.590-156.393.578-6

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Consignada Eletiva		INSC. ESTAD. SUB. TRIB.		Protocolo de autorização 135241782867864		15/08/2024 15:40:45	
CNPJ 24.481.773/0001-03	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.622.070.110						EMIÇÃO 15/08/2024
RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA							
ENDEREÇO RUA 24, 872	TELEFONE (17) 3332-7000		UF SP	BAIRRO PARANOIA		CEP 14790-000	HORA 15/08/2024
MUNICÍPIO Guaira	BASE DO ICMS VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG ISENTO			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESKONTO ESPECIAL	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI		TOTAL DOS PRODUTOS 46,00	
RAZÃO SOCIAL			PRETE PAGO PELO [0] EMIENTE	UF	CNPJ	VALOR TOTAL DA NOTA 46,00	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL				
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA Gemmini	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG) 0,000	PESO LÍQUIDO (KG) 0,000		

135590/1 14/09/24 46,00															
Dados dos Produtos/Serviços															
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	RMS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTD DE LOTE/VALIDADE(S)
0131202-030	Fio de Kirschner Com Ponta Trocar, Engate Liso D2x300	80083650038	90211020	040	5.114	UN	2	23,00	46,00	0,00	0,00		0%		2 0177893 31.12.99
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL															
CONFERE COM ORIGINAL															
RESERVADO AO FISCO															
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. 12/7423 (13/05/2024) ICMS isento conforme Art. 1º II, "c", Art. 2º I, "a", do Decreto nº 63.254/20 c/c §4º do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 6.19 (13.46%) + Estaduais = R\$ 8.28 (18.00%) - Agend:50491 - Pac: VALERIA CRISTINA GODOI TEIXEIRA - Proc:INDETERMINADO - Data Proc:12/8/2024 07:00 - Local:SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA															

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014. Emissor 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. 127423 (13/05/2024) 130687 (19/06/2024) ICMS Isento conforme Art. 1º, II, "c", Art. 2º, 1º, "g", do Decreto nº 65.254/20 c/c §º do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 6,19 (13,46%) + Estaduais = R\$ 8,28 (18,00%) - Agend:50491 - Pac:VALERIA CRISTINA GODOI TEIXEIRA - Proc:INDETERMINADO - Data Proc:12/8/2024 07:00 - Local:SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

16/08/2024
Carla



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 14/09/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 15/08/2024	No. do Documento 135590/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 15/08/2024	Nosso Número 000001355901-0
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	Valor do Documento R\$46,00
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa		(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Título 135590/1 (1 de 1)

Corte aqui



033-7

03399.82811 97100.000138 55901.001010 5 98390000004600

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 14/09/2024
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 15/08/2024	No. do Documento 135590/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 15/08/2024	Nosso Número 000001355901-0
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	Valor do Documento R\$46,00
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

PARANOIA

14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação

98

Autenticação Mecânica

11/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:39:16
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000013855901001010598390000004600

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	91.017
DATA DE VENCIMENTO	16/09/2024
DATA DO PAGAMENTO	10/09/2024
VALOR DO DOCUMENTO	46,00
VALOR COBRADO	46,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.4DE.838.84A.549.08C

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

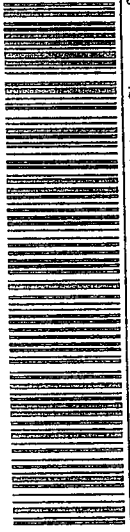
0800 729 5678

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.



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 135.541 FL.1/1
SÉRIE 1

Gestora de Equipamentos, Materiais e Implantes Nacionais e Importados
CNPJ 24.481.773/0001-03
Fazenda São José - CEP 13555-500 - Bairro - SP

gemmini
materiais, equipamentos e implantes
www.geminimateriais.com.br
Atividade Análise: F149 - Guaiara 49-99

NF-E
Nº 135.541
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2408-24.481.773/0001-03-55-001-000.135.541-136.682.756-0

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

Protocolo de autorização
135241779611344

15/08/2024 10:13:18

CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61
EMIÇÃO 15/08/2024

BAIRRO PARANÓIA
CEP 14790-000
SAÍDA 15/08/2024
HORA

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
VAL. ICMS SUB. TRIB.
TOTAL DOS PRODUTOS 1.037,00

OUTRAS DESPESAS
VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA 1.037,00

RAZÃO SOCIAL
ENDERECO
MUNICIPIO

RAZÃO SOCIAL
ENDERECO
QUANTIDADE

RAZÃO SOCIAL
ENDERECO
QUANTIDADE

RAZÃO SOCIAL
ENDERECO
QUANTIDADE

RAZÃO SOCIAL
ENDERECO
QUANTIDADE

RAZÃO SOCIAL
ENDERECO
QUANTIDADE

RAZÃO SOCIAL
ENDERECO
QUANTIDADE

RAZÃO SOCIAL
ENDERECO
QUANTIDADE

RAZÃO SOCIAL
ENDERECO
QUANTIDADE

RAZÃO SOCIAL
ENDERECO
QUANTIDADE

RAZÃO SOCIAL
ENDERECO
QUANTIDADE

RAZÃO SOCIAL
ENDERECO
QUANTIDADE

RAZÃO SOCIAL
ENDERECO
QUANTIDADE

RAZÃO SOCIAL
ENDERECO
QUANTIDADE

RAZÃO SOCIAL
ENDERECO
QUANTIDADE

RAZÃO SOCIAL
ENDERECO
QUANTIDADE

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Consignada Eletiva

CNPJ 24.481.773/0001-03
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.622.070.110

RAZÃO SOCIAL
ENDERECO
MUNICIPIO

RAZÃO SOCIAL
ENDERECO
MUNICIPIO

RAZÃO SOCIAL
ENDERECO
MUNICIPIO

RAZÃO SOCIAL
ENDERECO
MUNICIPIO

RAZÃO SOCIAL
ENDERECO
MUNICIPIO

RAZÃO SOCIAL
ENDERECO
MUNICIPIO

RAZÃO SOCIAL
ENDERECO
MUNICIPIO

RAZÃO SOCIAL
ENDERECO
MUNICIPIO

RAZÃO SOCIAL
ENDERECO
MUNICIPIO

RAZÃO SOCIAL
ENDERECO
MUNICIPIO

RAZÃO SOCIAL
ENDERECO
MUNICIPIO

RAZÃO SOCIAL
ENDERECO
MUNICIPIO

RAZÃO SOCIAL
ENDERECO
MUNICIPIO

RAZÃO SOCIAL
ENDERECO
MUNICIPIO

RAZÃO SOCIAL
ENDERECO
MUNICIPIO

RAZÃO SOCIAL
ENDERECO
MUNICIPIO

RAZÃO SOCIAL
ENDERECO
MUNICIPIO

RAZÃO SOCIAL
ENDERECO
MUNICIPIO

RAZÃO SOCIAL
ENDERECO
MUNICIPIO

Recebemos de GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMPL LTDA os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Identificação e assinatura do recebedor (SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUARA)

Data do recebimento

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QTD	UNID.	CFOP	NCM/SH	EST	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL	BC ICMS	VAL. ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTD DE LOTE/VALIDADE(S)
31940	Parafuso Canulado 7.0 40mm Comp X 16 Ros	2	UN	5.114	90211020	040	484,00	968,00	0,00	0,00		0%		2 023220 31.12.99
0131201-530	Fio de Kirschner Com Ponta Trocar, Engate Liso	2	UN	5.114	90211020	040	23,00	46,00	0,00	0,00		0%		2 0179099 31.12.99
0131202-030	Fio de Kirschner Com Ponta Trocar, Engate Liso	1	UN	5.114	90211020	040	23,00	23,00	0,00	0,00		0%		1 0179102 31.12.99
2740														

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 518,50

CONFERE COM ORIGINAL

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

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. 127423 (13/05/2024) 130687 (19/06/2024) 132525 (10/07/2024) 133642 (23/07/2024) ICMIS 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\$ 139,48 (13.45%) + Estaduais = R\$ 186,66 (18.03%). - Agend: 50406 - Pac: ROSEMEIRE VITALINO - Proc: INDETERMINADO - Data Proc: 30/7/2024 07:00 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUARA

RESERVADO AO FISCO

06.08.24
Cada



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 14/09/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 15/08/2024	No. do Documento 135541/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 15/08/2024	Nosso Número 000001355411-5
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	Valor do Documento R\$518,50
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa		(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Título 135541/1 (1 de 2)

Corte aqui



033-7

03399.82811 97100.000138 55411.501012 9 98390000051850

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 14/09/2024
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 15/08/2024	No. do Documento 135541/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 15/08/2024	Nosso Número 000001355411-5
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	Valor do Documento R\$518,50
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

PARANOIA

14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:

JOL



Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

11/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:39:17
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000013855411501012998390000051850

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 91.018

DATA DE VENCIMENTO 16/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 518,50

VALOR COBRADO 518,50

=====

NR. AUTENTICACAO 1.71C.2E8.722.B87.158

=====

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.



Gestora de Equipamentos, Materiais
e Implantes Nacionais e Importados

CNPJ 24.481.773/0001-03

Agência Nacional de Defesa Industrial

Parque São João, 100 - CEP 13524-178 - São João do Rio Preto - SP

Nº 135.592 FL.1/1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br

35-2408-24.481.773/0001-03-55-001-000.135.592-156.947.580-3

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO		Protocolo de autorização	
Venda Consignada Eletiva		15/08/2024 15:54:31	
CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ/CPF	EMIÇÃO
24.481.773/0001-03	209.622.070.110	48.341.283/0001-61	15/08/2024

RAZÃO SOCIAL		BAIRRO		CEP		HORA	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		PARANOIA		14790-000		15/08/2024	
ENDEREÇO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG		CNPJ		VALOR DO IPI	
RUA 24, 872	SP	ISENTO					

TELEFONE		VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS	
(17) 3332-7000				2.059,00	
BASE DO ICMS		OUTRAS DESPESAS		VALOR TOTAL DA NOTA	
				2.059,00	

RAZÃO SOCIAL		FRETE PAGO PELO		UF		CNPJ	
Gualra		[0] EMITENTE		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
MUNICÍPIO		MUNICÍPIO		UF		PESO BRUTO (KG)	
						0,000	

ENDERECO		NUMERAÇÃO		PESO LÍQUIDO (KG)	
				0,000	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA			
1	CAIXA	Gemmini			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		RMS		NOMENCLATURA		CST		CFOP		UNID.		QTD		VLR. UNIT.		VLR. TOTAL		BC ICMS		VLR ICMS		V.IPI		ALIQ. ICMS		ALIQ. IPI		QTD/LOT/VALIDADE(S)	
124934	Parafuso Locking 4.9x34mm	80057410041		90211020		040		5.114		UN		2		132,00		264,00		0,00		0,00		0,00		0%		2		546519 27.1.30	
124950	Parafuso Locking 4.9x50mm	80057410041		90211020		040		5.114		UN		1		132,00		132,00		0,00		0,00		0,00		0%		1		431419 5.9.29	
124966	Parafuso Locking 4.9x66mm	80057410041		90211020		040		5.114		UN		3		132,00		396,00		0,00		0,00		0,00		0%		2		431819 8.8.29	
20738	Parafuso Cortical 4,5 38mm Auto Rosqueante	80057410041		90211020		040		5.114		UN		1		132,00		132,00		0,00		0,00		0,00		0%		1		546819 24.10.29	
93146	Placa Tibial L Esquerda Locking 4x6f	80057410041		90211020		040		5.114		UN		1		1.089,00		1.089,00		0,00		0,00		0,00		0%		1		565722 31.12.99	
0131201-530	Fio de Kirschner Com Ponta Trocar, Engate Liso D1,5x300	80083650038		90211020		040		5.114		UN		2		23,00		46,00		0,00		0,00		0,00		0%		2		0181359 31.12.99	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		RMS		NOMENCLATURA		CST		CFOP		UNID.		QTD		VLR. UNIT.		VLR. TOTAL		BC ICMS		VLR ICMS		V.IPI		ALIQ. ICMS		ALIQ. IPI		QTD/LOT/VALIDADE(S)	
124934	Parafuso Locking 4.9x34mm	80057410041		90211020		040		5.114		UN		2		132,00		264,00		0,00		0,00		0,00		0%		2		546519 27.1.30	
124950	Parafuso Locking 4.9x50mm	80057410041		90211020		040		5.114		UN		1		132,00		132,00		0,00		0,00		0,00		0%		1		431419 5.9.29	
124966	Parafuso Locking 4.9x66mm	80057410041		90211020		040		5.114		UN		3		132,00		396,00		0,00		0,00		0,00		0%		2		431819 8.8.29	
20738	Parafuso Cortical 4,5 38mm Auto Rosqueante	80057410041		90211020		040		5.114		UN		1		132,00		132,00		0,00		0,00		0,00		0%		1		546819 24.10.29	
93146	Placa Tibial L Esquerda Locking 4x6f	80057410041		90211020		040		5.114		UN		1		1.089,00		1.089,00		0,00		0,00		0,00		0%		1		565722 31.12.99	
0131201-530	Fio de Kirschner Com Ponta Trocar, Engate Liso D1,5x300	80083650038		90211020		040		5.114		UN		2		23,00		46,00		0,00		0,00		0,00		0%		2		0181359 31.12.99	

PAGO COM RECURSO		CONFERE COM ORIGINAL		PAGAMENTO PARCIAL NO	
PROCESSO Nº 14/2022		8		VALOR DE R\$ 1.029,50	
CONVÊNIO Nº 04/2022					
FONTE () FEDERAL					
() ESTADUAL					
() MUNICIPAL					

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
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. 128100 (20/05/2024) 133642 (23/07/2024) 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 IPI): Federal = R\$ 276,93 (13,43%) + Estaduais = R\$ 370,62 (18,00%) - Agend:50407 - Pac:SRILENE SILVA PEREIRA - Proc:INDETERMINADO - Data Proc:30/7/2024 07:00 - Local:SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			

Recebemos de GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NACE IMP LTDA os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Data do recebimento

103

NF-E
Nº 135.592
SÉRIE 1

Identificação e assinatura do recebedor (SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA)



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 14/09/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 15/08/2024	No. do Documento 135592/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 15/08/2024	Nosso Número 000001355921-4
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	Valor do Documento R\$1.029,50
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa		(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
Título 135592/1 (1 de 2)

Corte aqui



033-7

03399.82811 97100.000138 55921.401018 1 98390000102950

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 14/09/2024
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 15/08/2024	No. do Documento 135592/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 15/08/2024	Nosso Número 000001355921-4
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	Valor do Documento R\$1.029,50
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
PARANOIA
14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação

J04

Autenticação Mecânica

11/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:39:17
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000013855921401018198390000102950

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 91.019
DATA DE VENCIMENTO 16/09/2024
DATA DO PAGAMENTO 10/09/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.029,50
VALOR COBRADO 1.029,50

NR. AUTENTICACAO 1.F59.363.563.F61.15F

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.



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 16/09/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 18/07/2024	No. do Documento 133188/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/07/2024	Nosso Número 000001331882-9
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	Valor do Documento R\$624,02
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa		(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Título 133188/2 (2 de 2)

Corte aqui.



033-7

03399.82811 97100.000138 31882.901015 1 98410000062402

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 16/09/2024
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 18/07/2024	No. do Documento 133188/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/07/2024	Nosso Número 000001331882-9
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	Valor do Documento R\$624,02
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

JO7

Autenticação Mecânica

11/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:39:17
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399828119710000013831882901015198410000062402

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 91.020

DATA DE VENCIMENTO 16/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 624,02

VALOR COBRADO 624,02

=====

NR.AUTENTICACAO 7.F27.323.EBE.832.11B

=====

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.

gemmini

Gestora de Equipamentos, Materiais e Implantes Nacionais e Importados

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



NF-E Nº 133.190 SÉRIE 1

www.gemmini.com.br

Atividade: Comércio de Produtos de Consumo em Loja Física - CNAE 54.11-00

CNPJ 24.481.773/0001-03

Chave de acesso a NF-e - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Consignada Eletiva

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.622.070.110

Protocolo de autorização 135241544723036

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

CNPJ 24.481.773/0001-03

INSC. ESTAD. SUB. TRIB.

18/07/2024 10:26:31

EMISSÃO 18/07/2024

RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO RUA 24, 872

MUNICIPIO Guaira

CEP 14790-000

TELEFONE (17) 3332-7000

UF SP

BAIRRO PARANOIA

SAÍDA 18/07/2024

BASE DO ICMS VALOR DO ICMS

BASE ICMS SUB. TRIB.

VAL. ICMS SUB. TRIB.

TOTAL DOS PRODUTOS 847,00

VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO

DESCONTO ESPECIAL

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

RAZÃO SOCIAL

ENDERECO

PRETE PAGO PELO [E]MITENTE

CNPJ

QUANTIDADE 1

ESPECIE CAIXA

MARCA Gemmini

PESO BRUTO (KG) 0,000

VALOR DO FRETE

NUMERAÇÃO

UF

PESO LÍQUIDO (KG) 0,000

133190/1 17/08/24 423,50

133190/2 16/09/24 423,50

Dados dos Produtos/Serviços

QTE/OTE/VALOR UNIT. 2 135723 1.12.99

20614 Parafuso Cortical 3.5 P 1.75-14mm

20616 Parafuso Cortical 3.5 P 1.75-16mm

20618 Parafuso Cortical 3.5 P 1.75-18mm

60608 Placa Pequena 98mm Comp 08f

QTE/OTE/VALOR UNIT. 4 240923 31.12.99

QTE/OTE/VALOR UNIT. 1 191023 31.12.99

QTE/OTE/VALOR UNIT. 1 268722 31.12.99

QTE/OTE/VALOR UNIT. 1 268722 31.12.99

QTE/OTE/VALOR UNIT. 1 268722 31.12.99

QTE/OTE/VALOR UNIT. 1 268722 31.12.99

QTE/OTE/VALOR UNIT. 1 268722 31.12.99

QTE/OTE/VALOR UNIT. 1 268722 31.12.99

QTE/OTE/VALOR UNIT. 1 268722 31.12.99

QTE/OTE/VALOR UNIT. 1 268722 31.12.99

QTE/OTE/VALOR UNIT. 1 268722 31.12.99

QTE/OTE/VALOR UNIT. 1 268722 31.12.99

QTE/OTE/VALOR UNIT. 1 268722 31.12.99

QTE/OTE/VALOR UNIT. 1 268722 31.12.99

QTE/OTE/VALOR UNIT. 1 268722 31.12.99

QTE/OTE/VALOR UNIT. 1 268722 31.12.99

QTE/OTE/VALOR UNIT. 1 268722 31.12.99

QTE/OTE/VALOR UNIT. 1 268722 31.12.99

QTE/OTE/VALOR UNIT. 1 268722 31.12.99

QTE/OTE/VALOR UNIT. 1 268722 31.12.99

QTE/OTE/VALOR UNIT. 1 268722 31.12.99

QTE/OTE/VALOR UNIT. 1 268722 31.12.99

QTE/OTE/VALOR UNIT. 1 268722 31.12.99

QTE/OTE/VALOR UNIT. 1 268722 31.12.99

QTE/OTE/VALOR UNIT. 1 268722 31.12.99

QTE/OTE/VALOR UNIT. 1 268722 31.12.99

QTE/OTE/VALOR UNIT. 1 268722 31.12.99

QTE/OTE/VALOR UNIT. 1 268722 31.12.99

QTE/OTE/VALOR UNIT. 1 268722 31.12.99

QTE/OTE/VALOR UNIT. 1 268722 31.12.99

QTE/OTE/VALOR UNIT. 1 268722 31.12.99

QTE/OTE/VALOR UNIT. 1 268722 31.12.99

QTE/OTE/VALOR UNIT. 1 268722 31.12.99

QTE/OTE/VALOR UNIT. 1 268722 31.12.99

QTE/OTE/VALOR UNIT. 1 268722 31.12.99

QTE/OTE/VALOR UNIT. 1 268722 31.12.99

QTE/OTE/VALOR UNIT. 1 268722 31.12.99

QTE/OTE/VALOR UNIT. 1 268722 31.12.99

QTE/OTE/VALOR UNIT. 1 268722 31.12.99

QTE/OTE/VALOR UNIT. 1 268722 31.12.99

QTE/OTE/VALOR UNIT. 1 268722 31.12.99

QTE/OTE/VALOR UNIT. 1 268722 31.12.99

QTE/OTE/VALOR UNIT. 1 268722 31.12.99

QTE/OTE/VALOR UNIT. 1 268722 31.12.99

QTE/OTE/VALOR UNIT. 1 268722 31.12.99

QTE/OTE/VALOR UNIT. 1 268722 31.12.99

QTE/OTE/VALOR UNIT. 1 268722 31.12.99

QTE/OTE/VALOR UNIT. 1 268722 31.12.99

QTE/OTE/VALOR UNIT. 1 268722 31.12.99

QTE/OTE/VALOR UNIT. 1 268722 31.12.99

QTE/OTE/VALOR UNIT. 1 268722 31.12.99

QTE/OTE/VALOR UNIT. 1 268722 31.12.99

Recebemos de GEMMINI GEST EQUIP, MAT, MED E IMPL NAC E IMPL 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

609

18/07/24

Nome: Carla

RESERVADO AO FISCALIZADOR



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 16/09/2024
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 18/07/2024	No. do Documento 133190/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/07/2024	Nosso Número 000001331902-7
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	Valor do Documento R\$423,50
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa		(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Título 133190/2 (2 de 2)

Corte aqui



033-7

03399.82811 97100.000138 31902.701015 5 98410000042350

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 16/09/2024
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 18/07/2024	No. do Documento 133190/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/07/2024	Nosso Número 000001331902-7
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	Valor do Documento R\$423,50
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

PARANOÁ

14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação

J30

Autenticação Mecânica

11/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:39:17
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399828119710000013831902701015598410000042350

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 91.021

DATA DE VENCIMENTO 16/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 423,50

VALOR COBRADO 423,50

=====

NR.AUTENTICACAO 9.642.8EA.89C.342.277

=====

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 GUAIRA, CIDADE: Guaira-SP - CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 - REC: Boleto Ban 13/09/24 R\$: 3.315,71; boleto Ban 20/09/24 R\$: 3.315,71

NF-e
Nº 014331
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA EMISSÃO

VALOR TOTAL DA NOTA

16/08/2024

6.631,42



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

☒ 1 - SAÍDA ☐ 2 - ENTRADA

Nº 014331

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 0821 3687 5900 0100 5500 1000 0143 3115 0003 3178

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241791546622 - 16/08/2024 14:35:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL

204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

CNPJ

21.368.759/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

16/08/2024

ENDEREÇO

RUA 24.872 S N

BAIRRO/DISTRITO

Centro

CEP

14790000

MUNICÍPIO

Guaira

FONE/FAX

(17) 3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

19/08/2024

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	13/09/2024	3.315,71	002	20/09/2024	3.315,71						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	6.631,42	VALOR DO ICMS	1.193,65	BASE CÁLC. ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	V.IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	V. ICMS UF REMET.	0,00	VALOR DA FCP	0,00	VALOR DO PIS	34,73	V. TOTAL PRODUTOS	6.535,60
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	95,82	V. ICMS UF DEST.	0,00	V. APROX. TRIB	1.086,50	VALOR DA COFINS	160,27	V. TOTAL NOTA	6.631,42

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMISSÃO 1 - DESTINATÁRIO	9			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	VOLUME			437,360	432,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
873	ALPHA LAV ADT 60KG	34023100	000	5101	BB	2,0000	559,0000	1.118,00	1.154,34	207,78	36,34	18,00	3,25
986	ALFA TEX SOUR 50L	34023100	000	5101	BB	1,0000	440,0000	440,00	454,30	81,77	14,30	18,00	3,25
1016	ALFA DUO SOFT 50L	38099190	000	5101	BB	2,0000	348,3000	696,60	696,60	125,39	0,00	18,00	0,00
1247	ALPHA LAV POWER N 50L	34025000	000	5101	BB	1,0000	1.390,0000	1.390,00	1.435,18	258,33	45,18	18,00	3,25
7292627105074	ALPHA LAV PROX 56KG	28289011	000	5101	BB	2,0000	1.445,5000	2.891,00	2.891,00	520,38	0,00	18,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 3.315,71

CÁLCULO DO ISSQN

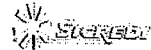
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
ISENTO			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PED. VDA: 250003317; VND: TIAGO HENRIQUE; Código Cliente: 00000053; Nome Fantasia: SANTA CASA DE GUAIRA;

RESERVADO AO FISCO

20/08/2024
Rochi



748-X

RECIBO DO PAGADOR

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61		Número do Documento 014331/A		Vencimento 13/09/2024	
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP - CNPJ: 21.368.759/0001-00					
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 13/09/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 11,05 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					
Nosso Número 24/209318-5	Espécie Moeda REAL	Quantidade	Valor do Documento 3.315,71	Especie Documento DM	Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553

Autenticação Mecânica



748-X

74891.12420 09318.507150 25165.531002 1 98380000331571

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 13/09/2024	
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 16/08/2024	Nº do Documento 014331/A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/08/2024	Nosso Número 24/209318-5	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor X	(=) Valor do Documento 3.315,71	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 13/09/2024 COBRAR JUROS DE R\$ 11,05 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



11/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:39:17
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124200931850715025165531002198380000331571

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 91.022

DATA DE VENCIMENTO 13/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.315,71

VALOR COBRADO 3.315,71

NR.AUTENTICACAO 7.4FA.0F3.ABE.656.84F

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

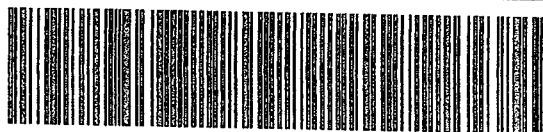
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000014932 FL. 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0856 9270 2300 0109 5500 1000 0149 3210 0118 6861

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

135241817703288 20/08/2024 10:44:45

Natureza da operação

OPERAÇÃO REG. EM ECF

Inscrição Estadual

322011587118

Insc. Estadual Subst. Tributário

CNPJ

56.927.023/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

435

CPF / CNPJ

48.341.283/0001-61

Data da Emissão

20/08/2024

Endereço
RUA 24 Nº 872

Bairro / Distrito

CENTRO

CEP

14790-000

Data da Saída

20/08/2024

Município

GUAÍRA

Fone / Fax

(17) 3332-7000

UF

SP

Inscrição Estadual

-

Hora da Saída

10:37:54

FATURA

1 184,64 09/09/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	112,94	Valor do ICMS	18,88	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor total dos Produtos	184,64
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro		Desconto	0,00	Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
								Valor total da Nota	184,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	-	Frete por Conta:	0 - Frete por conta do Remetente (Clt)	Placa do veículo	UF	CNPJ / CPF	-
Endereço	-	Município	-	UF	-	Inscrição Estadual	-
Quantidade		Espécie		Marca		Numeração	
						Peso Bruto	0.000
						Peso Líquido	0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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
7896647414323	ACAFRAO K - DELICIA 15G RF.19	09102000	0/40	5929	UN	30	2,39	71,70	0,00	0,00	0,00		0
7896876400111	QUEIJO RALADO Q LADY 40G RF.QRQ0001	04062000	0/00	5929	UN	20	4,99	99,80	99,80	17,96	0,00	18,00	0
7898280080149	SAL UNIAO OURO REFINADO 1KG	25010020	0/00	5929	UN	6	2,19	13,14	13,14	0,92	0,00	7,00	0

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

LANÇADO

Data: 20/08/2024

Nome:

Ronli

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 44313, DANF REFERENTE PEDIDO GRAZIELA BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 09/09/2024 <i>20/08/2024</i> <i>20/08/2024</i>	Reservado ao Fisco <i>[Handwritten signature]</i> Marcia de Brito Nutricionista CRN-3 50824 <i>20/08/24</i> <i>335</i>
--	--

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: 20/08/2024 Total R\$ 184,64 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Data de Recebimento

Identificação e assinatura do Recebedor

NF-e

000014932

SÉRIE 1



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04131.431332 31805.680001 2 98340000018464

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 09/09/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 20/08/2024	Núm. do documento 14932	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 20/08/2024	Nosso Número 157 / 00041314 - 3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 184,64
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 N° 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP Beneficiário final					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04131.431332 31805.680001 2 98340000018464

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 09/09/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 20/08/2024	Núm. do documento 14932	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 20/08/2024	Nosso Número 157 / 00041314 - 3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 184,64
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 N° 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP Beneficiário final					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

11/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:39:17
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070413143133231805680001298340000018464

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 91.023
DATA DE VENCIMENTO 09/09/2024
DATA DO PAGAMENTO 10/09/2024
VALOR DO DOCUMENTO 184,64
JUROS/MULTA 11,08
VALOR COBRADO 195,72
=====

NR.AUTENTICACAO 6.AD7.575.E0D.1A1.2EE
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA
INSCRIÇÃO Nº 23 Nº 1782 - GUAIRÁ - SP -
CNPJ Nº 06.927.023/0001-09 INSC. EST. 222.031.587-118
TEL: 17.3332-7000 - FAX: 17.3332-4552
E-MAIL: mutirao@supermercado-mutirao.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000014933 FL. 1/2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0856 9270 2300 0109 5500 1000 0149 3310 0177 2512

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

135241821291144 20/08/2024 16:30:38

Natureza da operação

OPERAÇÃO REG.EM ECF

Inscrição Estadual

322011587118

Insc. Estadual Subst. Tributário

CNPJ

56.927.023/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

435

CPF / CNPJ

48.341.283/0001-61

Data da Emissão

20/08/2024

Endereço

RUA 24 Nº 872

Bairro / Distrito

CENTRO

CEP

14790-000

Data da Saída

20/08/2024

Município

GUAÍRA

Fone / Fax

(17) 3332-7000

UF

SP

Inscrição Estadual

-

Hora da Saída

16:23:18

FATURA

1 1040.21

09/09/2024

1.102,62

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS

Valor do ICMS

,,***

,,***

Base de Cálculo do ICMS Substituição

,,***

Valor do ICMS Substituição

,,***

Valor total dos Produtos

,,***

Valor do Frete

,,***

Valor do Seguro

Desconto

*,***,***

Despesas Acessórias

*,***,***

Valor do IPI

,,***

Valor total da Nota

,,***

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social

-

Frete por Conta:

0-Frete por conta do Remetente(Clf)

Placa do veículo

-

UF

-

CNPJ / CPF

-

Endereço

-

Município

-

UF

-

Inscrição Estadual

-

Quantidade

Espécie

Marca

Numeração

Peso Bruto

0.000

Peso Líquido

0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto	Quantidade	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Valor ICMS	Valor IPI	Valor ICMS	Valor IPI	Valor ICMS	Valor IPI
19163	BROCOLIS NINJA 300G UNIDADE	07041000	0/40	5929	UN	5	5,99	29,95	0,00	0,00	0,00
3094	CHEIRO VERDE	84198999	0/40	5929	UN	20	4,99	99,80	0,00	0,00	0,00
33077	MELAO AMARELO KG	08071900	0/40	5929	KG	8,19	4,99	40,87	0,00	0,00	0,00
34944	ABOBORA ITALIANA KG	07099300	0/40	5929	KG	7,11	3,99	28,36	0,00	0,00	0,00
52504	OVO GRANDE BRANCO DIONISIO A GRANEL C/30 RF:8	04072100	0/40	5929	UN	3	15,99	47,97	0,00	0,00	0,00
6033	REPOLHO VERDE KG	07049000	0/40	5929	KG	5,43	1,49	8,09	0,00	0,00	0,00
6040	TOMATE EXTRA KG	07020000	0/40	5929	KG	25,105	3,49	87,62	0,00	0,00	0,00
6057	CENOURA KG	07061000	0/40	5929	KG	2,045	1,88	3,84	0,00	0,00	0,00
6064	BETERRABA	07061000	0/40	5929	KG	4,08	3,99	16,28	0,00	0,00	0,00
6101	ABOBORA CABOTIA RF. 000000002	07099300	0/40	5929	KG	7,665	3,39	25,98	0,00	0,00	0,00
6156	CHUCHU KG	07099300	0/40	5929	KG	8,03	3,99	32,04	0,00	0,00	0,00
6163	MANDIOCA SALSA KG	07149000	0/40	5929	KG	7,125	21,99	156,68	0,00	0,00	0,00
6231	MELANCIA KG	08071100	0/40	5929	KG	16,93	2,39	40,47	0,00	0,00	0,00
6255	QUIABO KG	07099990	0/40	5929	KG	4,31	19,99	86,16	0,00	0,00	0,00
6293	LIMAO KILO	08055000	0/40	5929	KG	1,145	2,79	3,19	0,00	0,00	0,00
6323	LARANJA KILO	08051000	0/40	5929	KG	6,086	4,99	30,36	0,00	0,00	0,00
6330	BATATA DOCE KG	07019000	0/40	5929	KG	4,23	2,99	12,65	0,00	0,00	0,00
6415	ABACAXI	08043000	0/40	5929	UN	4	7,99	31,96	0,00	0,00	0,00
6477	VERDURA FOIHA	84198999	0/40	5929	UN	5	7,99	39,95	0,00	0,00	0,00
6491	MILHO VERDE	20058000	0/40	5929	UN	8	7,80	62,40	0,00	0,00	0,00
6668	ACELGA	07051900	0/40	5929	KG	6,437	2,29	14,74	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor total dos Serviços

,,***

Base de Cálculo do ISSQN

,,***

Valor do ISSQN

,,***

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Ref. Cupom Fiscal: 157053,

DANF REFERENTE PEDIDO GRAZIELA

BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 09/09/2024

Reservado ao risco

LANÇADO

Data: 20/08/2024

Nome: Rosli

20520 - 20/08

118

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.24.06

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.

Emissão: 20/08/2024 Total R\$ 1.040,21 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Data de Recebimento

Identificação e assinatura do Recebedor

NF-e

000014933

SÉRIE 1



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA
ENDERÇO: 4/23 Nº 1782 - GUAIRÁ - SP
CNPJ: 06.927.023/0001-09 INSC EST.: 333.011.587-118
TEL: 17.3332-7000 - FAX: 17.3332-6552
E-MAIL: mutiraosupermercado@neto.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000014933 FL.2/2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0856 9270 2300 0109 5500 1000 0149 3310 0177 2512

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

135241821291144

20/08/2024 16:30:38

Natureza da operação

OPERAÇÃO REG.EM ECF

Inscrição Estadual

322011587118

Insc. Estadual Subst. Tributário

CNPJ

56.927.023/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

435

CPF / CNPJ

48.341.283/0001-61

Data da Emissão

20/08/2024

Endereço
RUA 24 Nº 872

Bairro / Distrito
CENTRO

CEP

14790-000

Data da Saída

20/08/2024

Município

GUAIRA

Fone / Fax

(17) 3332-7000

UF

SP

Inscrição Estadual

-

Hora da Saída

16:23:18

FATURA

1 1040.21

09/09/2024

09/09

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	1.040,21
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	1.040,21
			Valor do IPI	
			0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete por Conta:	Placa do veículo	UF	CNPJ / CPF
-	0-Frete por conta do Remetente(CIF)		-	-
Endereço	Município		UF	Inscrição Estadual
-	-		-	-
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto
				0.000
				Peso Líquido
				0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	Quantidade	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
6774	ALHO TOTAL A GRANEL KG.	07032090	0/40	5929	KG	3,03	24,90	75,45	0,00
6859	MACA NACIONAL RF. 000001090	08081000	0/40	5929	KG	5,035	12,99	65,40	0,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE (X) FEDERAL
() ESTADUAL
() 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 Ref. Cupom Fiscal: 157053, DANF REFERENTE PEDIDO GRAZIELA BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 09/09/2024	Reservado ao Fisco Marcela de Brito Nutricionista CRN-3 50824 20/08/24 389
---	--

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.24.06

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.

Emissão: 20/08/2024 Total R\$ 1.040,21 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Data de Recebimento

Identificação e assinatura do Recebedor

NF-e

000014933

SÉRIE 1

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04131.501332 31805.680001 6 98340000104021

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 09/09/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782,, 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 20/08/2024	Núm. do documento 14933	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 20/08/2024	Nosso Número 157 / 00041315 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.040,21
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 Beneficiário final					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341 7 34191.57007 04131.501332 31805.680001 6 98340000104021

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 09/09/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782,, 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 20/08/2024	Núm. do documento 14933	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 20/08/2024	Nosso Número 157 / 00041315 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.040,21
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 Beneficiário final					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

11/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:39:17
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191570070413150133231805680001698340000104021

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 91.024

DATA DE VENCIMENTO 09/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.040,21

JUROS/MULTA 62,41

VALOR COBRADO 1.102,62

=====

NR.AUTENTICACAO 2.693.436.0E4.86D.1FD

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA
ENDEREÇO: AV. 23 Nº 1782 - GUAIRÁ - SP -
CNPJ: 06.927.023/0001-09 INSC. EST.: 322.031-587-118
TEL: 17. 3331-3566 - FAX: 17. 3331-6562
E-MAIL: mutiraosupermercado@mutiraos.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000014935 FL. 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0856 9270 2300 0109 5500 1000 0149 3510 0117 8852

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

135241827598855 21/08/2024 10:36:41

Natureza da operação

OPERAÇÃO REG.EM ECF

Inscrição Estadual

322011587118

Insc. Estadual Subst. Tributário

CNPJ

56.927.023/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ

Endereço
RUA 24 Nº 872

Município

GUAIRÁ

FATURA

1 65.80 10/09/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS

65,80

Valor do ICMS

4,61

Base de Cálculo do ICMS Substituição

0,00

Valor do ICMS Substituição

0,00

Valor total dos Produtos

65,80

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

Desconto

0,00

Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor total da Nota

65,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social

Endereço

Quantidade

Espécie

Marca

Frete por Conta:

0-Frete por conta do Remetente (CIF)

Placa do veículo

UF

CNPJ / CPF

Município

UF

Inscrição Estadual

Numeração

Peso Bruto

0.000

Peso Líquido

0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto	Quantidade	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI			
7896423704242	MACARRAO DALLAS AVE MARIA GREEN 500G RF.3312	19021900	0/00	5929	UN	20	3,29	65,80	65,80	4,61	0,00	7,00	0

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

CONFERE COM ORIGINAL

LANÇADO

Data: 21/08/2024

Nome:

Roxli

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Ref. Cupom Fiscal: 7430,

PEDIDO GRAZYELA

VENCIMENTO 10/09/2024

BOLETO BANCARIO

Reservado ao Fisco

2778544
Marcela de Brito
Nutricionista
CRN 3 50824

20465 - 21/08

522

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.24.06

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.

Data de Recebimento

Identificação e assinatura do Recebedor

000014935

SÉRIE 1

000014935

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 04131.681332 31805.680001 8 98350000006580	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/09/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 21/08/2024	Núm. do documento 000014935	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 21/08/2024	Nosso Número 157 / 00041316 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 65,80
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 N° 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP Beneficiário final					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 04131.681332 31805.680001 8 98350000006580	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/09/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 21/08/2024	Núm. do documento 000014935	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 21/08/2024	Nosso Número 157 / 00041316 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 65,80
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 N° 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP Beneficiário final					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070413168133231805680001898350000006580

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 91.025

DATA DE VENCIMENTO 10/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 65,80

VALOR COBRADO 65,80

NR.AUTENTICACAO E.293.7CF.8BE.D7B.7F6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA
ENDEREÇO: RUA 24 Nº 872 - GUAIRÁ - SP -
CNPJ: 06.927.023/0001-09 INSC. EST.: 322.011.587.118
TEL: 17.3332-7568 - FAX: 17.3332-6562
E-MAIL: mutiraosupermercado@netnet.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000014941 FL. 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0856 9270 2300 0109 5500 1000 0149 4110 0125 1743

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

135241837787398 22/08/2024 11:09:35

Natureza da operação

OPERAÇÃO REG. EM ECF

Inscrição Estadual

322011587118

Insc. Estadual Subst. Tributário

CNPJ

56.927.023/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

435

CPF / CNPJ

48.341.283/0001-61

Data da Emissão

22/08/2024

Endereço

RUA 24 Nº 872

Bairro / Distrito

CENTRO

CEP

14790-000

Data da Saída

22/08/2024

Município

GUAIRÁ

Fone / Fax

(17) 3332-7000

UF

SP

Inscrição Estadual

-

Hora da Saída

11:02:33

FATURA

1 61.14 11/09/2024

11/09

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	61,14
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	61,14
			Valor do IPI	
			0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete por Conta:	Placa do veículo	UF	CNPJ / CPF
-	0 - Frete por conta do Remetente (CIF)		-	-
Endereço	Município		UF	Inscrição Estadual
-	-		-	-
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto
				0.000
				Peso Líquido
				0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto	Quantidade	Unidade	Valor Unit.	Valor Total	Valor ICMS	Valor IPI	Alíq. ICMS	Alíq. IPI			
6392	CEBOLA NACIONAL RF. 000014	07031019	0/40	5929	KG	15,323	3,99	61,14	0,00	0,00	0,00	0

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

LANÇADO

Data: 22/08/2024

Nome: Roseli

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Ref. Cupom Fiscal: 7499,
DANF REFERENTE PEDIDO GRAZIELA
BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 11/09/2024

P: 7419

20462 - 22/08

Reservado ao Fisco

[Handwritten signature]
Marcela de Brito
Nutricionista
CRN-3 50824

125

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.24.06

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.

Emissão: 22/08/2024 Total R\$ 61,14 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ

Data de Recebimento

Identificação e assinatura do Recebedor

NF-e

000014941

SÉRIE 1

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 04131.921332 31805.680001 2 98360000006114	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 11/09/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 22/08/2024	Núm. do documento 14941	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 22/08/2024	Nosso Número 157 / 00041319 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 61,14
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 Beneficiário final					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.		341 7		34191.57007 04131.921332 31805.680001 2 98360000006114	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 11/09/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 22/08/2024	Núm. do documento 14941	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 22/08/2024	Nosso Número 157 / 00041319 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 61,14
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 Beneficiário final					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070413192133231805680001298360000006114

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 91.026

DATA DE VENCIMENTO 11/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 61,14

VALOR COBRADO 61,14

NR. AUTENTICACAO F.5AC.77D.BF9.491.7CE

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.

40025-4

RECEBEMOS DE BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL I		EMIÇÃO: 10/09/2024		DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU		NF-e	
				Total NF: 1.120,00		Nº: 68312 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	

 belive MEDICAL	IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R TEONILIO NIQUINI, 580 D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL 32669-700 Betim - MG Fone: (31)3046-6175		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 68.312 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		CONTROLE FISCO 																											
					CHAVE DE ACESSO 3124.0932.7578.2400.0105.5500.1000.0683.1210.1526.2233																											
					Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora																											
					DADOS DA NF-e 131246173169201 - 10/09/2024 11:39:18																											
NATUREZA DA OPERAÇÃO 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC																																
INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.378.508.0034		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 32.757.824/0001-05																												
DESTINATÁRIO / REMETENTE																																
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				CNPJ 48.341.283/0001-61		DATA EMISSÃO 10/09/2024																										
ENDEREÇO RUA VINTE E QUATRO, 872				BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA		CEP 14790-000																										
MUNICÍPIO Guaira		FONE / FAX (017)3332-7000		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA SAÍDA 10/09/2024																										
						HORA DA SAÍDA 11:36:00																										
FATURA/DUPPLICATAS 68312/1 - 10/09/24 - 1120,00																																
CÁLCULO DO IMPOSTO																																
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.120,00		VALOR DO ICMS 134,40		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00																										
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00																										
				VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.120,00																										
						VALOR TOTAL DA NOTA 1.120,00																										
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS																																
RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0		CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF																										
ENDEREÇO AV 10. 1126		MUNICÍPIO RIO CLARO				CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63																										
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,0000	INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento																										
						PESO LÍQUIDO 1,0000																										
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																																
<table><tr><td>3374</td><td>FRUTOVITAM (Polivitamínicos) IV 10ML CX100AMP CRISTALIA</td><td>500</td><td>CX</td><td>2,0000</td><td>560,0000</td><td>0,0000</td><td>1.120,00</td><td>1.120,00</td><td>134,40</td><td>0,00</td><td>12,00</td><td>0,00</td></tr><tr><td>30045090</td><td>Princípio Ativo: POLIVITAMICO+MINERAIS Lote: 50015123 - 06/06/2026 Qtd: 2,00 Número da FCI: 5646BB4A-B039-4E27-B903-A41401E18761</td><td>6108</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							3374	FRUTOVITAM (Polivitamínicos) IV 10ML CX100AMP CRISTALIA	500	CX	2,0000	560,0000	0,0000	1.120,00	1.120,00	134,40	0,00	12,00	0,00	30045090	Princípio Ativo: POLIVITAMICO+MINERAIS Lote: 50015123 - 06/06/2026 Qtd: 2,00 Número da FCI: 5646BB4A-B039-4E27-B903-A41401E18761	6108										
3374	FRUTOVITAM (Polivitamínicos) IV 10ML CX100AMP CRISTALIA	500	CX	2,0000	560,0000	0,0000	1.120,00	1.120,00	134,40	0,00	12,00	0,00																				
30045090	Princípio Ativo: POLIVITAMICO+MINERAIS Lote: 50015123 - 06/06/2026 Qtd: 2,00 Número da FCI: 5646BB4A-B039-4E27-B903-A41401E18761	6108																														

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE (X) FEDERAL
() ESTADUAL
() 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 OC 1053670 - BANCO ITAU: AG 2711 CC 24117-0 / Numero do Pedido BELIVE 69148 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agência: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 /// EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 1120,00/ ICMS Destino: R\$ 67,20 (100% em 2020) /		RESERVADO AO FISCO	

J28



Consultas - Emissão de comprovantes

G3321017024166121
10/09/2024 17:08:01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.08.02
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240910200241654846519
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.120,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 10/09/2024 - 17:02:44

PAGO PARA: Belive Medical
CNPJ: 32.757.824/0001-05
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2711 - CONTA: 0000000000000241170
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 10/09/2024 - 17:02:46

DOCUMENTO: 091027
AUTENTICACAO SISBB: 5.E41.372.D7E.FBA.172

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		NF-e	
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 255648	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA:	1.647,40
		DATA DE EMISSÃO:	10/09/2024
		SÉRIE 1	

 MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 255648 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3124 0921 6813 2500 0157 5500 1000 2556 4815 7531 3510 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros desti		PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131246172996528 10/09/2024 10:39:09			
CRT (Código de Regime) 3 - Regime Normal		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0624859180029		INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA 813015392110	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61		DATA DE EMISSÃO 10/09/2024	
ENDEREÇO RUA 24, 872		BAIRRO JARDIM PAULISTA		CEP 14.790-000	
MUNICÍPIO Guaira		UF SP		PAIS Brasil	
FATURA		FONE/FAX (17)3332-7000		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
				HORA DE ENTRADA/SAÍDA 10:38:49	

NÚMERO FATURA 255648		VALOR 1.647,40		VALOR LÍQUIDO 0,00		VALOR TOTAL 1.647,40	
DUPLICATA							
NÚMERO 001		VENCIMENTO 10/09/2024		VALOR 1.647,40			
FORMA DE PAGAMENTO							
FORMA PAGAMENTO Boleto Bancario		VALOR 1.647,40					

CÁLCULO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.647,40		VALOR DO ICMS 197,69		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	
				VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VLR APROX DOS TRIBUTOS 197,69	
						VALOR TOTAL DA NOTA 1.647,40	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS		FRETE POR CONTA REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO	
ENDEREÇO RUA R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER		MUNICÍPIO Campinas		UF SP		CNPJ 06.321.409/0013-20	
QUANTIDADE 1		ESPECIE CAIXA		MARCA		NUMERAÇÃO 0	
						PESO BRUTO 8,200	
						PESO LÍQUIDO 8,200	

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS							
CÓDIGO 1029032		DESCRIÇÃO DO PRODUTO HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA GEN 2MG/ML INJ CX C/50 AMP 4ML LT:AB-021/24M Feb:25/07/24 Val:31/12/25 CX:20		30049099		0/00	
				6108		CX	
				20,0000		82,3700	
				1.647,40		197,69	
				1.647,40		197,69	
				0,00		12,00	
				0,00		0,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido 1053670 Nao incidencia de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R\$ 1872,05 - vr. Desonerado de ICMS R\$ 1647,40 - vr. Do ICMS R\$ 224,65. Conforme - Operacao contratada na modalidade nao presencial.			
Piso CNPJ			
		330	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.08.02
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240910200301657448427
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.647,40
TARIFA: R\$10,00
DATA: 10/09/2024 - 17:03:10

PAGO PARA: Multifarma Comercio e Representacoes
CNPJ: 21.681.325/0001-57
CHAVE PIX: 21681325000157
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3523 - CONTA: 00000000000130032273
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 10/09/2024 - 17:03:12

=====

DOCUMENTO: 091028
AUTENTICACAO SISBB: C.568.872.C63.CDD.89F

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE (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 713721
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:11-4834-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 713721
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0911 2060 9900 0441 5500 1000 7137 2116 4513 7168

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135242013578507 10/09/2024 14:06:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. (2212)

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

10/09/2024

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JD.PAULISTA

CEP

14790-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE/FAX

1733327000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 10/09/2024 1.023,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.023,40

VALOR DO ICMS

171,27

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.023,40

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

1.023,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ/CPF

01125797000701

ENDEREÇO

RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO

SÃO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

5,85

PESO LÍQUIDO

5,85

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
26908	FENITOINA(C1) 100MG 500CP GEN-HIPOLABOR (PORT.344/98) LT 0955/24M (1) 06/2026 (Fornecedor: 1898, Lote: 0955/24M, Qtde: 1, Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 30/06/2026)	30049085	500	5102	CX	1	104,5000	104,50	104,50	12,54		12,00	
7076	DEXCLORFENIRAMINA(HISTAMIN) 2MG 20CP-NEO QUIMICA LT B24B1252 (5) 02/2026 (Fornecedor: 1113, Lote: B24B1252, Qtde: 5, Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 28/02/2026)	30049099	500	5102	CX	5	1,0180	5,09	5,09	0,92		18,00	
13597	BETA-LONG 3MG/ML 25AMP 1ML - U.QUIMICA 2 A 8 LT 2315605 (4) 10/2024 (Fornecedor: 139-0, Lote: 2315605, Qtde: 4, Data Fab: 01/0-4/2023, Data Val: 31/10/2024)	30049099	500	5102	CX	4	128,8500	515,40	515,40	92,77	0,00	18,00	0,00
22813	AC.TRANEXAMICO 250MG 12CP GEN-EMS LT 4C99-54 (4) 05/2026 (Fornecedor: 335, Lote: 4C9954, Qtde: 4, Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/2026)	30049039	000	5102	CX	4	12,8975	51,59	51,59	6,19	0,00	12,00	0,00
34578	CINARIZINA 75MG 30 CP GEN-RAMBAXY LT DFE8-446A (4) 11/2025 (Fornecedor: 3909, Lote: DFE8446A, Qtde: 4, Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 30/11/2025)	30049089	200	5102	CX	4	11,9425	47,77	47,77	5,73	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

APOIO 1053670 ||#R36P11V1 R36P3V1 R36P2V1 ||

Pedido: 711737

Pedido Cliente: 1053670

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017

Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 48341283000161)

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota..... 2 Cubagem: 0,02

Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00

(3,65%) e CSSL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

132

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotiva, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4634-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 713721
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3524 0911 2060 9900 0441 5500 1000 7137 2116 4513 7168

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135242013576507 10/09/2024 14:06:06

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
35729	PARACETAMOL 750MG 20CP GEN-OSORIO DE MO- RAES LT 369/24 (10) 07/2027 (Forneced- dor: 7920, Lote: 369/24, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/2027)	30049045	500	5102	CX	10	2,5940	25,94	25,94	4,87	0,00	18,00	0,00
35820	LACTOLINEA XAROPE AMEIXA 120ML HOSP-CIMED LT 2405973 (12) 03/2026 (Fornecedor: 1656, Lote: 2405973, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/03/- 2024, Data Val: 31/03/2026)	21069030	000	5102	CX	12	4,0587	48,88	48,88	8,76	0,00	18,00	0,00
14481	REPOFLOR 200MG 6CAPS-LEGRAND LT 4B7505 (3- 2) 05/2026 (Fornecedor: 335, Lote: 4B7505, Qtde: 32 ,Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/2026)	30049099	500	5102	CX	32	6,6419	212,54	212,54	38,26	0,00	18,00	0,00
38101	NIMESULIDA 100MG C/12CP GEN HOSP-NEO QUI- MICA LT B24C1002 (17) 03/2027 (Fornecedor: 1113, Lote: B24C1002, Qtde: 17 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/03/2027)	30049079	500	5102	CX	17	0,6904	11,89	11,89	1,43	0,00	12,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.08.02
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240910200348638507844
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.023,40
TARIFA: R\$10,00
DATA: 10/09/2024 - 17:03:59

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: 0000000000000293571
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 10/09/2024 - 17:04:00

=====

DOCUMENTO: 091029
AUTENTICACAO SISBB: 2.9D7.CDB.571.4D9.E06

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

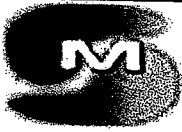
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA
ENDEREÇO: AV. 23 DE SETEMBRO, 1742 - GUAIRÁ - SP
CNPJ: 06.927.023/0001-09 INSC. EST. 332.011.587.118
TEL: 17.3332-9568 - FAX: 17.3332-6562
E-MAIL: mutirao@supermercado-mutirao.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000014962 FL. 1/2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0856 9270 2300 0109 5500 1000 0149 6210 0136 0852

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
135241878357652 27/08/2024 12:18:25

Natureza da operação

OPERAÇÃO REG. EM ECF

Inscrição Estadual

322011587118

Insc. Estadual Subst. Tributário

CNPJ

56.927.023/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ

Endereço

RUA 24 Nº 872

Município

GUAIRÁ

FATURA

1 765.12

16/09/2024

CPF / CNPJ

48.341.283/0001-61

Data da Emissão

27/08/2024

Data da Saída

27/08/2024

Hora da Saída

12:11:23

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
,,***	***,***,***	***,***,***	***,***,***	***,***,***
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
,,***		*,***,***	*,***,***	***,***,***
Valor total da Nota				***,***,***

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete por Conta:	Placa do veículo	UF	CNPJ / CPF
-	0 - Frete por conta do Remetente (CIF)			-
Endereço	Município		UF	Inscrição Estadual
-	-		-	-
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto
				0.000
				Peso Líquido
				0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição	Quantidade	Unidade	Valor Unit.	Valor Total	Valor ICMS	Valor IPI	Valor Total	Valor ICMS	Valor IPI
19163	BROCOLIS NINJA 300G UNIDADE	07041000	0/40	5929	UN	5	4,99	24,95	0,00	0,00
3094	CHEIRO VERDE	84198999	0/40	5929	UN	20	4,99	99,80	0,00	0,00
34944	ABOBORA ITALIANA KG	07099300	0/40	5929	KG	6,995	4,59	32,11	0,00	0,00
52504	OVO GRANDE BRANCO DIONISIO A GRANEL C/30 RF:8	04072100	0/40	5929	UN	3	13,99	41,97	0,00	0,00
6033	REPOLHO VERDE KG	07049000	0/40	5929	KG	5,015	0,99	4,96	0,00	0,00
6040	TOMATE EXTRA KG	07020000	0/40	5929	KG	25,005	2,79	69,76	0,00	0,00
6057	CENOURA KG	07061000	0/40	5929	KG	8,26	1,68	13,88	0,00	0,00
6064	BETERRABA	07061000	0/40	5929	KG	4,145	2,99	12,39	0,00	0,00
6101	ABOBORA CABOTIA RF. 000000002	07099300	0/40	5929	KG	7,065	3,39	23,95	0,00	0,00
6149	BERINJELA KG	07093000	0/40	5929	KG	4	2,99	11,96	0,00	0,00
6156	CHUCHU KG	07099300	0/40	5929	KG	7,155	3,99	28,55	0,00	0,00
6231	MELANCIA KG	08071100	0/40	5929	KG	17,09	1,79	30,59	0,00	0,00
6293	LIMAO KILO	08055000	0/40	5929	KG	1,125	2,99	3,36	0,00	0,00
6323	LARANJA KILO	08051000	0/40	5929	KG	5,18	3,99	20,67	0,00	0,00
6330	BATATA DOCE KG	07019000	0/40	5929	KG	4,095	1,99	8,15	0,00	0,00
6408	BATATA LISA RF. 000005	07019000	0/40	5929	KG	15,325	6,99	107,12	0,00	0,00
6415	ABACAXI	08043000	0/40	5929	UN	4	7,99	31,96	0,00	0,00
6460	COUVE FLOR PEÇA 250G	07041000	0/40	5929	UN	5	6,99	34,95	0,00	0,00
6477	VERDEIRA FOLHA	84198999	0/40	5929	TIN	5	7,00	35,00	0,00	0,00
6668	ACELGA	07051900	0/40	5929	KG	4,29	2,29	9,82	0,00	0,00
6774	ALHO TOTAL A GRANEL KG.	07032090	0/40	5929	KG	3,02	29,90	90,30	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	,,***	***,***,***	***,***,***

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Ref. Cupom Fiscal: 204586,

BOLETO BANCÁRIO

VENCIMENTO 26/09/2024

Reservado ao Fisco

LANÇADO

Data: 27/08/2024

Nome: Roxi

Marcela de Brito
Município
CPF: 30824

135

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.24.06

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.

Emissão: 27/08/2024 Total R\$ 765,12 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ

Data de Recebimento

27/08/24

Identificação e assinatura do Recebedor

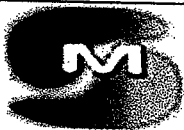
Marcela

Brito

NF-e

000014962

SÉRIE 1



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA
ENDEREÇO: Nº 23 NR 1782 - GUAIRÁ - SP -
CNPJ: 56.927.023/0001-09 INSC EST: 233.011.587.118
TEL: 17 3331-7588 - FAX: 17 3331-8562
E-MAIL: mnutirao@mutirao.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000014962 FL. 2/2

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0856 9270 2300 0109 5500 1000 0149 6210 0136 0852

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

135241878357652

27/08/2024 12:18:25

Natureza da operação

OPERAÇÃO REG.EM ECF

Inscrição Estadual

322011587118

Insc. Estadual Subst. Tributário

CNPJ

56.927.023/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ

Endereço

RUA 24 Nº 872

Município

GUAIRÁ

FATURA

1 765.12 16/09/2024

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	765,12
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	765,12
			Valor do IPI	
			0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete por Conta:	Placa do veículo	UF	CNPJ / CPF
-	0-Frete por conta do Remetente (CIF)			-
Endereço	Município		UF	Inscrição Estadual
-	-		-	-
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto
				0.000
				Peso Líquido
				0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	CNPJ	Quantidade	Unidade	Valor Unit.	Valor Total	Base de Cálculo	Valor ICMS	Valor IPI	Alíq. ICMS	Alíq. IPI
7898944586390	COUVE MANTEIGA PICADA PCT 200G	07049000	0/40	5929	KG	3	7,99	23,97	0,00	0,00	0

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE (X) FEDERAL
() ESTADUAL
() 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 Ref. Cupom Fiscal: 204586, BOLETO BANCÁRIO VENCIMENTO 26/09/2024	Reservado ao risco

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.24.06

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.

Emissão: 27/08/2024 Total R\$ 765,12 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ

Data de Recebimento

27/08/2024

Identificação e assinatura do Recebedor

Marcela Brito

Marcela de Brito
Nutricionista
CRN-3 60824

NF-e
000014962
SÉRIE 1

Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 04132.261332 31805.680001 4 98510000076512	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 26/09/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782,, 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 27/08/2024	Núm. do documento 14962	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 27/08/2024	Nosso Número 157 / 00041322 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 765,12
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 Beneficiário final					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 04132.261332 31805.680001 4 98510000076512	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 26/09/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782,, 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 27/08/2024	Núm. do documento 14962	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 27/08/2024	Nosso Número 157 / 00041322 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 765,12
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 Beneficiário final					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 CNPJ/CPF:

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica



Consultas - Emissão de comprovantes

G3371110467228151
11/09/2024 10:49:25

11/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:49:25
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070413226133231805680001498510000076512

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 91.101

DATA DE VENCIMENTO 26/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 11/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 765,12

VALOR COBRADO 765,12

NR.AUTENTICACAO C.594.05D.163.551.E52

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.



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUARÁ LTDA
ENDEREÇO: AV 23 Nº 1782 - GUARÁ - SP -
CNPJ: 06.927.023/0001-09 INSC EST: 222.011.587.118
TEL: 17. 3331-7588 - FAX: 17. 3332-8552
E-MAIL: mutirao@supermercado-mutirao.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000014975 Fl. 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3524 0856 9270 2300 0109 5500 1000 0149 7510 0168 0073

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

135241919057196 30/08/2024 15:37:47

Natureza da operação

OPERAÇÃO REGEM ECF

Inscrição Estadual

322011587118

Insc. Estadual Subst. Tributário

CNPJ

56.927.023/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço
RUA 24 Nº 872

Município

GUAIRA

FATURA

1 16.98

19/09/2024

19/09

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS

0,00

Valor do ICMS

0,00

Base de Cálculo do ICMS Substituição

0,00

Valor do ICMS Substituição

0,00

Valor total dos Produtos

16,98

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

Desconto

0,00

Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor total da Nota

16,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social

-

Endereço

-

Quantidade

Espécie

Marca

Numeração

Peso Bruto

0.000

Peso Líquido

0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	Quantidade	Unidade	Valor Unit.	Valor Total	Base Calc.	Valor ICMS	Valor IPI	Alíq. ICMS	Alíq. IPI
7896519236596	DE MARCHI ERVILHA CONG 300G RF.5250123 RF.6596	07102100	0/40	5929	UN	2	8,49	16,98	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Ref. Cupom Fiscal: 3394,

PEDIDO GRAZYELA

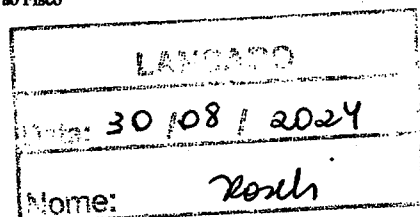
VENCIMENTO 19/09/24

BOLETO BANCARIO

P: 9434

20502 - 30/08

Reservado ao Fisco



139

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.24.06

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUARÁ LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.

Emissão: 30/08/2024 Total R\$

16,98 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Data de Recebimento Identificação e assinatura do Recebedor

30/08/24

[Handwritten signature]

NF-e

000014975

SÉRIE 1

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 04132.341332 31805.680001 3 98440000001698	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 19/09/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 30/08/2024	Núm. do documento 000014975	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 30/08/2024	Nosso Número 157 / 00041323 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 16,98
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 Beneficiário final					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 04132.341332 31805.680001 3 98440000001698	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 19/09/2024
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 30/08/2024	Núm. do documento 000014975	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 30/08/2024	Nosso Número 157 / 00041323 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 16,98
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 Beneficiário final					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

Galene Santos



Consultas - Emissão de comprovantes

G3321916549675641
19/09/2024 16:57:53

19/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:57:53
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070413234133231805680001398440000001698

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 91.901
DATA DE VENCIMENTO 19/09/2024
DATA DO PAGAMENTO 19/09/2024
VALOR DO DOCUMENTO 16,98
VALOR COBRADO 16,98

NR.AUTENTICACAO 1.EDD.C63.24F.4C9.03E

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.

Detalhe Entidade Desconto

Estado

SAO PAULO

Município

GUAIRA

Ano

2024

Mês

Setembro

Tipo de Desconto

EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS

Desconto

BRADESCO

CNPJ

48.341.283/0001-61

Entidade

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Tipo de Desconto	Contrato	Valor Contrato	Valor Parcela		Qtd. Parcelas	Situação Contrato	Ações
BRADESCO	000000000000012627061		1.800.000,00	32.256,00	72		Ativo
BRADESCO	000000000000015763181		1.000.000,00	20.020,83	84		Ativo
BRADESCO	000000000000014791205		1.000.000,00	17.426,00	84		Ativo
		Total Geral	R\$ 3.800.000,00				

Detalhe Contrato Desconto

Município
GUAIRA

Mês
Setembro

CNPJ
48341283000161

Entidade
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Estado
SAO PAULO

Ano
2024

Tipo de Desconto
EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS

Desconto
BRADESCO

CNPJ
48.341.283/0001-61

N°	Parcela	N° OB	Data OB	Banco	Agência	Início Vigência	Fim Vigência	Valor Parcela	Tipo Gestão	Parcela Desconto	Processo Pagamento
55/72		2024OB028395	07/10/2024	237	003352	-	-	32.255,81	MUNICIPAL	10/2024	25000.149301/2024-47
54/72		2024OB025731	X 03/09/2024	237	003352	-	-	X 32.255,81	MUNICIPAL	09/2024	25000.131684/2024-05
53/72		2024OB023269	05/08/2024	237	003352	-	-	32.255,81	MUNICIPAL	08/2024	25000.114944/2024-70
52/72		2024OB020309	04/07/2024	237	003352	-	-	32.255,81	MUNICIPAL	07/2024	25000.097535/2024-00
51/72		2024OB015904	06/06/2024	237	003352	-	-	32.255,81	MUNICIPAL	06/2024	25000.081896/2024-26
50/72		2024OB011221	07/05/2024	237	003352	-	-	32.255,81	MUNICIPAL	05/2024	25000.063864/2024-49
49/72		2024OB007900	04/04/2024	237	003352	-	-	32.255,81	MUNICIPAL	04/2024	25000.044554/2024-25
48/72		2024OB004332	04/03/2024	237	003352	-	-	32.255,81	MUNICIPAL	03/2024	25000.027874/2024-11
47/72		2024OB002023	05/02/2024	237	003352	-	-	32.255,81	MUNICIPAL	02/2024	25000.014818/2024-16
46/72		2024OB000238	10/01/2024	237	003352	-	-	32.255,81	MUNICIPAL	01/2024	25000.003222/2024-91
Total Geral								R\$ 322.558,10			

Detalhe Contrato Desconto

Estado
SAO PAULO

Município
GUAIRA

Ano
2024

Mês
Setembro

Tipo de Desconto
EMPRESTIMOS CONSIGNADOS

CNPJ
48341283000161

Desconto
BRADESCO

Entidade
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ
48.341.283/0001-61

N°	Parcela	Contrato	N° OB	Data OB	Banco	Agência	Início Vigência	Fim Vigência	Valor Parcela	Tipo Gestão	Parcela Desconto	Processo Pagamento
40/84		2024OB028395		07/10/2024	237	003352	-	-	17.425,05	MUNICIPAL	10/2024	25000.149301/2024-47
39/84		2024OB025731		03/09/2024	237	003352	-	-	X 17.425,05	MUNICIPAL	09/2024	25000.131684/2024-05
38/84		2024OB023269		05/08/2024	237	003352	-	-	17.425,05	MUNICIPAL	08/2024	25000.114944/2024-70
37/84		2024OB020309		04/07/2024	237	003352	-	-	17.425,05	MUNICIPAL	07/2024	25000.097535/2024-00
36/84		2024OB015904		06/06/2024	237	003352	-	-	17.425,05	MUNICIPAL	06/2024	25000.081896/2024-26
35/84		2024OB011221		07/05/2024	237	003352	-	-	17.425,05	MUNICIPAL	05/2024	25000.063864/2024-49
34/84		2024OB007900		04/04/2024	237	003352	-	-	17.425,05	MUNICIPAL	04/2024	25000.044554/2024-25
33/84		2024OB004332		04/03/2024	237	003352	-	-	17.425,05	MUNICIPAL	03/2024	25000.027874/2024-11
32/84		2024OB002023		05/02/2024	237	003352	-	-	17.425,05	MUNICIPAL	02/2024	25000.014818/2024-16
31/84		2024OB000238		10/01/2024	237	003352	-	-	17.425,05	MUNICIPAL	01/2024	25000.003222/2024-91
Total Geral									R\$ 174.250,50			

544

Detalhe Contrato Desconto

Estado

SAO PAULO

Município

GUAIRA

Ano

2024

Mês

Setembro

Tipo de Desconto

EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS

CNPJ

48341283000161

Entidade

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Nº	Parcela	Nº OB	Data OB	Banco	Agência	Início Vigência	Fim Vigência	Valor Parcela	Tipo Gestão	Parcela Desconto	Processo Pagamento
	Contrato										
26/84		2024OB028395	07/10/2024	237	003352	-	-	20.020,83	MUNICIPAL	10/2024	25000.149301/2024-47
25/84		2024OB025731	X 03/09/2024	237	003352	-	-	X 20.020,83	MUNICIPAL	09/2024	25000.131684/2024-05
24/84		2024OB023269	05/08/2024	237	003352	-	-	20.020,83	MUNICIPAL	08/2024	25000.114944/2024-70
23/84		2024OB020309	04/07/2024	237	003352	-	-	20.020,83	MUNICIPAL	07/2024	25000.097535/2024-00
22/84		2024OB015904	06/06/2024	237	003352	-	-	20.020,83	MUNICIPAL	06/2024	25000.081896/2024-26
21/84		2024OB011221	07/05/2024	237	003352	-	-	20.020,83	MUNICIPAL	05/2024	25000.063864/2024-49
20/84		2024OB007900	04/04/2024	237	003352	-	-	20.020,83	MUNICIPAL	04/2024	25000.044554/2024-25
19/84		2024OB004332	04/03/2024	237	003352	-	-	20.020,83	MUNICIPAL	03/2024	25000.027874/2024-11
18/84		2024OB002023	05/02/2024	237	003352	-	-	20.020,83	MUNICIPAL	02/2024	25000.014818/2024-16
17/84		2024OB000238	10/01/2024	237	003352	-	-	20.020,83	MUNICIPAL	01/2024	25000.003222/2024-91
Total Geral								R\$ 200.208,30			

345

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	Nº DO RECIBO	SERIE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	55259/1	01
	MATRICULA (CPF/CNPJ)	
	48341283000161	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE: **R\$ 5.164,74** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF REPASSE AIHS COMP. 07/2024

(Cinco Mil , Cento e Sessenta e Quatro Reais e Setenta e Quatro Centavos)

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 5.887,92
R\$ 5.887,92	0,00%	R\$ 0,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 17041035938			INSS:	R\$ 0,00
CPF: 05688275898			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 723,18
			ISS:	R\$ 0,00
			OUTROS:	R\$ 0,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.164,74
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
			ASSINATURA	
LOCALIDADE	DATA		NOME COMPLETO	
GUAIRA	23/09/2024		PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61461)	

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	Nº DO RECIBO	SERIE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	55259/1	01
	MATRICULA (CPF/CNPJ)	
	48341283000161	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE: **R\$ 5.164,74** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF REPASSE AIHS COMP. 07/2024

(Cinco Mil , Cento e Sessenta e Quatro Reais e Setenta e Quatro Centavos)

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 5.887,92
R\$ 5.887,92	0,00%	R\$ 0,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 17041035938			INSS:	R\$ 0,00
CPF: 05688275898			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 723,18
			ISS:	R\$ 0,00
			OUTROS:	R\$ 0,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.164,74
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
			ASSINATURA	
LOCALIDADE	DATA		NOME COMPLETO	
GUAIRA	23/09/2024		PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61461)	

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

CONFERE COM ORIGINAL



346

26/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:34:57
047500475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/09/2024
NR. DOCUMENTO	550.475.000.010.289
VALOR TOTAL	5.164,74

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PAULO DE T CALIL
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 10.289-X
NR. DOCUMENTO 550.475.000.040.025

=====

NR. AUTENTICACAO	C.766.814.7C0.109.5D6
------------------	-----------------------

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	Nº DO RECIBO	SERIE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	55261/1	01
	MATRICULA (CPF/CNPJ)	
	48341283000161	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DE: R\$ 6.728,00 PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 232 ULTRASSON G.O 08/2024

(Seis Mil , Setecentos e Vinte e Oito Reais)

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 9.280,00
R\$ 9.280,00	0,00%	R\$ 0,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 17041035938			INSS:	R\$ 0,00
CPF: 05688275898			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 2.552,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
LOCALIDADE			VALOR LÍQUIDO	R\$ 6.728,00
GUAIRA			VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
DATA			ASSINATURA	
23/09/2024			NOME COMPLETO	PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	Nº DO RECIBO	SERIE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	55261/1	01
	MATRICULA (CPF/CNPJ)	
	48341283000161	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DE R\$ 6.728,00 PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 232 ULTRASSON G.O 08/2024

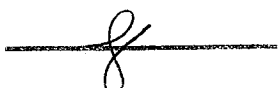
(Seis Mil , Setecentos e Vinte e Oito Reais)

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 9.280,00
R\$ 9.280,00	0,00%	R\$ 0,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 17041035938			INSS:	R\$ 0,00
CPF: 05688275898			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 2.552,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
LOCALIDADE			VALOR LÍQUIDO	R\$ 6.728,00
GUAIRA			VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
DATA			ASSINATURA	
23/09/2024			NOME COMPLETO	PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

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

CONFERE COM ORIGINAL



26/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:35:24
047500475 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 26/09/2024

NR. DOCUMENTO 550.475.000.010.289

VALOR TOTAL 6.728,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PAULO DE T CALIL

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 10.289-X

NR. DOCUMENTO 550.475.000.040.025

=====

NR.AUTENTICACAO 2.736.887.CFB.26B.B04

40025-9

RECEBEMOS DE MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/09/2024 VALOR TOTAL: R\$ 2.668,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE GUAIRA		NF-e Nº.: 114720 Série: 1												
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR												
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE RUA RECIFE, S/N - LOTE 82 A QUADRA 01 VILA SANTA CRUZ DUQUE DE CAXIAS - RJ 25243570 Fone: 33115186 / 3311-5172		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº: 114720 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1												
		CHAVE DE ACESSO 3324.0917.7007.6300.0148.5500.1000.1147.2018.0449.8319												
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora.												
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou re		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 233240161904410 / 27/09/2024 - 16:44:33												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 79884979		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT. CNPJ 17.700.763/0001-48												
DESTINATÁRIO / REMETENTE														
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE GUAIRA		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61												
ENDEREÇO RUA 24, 872		DATA DA EMISSÃO 27/09/2024												
MUNICÍPIO GUAIRA		DATA DA SAÍDA 27/09/2024												
BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA		CEP 14790-000												
UF SP		HORA DA SAÍDA												
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA														
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE GUAIRA		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61												
ENDEREÇO RUA 24		INSCRIÇÃO ESTADUAL												
BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA		CEP 14790-000												
MUNICÍPIO GUAIRA		COMPLEMENTO												
UF SP		FONE / FAX 2133115186												
FATURA / DUPLICATA														
001 27/09/2024 2.668,00														
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE CÁLC ICMS 2.668,00		VALOR DO ICMS 320,16												
BASE CÁLC ICMS S.T. 0,00		VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST 0,00												
VALOR DO ICMS DESON 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.668,00												
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00												
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00												
VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 2.668,00												
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES		FRETE POR CONTA EMITENTE												
ENDEREÇO AV ARTHUR ANTONIO SENDAS, 1200		CÓDIGO ANTT SAO JOAO DE MERITI												
QUANTIDADE 2		PLACA VEICULO RJ												
ESPECIE CAIXA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 81825920												
MARCA		UF RJ												
NÚMERO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 81825920												
PESO BRUTO 17,536		PESO LÍQUIDO 0,000												
CÁLCULO DO ISSQN														
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00												
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00		VALOR DO ISSQN 0,00												
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CPOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7145	SUCC HIDROCORTISONA 100MG PO LIOF INJ SD C 50 FA CX C 50 FA ANDROCORTIL TEUTO Lt: 2595723 Val: 11 12 2025	30043210	000	6108	CX	8	139,50000	0,00	1116,00	1116,00	133,92	0,00	12	0
2240	HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF FA - ANDROCORTIL CX C 50 FA CX C 50 AP ANDROCORTIL TEUTO Lt: 25961712 Val: 19 10 2025	30043933	000	6108	CX	8	194,00000	0,00	1552,00	1552,00	186,24	0,00	12	0
Pago 26/09 PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL CONFERE COM ORIGINAL 8 DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS UF destino: 160,08-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: 0%PROCON RJ TEL 1512 RUA DA AJUDA, 05 S. SOLO CENTRO RIO DE JANEIRO. CONFIRA TODOS OS VOLUMES. EM CASO DE AVARIAS, VIOLACAO OU FALTA FAZER IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. id 1063328 Entrega em horario comercial 8h as 17h. Dados para depósito: MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS Depósito identificado CNPJ 17.700.763 0001-48 BANCO DO BRASIL AGENCIA: 1253 - X CONTA CORRENTE: 40809-3 CNPJ: 17.700.763 0001-48 BRADESCO AGENCIA 2606 CONTA CORRENTE 7346-6 SANTANDER AGENCIA 1792 C C: 130003604 CHAVE PIX: ccsantander@medicamentosfutura.com.br Val Aprox Tributos R 820,41 (30,75%) Fonte:IBPT RESERVADO AO FISCO LANÇADO Data: 02/10/24 Nome: Caule WSGE - www.jdsystem.com.br JSO														

26/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:38:38
047500475 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/09/2024
NR. DOCUMENTO	551.253.000.040.809
VALOR TOTAL	2.668,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDFUTURA DISTRIBUIDORA
AGENCIA: 1253-X CONTA: 40.809-3
NR. DOCUMENTO 550.475.000.040.025

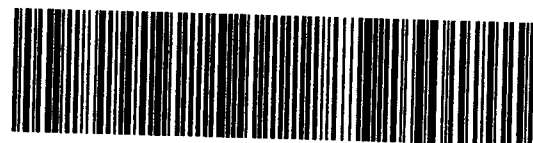
=====

NR. AUTENTICACAO	4.5C1.EFE.12A.CB8.AFC
------------------	-----------------------

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

104029 A

RECEBEMOS DE ABSOLUTA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF INDICADA AO LAC		VALOR TOTAL DA NOTA 1.800,00	NF-e
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		DATA DA EMISSÃO 25/09/2024	Nº 000033591 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

 ABSOLUTA® PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES ABSOLUTA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA. AVENIDA MELVIN JONES, 1162 JARDIM EUROPA - Santa Cruz do Sul/RS CEP: 96823-000 - Fone: 51 980331249 vendas@absolutamed.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000033591 SÉRIE 0 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO 

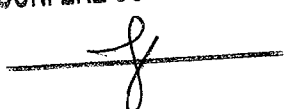
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 243240137325437 25/09/2024 09:30:35-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1080177890	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 821019409119	CNPJ/CPF 15.131.757/0001-91	CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 43240915131757000191550000000335911894964308

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61		DATA DA EMISSÃO 25/09/2024
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		ENDEREÇO RUA 24, 872		DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO Guaira		BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	HORA DE SAÍDA
FONE/FAX 17 33327000		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA		NÚMERO 33591-1		VENCIMENTO 25/09/2024	VALOR 1.800,00	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
--------	--	-------------------	--	--------------------------	-------------------	--------	------------	-------	--------	------------	-------

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.800,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.800,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Emitente	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. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
AI-74CL6	CLIP GRANDE CART. O/ 6 CLIPS - ACKERMANN Reg. Anvisa: 80302210015 Lote: 230235 Val.: 03/02/2028	90189095	040	6.108	CARGA	60	30,0000	1.800,00					
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL ESTADUAL MUNICIPAL CONFERE COM ORIGINAL 													

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMBASAMENTO LEGAL ISENTO CONFORME LIVRO I ART. 9 XVIII DO RICMS E DECRETO 01-99 ICMS RECOLHIDO POR APURACAO CONFORME IE SP NUMERO 821.018.409.119 PEDIDO REALIZADO POR GRAZIELY VIA PORTAL APOIO CONFIRMADO MATERIAL, MARCA DO PRODUTO, ENDEREÇO DE ENTREGA E QUANTIDADE COM COMPRADORA VIA LIGAÇÃO TELEFONICA BANCO: BANCO DO BRASIL CÓD: 001 AGÊNCIA: 2768-5 CONTA CORRENTE: 29481-6 ABSOLUTA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES CNPJ: 15.131.757/0001-91 PIX: CNPJ: 15.131.757/0001-91 ABSOLUTA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES A/C SETOR FARMÁCIA O.C.: 1063364 Pedido: 13219		152

26/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:33:41
047500475 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 26/09/2024

NR. DOCUMENTO 552.768.000.029.461

VALOR TOTAL 1.800,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ABSOLUTA C P M H L -

AGENCIA: 2768-5 CONTA: 29.461-6

NR. DOCUMENTO 550.475.000.040.025

=====

NR.AUTENTICACAO 0.372.141.E2C.FE3.479

RECEBEMOS DE PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

14001204

NF-e
Nº. 51107
SÉRIE 2



Identificação do Emitente
PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA - 100 -
CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA - PR -
81170520

Telefone: 413165-7900

DANF-e

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 51107

SÉRIE 2

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

4124 0981 7062 5100 0198 5500 2000 0511 0711 2466 1214

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

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

141240289982849

24/09/2024 15:56:18

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA A PRAZO - CONSUMIDOR FINAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

10176046-40

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

816014972114

CNPJ

81706251000198

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

24/09/2024

LOGRADOURO

R VINTE E QUATRO

NÚMERO

872

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

24/09/2024

CEP

14790-000

MUNICÍPIO

GUAIRA

Telefone/Fax

3517406

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

15:56

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	24/09/24	1.195,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.195,00	143,40	0,00	0,00	1.195,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.195,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	0 - Remetente			PR	06321409001320
LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415 - JD SANTA MONICA	CAMPINAS	SP	122819217110		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	1,00	1,00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	48.341.283/0001-61	
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
rua 24	JARDIM PAULISTA	14790000
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
12048	VASOPRESSINA 20U/ML AMP 1ML AMP ENCRISE CX10AMP BIOLAB NR. ANVISA: 1097401900035 N.LT. 40512186 DATA FAB.: 08/06/2024 DATA VAL.: 30/06/2026 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 4AF75F3D-2D05-48D6-916D-4E799F5C5A8A EAN=7896112412113	30043999	500	6108	AM	50	23,90	1.195,00	1.195,00	143,40	0,00	12,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES B. DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6 OBSERVAÇÕES: NOTA ANTECIPADA AGUARDANDO PGTO ID 1063328 VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$87.44 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.	RESERVADO AO FISCO
14001204	J54

26/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:37:48
047500475 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 26/09/2024
NR. DOCUMENTO 553.007.000.101.260
VALOR TOTAL 1.195,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PROMEFARMA MEDICAMENTOS
AGENCIA: 3007-4 CONTA: 101.260-6
NR. DOCUMENTO 550.475.000.040.025
=====

NR.AUTENTICACAO 6.68B.BA4.7A2.9EF.F98

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/09/2024 VALOR TOTAL: R\$ 510,10 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP



NFe N°. 000.089.696
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N°. 000.089.696
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3324 0931 3782 8800 0409 5500 1000 0896 9611 4919 8185

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

233240157504828 - 24/09/2024 14:34:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

24/09/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

24/09/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:34:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 24/09/2024
Valor R\$ 510,10

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
355,18	42,63	0,00	0,00	0,00	0,00	510,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS DESONERADO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,12	510,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

4,220

6,930

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
34931	ALGODAO ORTOPEDICO N/EST 20 CM X 1 M C/12/POLAR FIX HOSP PMC: 1836.10 Lote: 16180624 Qt: 10 Val: 18/06/29	30051090	000	6108	PT	10	10,1960	101,96	101,96	12,24			12,00	
34929	ALGODAO ORTOPEDICO N/EST 12 CM X 1 M C/12/POLAR FFX HOSP PMC: 2150.31 Lote: 14060524 Qt: 10 Val: 06/05/29	30051090	000	6108	PT	10	5,6600	56,60	56,60	6,79			12,00	
34941	ATADURA CREPE N/EST 10CM 13F 1,8M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 082024 Qt: 15 Val: 31/07/29 FCI:D385C92D-49E3-4804-8215-3AC2532838AB	30059090	500	6108	PT	15	5,6880	85,32	85,32	10,24			12,00	
34944	ATADURA CREPE N/EST 20CM 13F 1,8M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 072024 Qt: 10 Val: 30/07/29 FCI:FB0F92AA-87BF-41DC-81D0-E5BDF91D23AA	30059090	500	6108	PT	10	11,1300	111,30	111,30	13,36			12,00	
34959	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 08 CM X 2M C/20/POLAR FFX HOSP Lote: 012024 Qt: 3 Val: 31/12/27	90211020	040	6108	CX	3	19,9000	59,70	0,00	0,00			0,00	
34960	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 10 CM X 3M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 072024 Qt: 3 Val: 30/06/28	90211020	040	6108	CX	3	31,7400	95,22	0,00	0,00			0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
AFOIO 1063364
PD: 14919446 FICHAS 1/2 1 VOLUME(S), 2/2 6 VOLUME(S)
PEDIDO DE COMPRA: PDC#1063364#AFOIO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 68,61 Estadual: R\$ 94,91 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
Valor Dispensado R\$ 21,12.
(A) Venda para consumo final
(B) Isencao conforme Convenio ICMS no 126/2010
Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.
Valor ICMS p/estado destino: R\$ 21.30
Valor FCP p/estado destino: R\$ 0.00
Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0.00
Produtos sujeitos a aliquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art1o, inciso III e anexo III
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 14/2022
CONVÊNIO N° 04/2022
FONTE ☒ FEDERAL
☐ ESTADUAL
☐ MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

156

26/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:36:35
047500475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/09/2024
NR. DOCUMENTO	553.370.000.006.158
VALOR TOTAL	510,10

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDICAMENTAL H LTDA	
AGENCIA: 3370-7	CONTA: 6.158-1
NR. DOCUMENTO	550.475.000.040.025

IDENTIFICADOR 1:	48.341.283/0001 61
------------------	--------------------

NR. AUTENTICACAO	C.7D4.901.6F8.230.9E9
------------------	-----------------------

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/09/2024 VALOR TOTAL: R\$ 2.568,70 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NFe Nº. 000.089.778
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

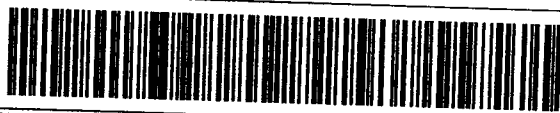
RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.089.778
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3324 0931 3782 8800 0409 5500 1000 0897 7811 4920 3917

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

233240157713544 - 24/09/2024 17:00:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24, 872

MUNICÍPIO

GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

24/09/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

24/09/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 24/09/2024
Valor R\$ 2.568,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS

VALOR DO ICMS

VALOR DO ICMS-FCP

BASE CÁLC.ICMS S.T.

VALOR ICMS S.T.

VALOR ICMS S.T-FCP

TOTAL PRODUTOS

2.568,70

308,24

0,00

0,00

0,00

0,00

2.568,70

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR TOTAL IPI

VALOR IMPORTAÇÃO

TOTAL DA NOTA

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

2.568,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

4

Volumes

17,290

17,290

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	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
22527	LORATADINA 01MG XPE 100 ML/GLOBO GEN G- PmPf: 20,97 PMC: 25,75 Lote: 75400523 Qt: 6 Val: 27/01/25	30039079	000	6108	FR	6	4,4500	26,70	26,70	3,20			12,00	
35035	METILPREDNISOL 125MG INJ IV/IM C/25 FA+DIL AMP 2ML/BLAU G+ PMC: 533,11 Lote: 24072304 Qt: 8 Val: 31/05/26 FCI:B20B381D-AF50-499A-98A7-884BBCFF2478	30043210	500	6108	CX	8	177,5000	1.420,00	1.420,00	170,40			12,00	
38318	METRONIDAZOL 5MG/ML SOL INF IV C/60 ENV AL BOLSA 100ML/HALEX/AM G+ Lote: 4060310 Qt: 2 Val: 22/06/26	30049066	000	6108	CX	2	225,0000	450,00	450,00	54,00			12,00	
37425	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CREME DERM C/24 POTE 400G/NATIVITA G+ Lote: 240644 Qt: 1 Val: 30/04/26	30049072	000	6108	CX	1	672,0000	672,00	672,00	80,64			12,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL		CONFERE COM ORIGINAL												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

APOIO 1063328

DESCONTO R\$23,31

PD: 14919398 FICHAS 1/2 1 VOLUME(S), 2/2 3 VOLUME(S)

PEDIDO DE COMPRA: PDC#1063328#APOIO

ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br

AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0

AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3

AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 345,48 Estadual: R\$ 462,37 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) Venda para consumo final

Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e

SEI-040196/000077/2023.

Valor ICMS p/estado destino: R\$ 0,00

Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00

Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00

ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO

Banco do Brasil
Ag. 3370-4
C/C: 615B-1

158

26/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:36:58
047500475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 26/09/2024
NR. DOCUMENTO 553.370.000.006.158
VALOR TOTAL 2.568,70

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDICAMENTAL H LTDA
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 6.158-1
NR. DOCUMENTO 550.475.000.040.025
=====

IDENTIFICADOR 1: 48.341.283/0001 61
=====

NR. AUTENTICACAO 0.55F.DC6.35A.C74.49B

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	Nº DO RECIBO 55258/1	SERIE 01
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	MATRICULA (CPF/CNPJ) 48341283000161	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DE: **R\$ 6.406,00** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 190 CONSULTAS GASTRO E HEPATO MES 08/2024

(Seis Mil, Quatrocentos e Seis Reais

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	
R\$ 7.600,00	0,00%	R\$ 0,00		R\$ 7.600,00
			ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
			DESCONTOS:	
			INSS:	R\$ 0,00
			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 1.194,00
			ISS:	R\$ 0,00
			OUTROS:	R\$ 0,00
			VALOR LÍQUIDO	R\$ 6.406,00
			VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
			ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	LAURIANO APARECIDO DIAS (CRM:93344)

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	Nº DO RECIBO 55258/1	SERIE 01
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	MATRICULA (CPF/CNPJ) 48341283000161	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DE **R\$ 6.406,00** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 190 CONSULTAS GASTRO E HEPATO MES 08/2024

(Seis Mil, Quatrocentos e Seis Reais

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	
R\$ 7.600,00	0,00%	R\$ 0,00		R\$ 7.600,00
			ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
			DESCONTOS:	
			INSS:	R\$ 0,00
			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 1.194,00
			ISS:	R\$ 0,00
			OUTROS:	R\$ 0,00
			VALOR LÍQUIDO	R\$ 6.406,00
			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 (X) FEDERAL
() ESTADUAL
() MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL





Consultas - Emissão de comprovantes

G3312707561012981
27/09/2024 08:11:52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.11.52
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240926192435553477268
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$6.406,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 26/09/2024 - 16:24:47

PAGO PARA: Lauriano A Dias Dr
CPF: ***.158.748-**
CHAVE PIX: 14115874805
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1333 - CONTA: 0000000000000047791
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 26/09/2024 - 16:24:48

DOCUMENTO: 092601
AUTENTICACAO SISBB: 9.952.957.022.378.429

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

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

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda

Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000

Central Tributária - ISSQN

Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)
20/09/2024 15:41:18
Reg. Especial Tributação
Nenhum

Período de Competência
09/2024
Exigibilidade do ISS
Exigível em Uberaba

Município de Prestação do Serviço
Uberaba - MG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME

Nome Fantasia

PARDI

CPF/CNPJ

27.192.378/0001-90

Inscrição Municipal

99975

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Não

Email

mauro.melo@uberaba.mg.gov.br

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 3322-2230

Endereço

Avenida Santos Dumont, 2235, SALA 123, Santa Maria - CEP: 38050-400 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

ISENTA

Fone/Fax

(17) 3332-7000

E-mail

financeiro@santacasadeguaira.com.br

Endereço

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

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REPASSE SERVIÇOS MEDICOS AIHS 07/2024 - VALOR R\$ 1.344,73.

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE (X) FEDERAL
() ESTADUAL
() 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\$)
8,74	40,34	0,00	20,17	13,45	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
1.344,73	0,00	0,00	1.344,73	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
40,34	*****	0,00	1.262,03	1.344,73

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 180,87 Federal e R\$ 38,19 Municipal. Fonte: IBPT [19CB11]

Visualizado em: 20/09/2024 15:41:18

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
27/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.11.52
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240926193046027878996
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.262,03
TARIFA: R\$0,00
DATA: 26/09/2024 - 16:30:57

PAGO PARA: Pardi Medicos Associados Ltda
CNPJ: 27.192.378/0001-90
CHAVE PIX: 27192378000190
INSTITUICAO: 71432926 UNICRED PROGRESSO
AGENCIA: 5181 - CONTA: 0000000000000208809
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 26/09/2024 - 16:30:58

=====

DOCUMENTO: 092602
AUTENTICACAO SISBB: 3.6E6.124.E17.0C3.767

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



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



Número da NFS-e
117
Código de Verificação de Autenticidade
F6064MSEH
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/09/2024 às 09:32:18
Chave de Acesso
1510389SPW9YU2KZC4REMQ58NAG4M6N8

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 20/09/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 27.232.785/0001-84	RG/Inscrição Estadual 128983050	Inscrição Municipal 000774643	Cadastro M DE MORAES CLINICA MEDICA
Logradouro Av. 27, 885	Complemento SALA 2 (CLINICA STA.MARINA) SANTA HELENA	Bairro	
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE PSIQUIATRIA NO MÊS 08/2024	12,800,00	R\$ 12,800,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 12.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.800,00	R\$ 384,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 12.416,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.721,60 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$344,32		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **M DE MORAES CLINICA MEDICA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **117** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **F6064MSEH**.

Data

CPF/RG

Assinatura

[Handwritten signature]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.11.52
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240926193134183560784
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$12.416,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 26/09/2024 - 16:31:45

PAGO PARA: M de Moraes Clinica Medica
CNPJ: 27.232.785/0001-84
CHAVE PIX: +5517992406111
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000388620
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 26/09/2024 - 16:31:46

=====

DOCUMENTO: 092603
AUTENTICACAO SISBB: 4.874.95B.FD1.B1A.052

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Nota Nº - Série
0000000080 - 1

Autenticidade
POBPK60L

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 23/09/2024

Data do Serviço: 23/09/2024

Competência: 09/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: ASSOCIACAO SOCIAL E DE SAUDE RTJ

Nome Fantasia: ASSOCIACAO SOCIAL E DE SAUDE RTJ

CNPJ/CPF: 29.871.740/0001-85 IM: 36201

IE: ISENTO

TELEFONE: (17) 3323-1491

Endereço: RUA LUIZ ROBERTO GOMES, 521 - JARDIM VALE DO VERDE

CEP: 14784-490

Cidade: BARRETOS

UF: SP

Email:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 IM:

IE: 204.339.120.115

TELEFONE: 1733255555

Endereço: RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA

CEP: 14790-000

Cidade: GUAIRA

UF: SP

Email: financeiro@santacasadeguaira.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 02 PLANTOES DE 24 HORAS REALIZADO NA
UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI (FINAL DE SEMANA) NOS DIAS 10 E 11 DE
JULHO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 3.700,00 CADA

TOTAL: R\$ 7.400,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
barretos.sigiss.com.br

Situação de Tributação do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

INSS(R\$)
0,00

IR(R\$)
0,00

PIS(R\$)
0,00

COFINS(R\$)
0,00

CSLL(R\$)
0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES/ABATIMENTOS(R\$) BASE DE CÁLCULO(R\$)
0,00 7.400,00

ALÍQUOTA(%)
3,0000

VALOR ISS(R\$)
222,00

VALOR TOTAL(R\$)
7.400,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 7.400,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.11.52
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240926193206286080917
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$7.400,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 26/09/2024 - 16:32:15

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: 0000000000000219070
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 26/09/2024 - 16:32:15

=====

DOCUMENTO: 092604
AUTENTICACAO SISBB: D.575.62B.C62.765.9A0

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1469

Código de Verificação de Autenticidade

JHSNYTKVT

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/09/2024 às 10:01:13

Chave de Acesso

150824677LNYL8AABCVBSQKBR7CBGBM3

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GUAIRA-SPLocal da Prestação
GUAIRA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

14/09/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

2 - Não

2 - Não

Não Possui

03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5681/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

06.880.352/0001-65

RG/Inscrição Estadual

76353029

Inscrição Municipal

000742951

Nome/Razão Social

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA

Logradouro

Av. 23, 1116

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP

14790-000

Cidade

GUAIRA-SP

Telefone

0033314498

E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

48.341.283/0001-61

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Logradouro

24, 872

Complemento

Bairro

PARQUE PARANOIA

CEP/Cod.Postal

14790-000

Cidade/País

GUAIRA - SP

Cod. IBGE

3517406

Telefone

01 733327000

E-mail

financeiro@santacasadegualra.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
186,00	UN	HEMOGRAMA	4,11	R\$ 764,46
169,00	UN	UREIA	1,85	R\$ 312,65
177,00	UN	CREATININA	1,85	R\$ 327,45
167,00	UN	SODIO	1,85	R\$ 308,95
168,00	UN	POTASSIO	1,85	R\$ 310,80
111,00	UN	PCR	2,83	R\$ 314,13
3,00	UN	TROPONINA	49,50	R\$ 148,50
7,00	UN	CPK	3,68	R\$ 25,76
24,00	UN	ALBUMINA	8,12	R\$ 194,88
29,00	UN	COAGULOGRAMA	5,46	R\$ 158,34
26,00	UN	BILIRRUBINAS	2,01	R\$ 52,26
44,00	UN	URINA	3,70	R\$ 162,80
22,00	UN	UROCULTURA	10,60	R\$ 233,20
30,00	UN	HEMOCULTURA	55,00	R\$ 1.650,00
10,00	UN	LAVADO CULTURA	28,00	R\$ 280,00
34,00	UN	SWAB	28,00	R\$ 952,00
2,00	UN	HCV	18,55	R\$ 37,10
3,00	UN	HIV	10,00	R\$ 30,00
11,00	UN	VDRL	2,83	R\$ 31,13
1,00	UN	HBSAG	18,55	R\$ 18,55
1,00	UN	COPROCULTURA	10,60	R\$ 10,60
1,00	UN	TOXINA CLOSTRI	180,00	R\$ 180,00
5,00	UN	MAGNESIO	2,01	R\$ 10,05
17,00	UN	TGO	2,01	R\$ 34,17
17,00	UN	TGP	2,01	R\$ 34,17
7,00	UN	FOSFATASE ALCALINA	2,01	R\$ 14,07
10,00	UN	GAMA	3,51	R\$ 35,10
1,00	UN	VHS	2,73	R\$ 2,73
3,00	UN	GLICOSE	1,85	R\$ 5,55
7,00	UN	GRUPO SANGUINEO	2,74	R\$ 19,18
4,00	UN	VITAMINA B12	47,00	R\$ 188,00
2,00	UN	TSH	8,96	R\$ 17,92
1,00	UN	ACIDO URICO	1,85	R\$ 1,85

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

CONFERE COM ORIGINAL

J68



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



Número da NFS-e
1469
Código de Verificação de Autenticidade
JHSNYTKVT
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/09/2024 às 10:01:13
Chave de Acesso
1508246T7LNYL8AABCVBSQKBR7CBGBM3

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
 Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GUAIRA-SP

Local da Prestação
GUAIRA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência
14/09/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

2 - Não

2 - Não

Não Possui

03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro

Nome/Razão Social

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 PARANOIA**

CEP/Cod. Postal

Cidade/Pais

Cod. IBGE

Telefone

E-mail

14790-000**GUAIRA - SP****3517406****01 733327000****financeiro@santacasadeguaira.com.br****Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
2,00	UN	DHL	3,68	R\$ 7,36
1,00	UN	PROTEINURIA	2,04	R\$ 2,04
1,00	UN	PROTEINAS TOTAIS	1,85	R\$ 1,85
3,00	UN	AMILASE	2,25	R\$ 6,75
1,00	UN	RETICULOCITOS	2,73	R\$ 2,73
1,00	UN	HAPTOGLOBINA	50,00	R\$ 50,00
1,00	UN	FERRITINA	15,59	R\$ 15,59
1,00	UN	TRANSFERRINA	33,00	R\$ 33,00
1,00	UN	SATURACAO DE TRANSFERRINA	40,00	R\$ 40,00
1,00	UN	FERRO	3,51	R\$ 3,51
1,00	UN	CAPACIDADE TOTAL DE LIGACAO FERRO	33,00	R\$ 33,00
2,00	UN	SEMANA DE PLANTAO	4.500,00	R\$ 9.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSLC 116/2003: **04.03**

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...

3,00%**00000400000003****8640202**

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 16.062,18**R\$ 0,00****R\$ 0,00****R\$ 16.062,18****R\$ 481,87****2 - Não****R\$ 0,00****Retenções de Impostos**

PIS (16.062,18 x 0,65%)

COFINS (16.062,18 x 3,00%)

INSS

IRRF (16.062,18 x 1,50%)

CSLL (16.062,18 x 1,00%)

Outras Retenções

R\$ 104,40**R\$ 481,87****R\$ 0,00****R\$ 240,93****R\$ 160,62****R\$ 0,00****Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.074,36**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.160,36 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$432,07

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1469** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JHSNYTKVT**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.11.52
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA CASA DE M DE GUAIRA

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0715-3 - SICREDI MAL.CANDIDO RONDON

CONTA: 3.364-7

FAVORECIDO: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MA

CPF/CNPJ: 06.880.352/0001-65

VALOR: R\$ 15.074,36

DEBITO EM: 26/09/2024

=====

DOCUMENTO: 092605

AUTENTICACAO SISBB: 6.CE5.4C5.D3B.98B.ACD

RECEBEMOS DE BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL I		EMIÇÃO: 24/09/2024		DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU		NF-e	
				Total NF: 1.184,00		Nº: 69148 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	

 belive MEDICAL	IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R TEONILIO NIQUINI, 580 D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL 32669-700 Betim - MG Fone: (31)3046-6175		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 69.148 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		CONTROLE FISCO 	
					CHAVE DE ACESSO 3124.0932.7578.2400.0105.5500.1000.0691.4810.1530.1235	
					Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
					DADOS DA NF-e 131246199674237 - 24/09/2024 17:09:46	
NATUREZA DA OPERAÇÃO 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC						
INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.378.508.0034		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 32.757.824/0001-05		
DESTINATÁRIO / REMETENTE						
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				CNPJ 48.341.283/0001-61		DATA EMISSÃO 24/09/2024
ENDEREÇO RUA VINTE E QUATRO, 872				BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA		CEP 14790-000
MUNICÍPIO Guaira		FONE / FAX (017)3332-7000		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA SAÍDA 24/09/2024
						HORA DA SAÍDA 17:06:09
FATURA/DUPPLICATAS 69148/1 - 24/09/24 - 1184,00						
CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.184,00		VALOR DO ICMS 142,08		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.184,00
						VALOR TOTAL DA NOTA 1.184,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0		CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	CNPJ/CPF
QUANTIDADE 4			ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 25,6000
						PESO LÍQUIDO 25,6000
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS						
CODIGO PRODUTO 3205 40151900	DESCRIÇÃO DO PRODUTO LUVA CIRURGICA SENSITEX Nº 7.0 EST. CX200 MUCAMBO Lote: 2427 - 16/07/2027 Qtde: 4.00 Número da FCI: E3825BC2-CE82-49B7-BE18-D68B3AE58A40		500 6108	CX	4,0000	296,0000
				0,0000	1.184,00	1.184,00
				142,08	0,00	12,00
				0,00		0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL



571

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.11.53
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA CASA DE M DE GUAIRA

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 2711-1 - CAMPINAS SANTA CANDIDA

CONTA: 24.117-0

FAVORECIDO: BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARE

CPF/CNPJ: 32.757.824/0001-05

VALOR: R\$ 1.184,00

DEBITO EM: 26/09/2024

=====

DOCUMENTO: 092606

AUTENTICACAO SISBB: 8.1C2.18A.004.072.800



PM DE MIGUELÓPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELÓPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

763

Código de Verificação de Autenticidade

8GNNSAL3P

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/09/2024 às 10:17:33

Chave de Acesso

162650ABEG6GB1LGGRB70VQ4CNKYNS4K

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
MIGUELÓPOLIS-SPLocal da Prestação
GUAIRA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

20/09/2024

Optante Simples Nacional
2 - NãoIncentivo Fiscal
2 - NãoRegime Especial Tributação
Não PossuiTipo ISS
03 - Sobre FaturamentoPara certificação da autenticidade acesse
<http://177.10.16.54:8080/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

18.498.005/0001-51

RG/Inscrição Estadual

55.000.456-7

Inscrição Municipal

3545-07/13

Cadastro

016289

Nome/Razão Social

A M CRISTINO SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro

AV JOSÉ DO ESPÍRITO SANTO TANAJURA, 14

Complemento

SALA 04

Bairro

JARDIM PAULISTA

CEP

14530-000

Cidade

Miguelópolis-SP

Telefone

E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

48.341.283/0001-61

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Logradouro

R: 24, 872

Complemento

Bairro

JARDIM PAULISTA

CEP/Cod.Postal

14790-000

Cidade/País

GUAIRA - SP

Cod. IBGE

3517406

Telefone

17 33327000

E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE NEUROLOGIA NO MÊS DE 08/2024.	6.710,00	R\$ 6.710,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina.

Alíquota

3,00%

Atividade Município

0000040000001

Código CNAE

8610102

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços

R\$ 6.710,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 6.710,00

Total do ISS

R\$ 201,30

ISS Retido

2 - Não

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (6.710,00 x 0,65%)

R\$ 43,62

COFINS (6.710,00 x 3,00%)

R\$ 201,30

INSS

R\$ 0,00

IRRF (6.710,00 x 1,50%)

R\$ 100,65

CSLL (6.710,00 x 1,00%)

R\$ 67,10

Outras Retenções

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.297,33

Val. Aprox. Tributos: Federal (5,93%) R\$397,90 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,00%) R\$201,30

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE A M CRISTINO SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 763 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8GNNSAL3P.

Data

CPF/RG

Assinatura

J73

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.11.53
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240926194535453649673
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$6.297,33
TARIFA: R\$0,00
DATA: 26/09/2024 - 16:45:43

PAGO PARA: Adriano M Cristino
CPF: ***.782.158-**
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0860 - CONTA: 000000000000086207
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 26/09/2024 - 16:45:43

=====

DOCUMENTO: 092607
AUTENTICACAO SISBB: 5.367.1F8.D34.699.3B2

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 18/09/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.816,41 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP



NFe N°. 000.089.144
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

RUA XV DE NOVENBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAÍ - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N°. 000.089.144
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3324 0931 3782 8800 0409 5500 1000 0891 4411 4912 1081

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

233240150922823 - 18/09/2024 18:11:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

18/09/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

18/09/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

19:11:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 18/09/2024
Valor R\$ 1.816,41

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.816,41	217,97	0,00	0,00	0,00	0,00	1.816,41
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	1.816,41

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

7

Volumes

34,920

34,920

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
34928	ALGODAO ORTOPEDICO N/EST 10 CM X 1 M C/12/POLAR FIX HOSP PMC: 409.14 Lote: 13180624 Qt: 20 Val: 18/06/29	30051090	000	6108	PT	20	4,8900	97,80	97,80	11,74			12,00	
35001	COMPRESSA GAZE 11F N/EST 7,5X 7,5CM EUROPA C/500/POLAR FIX HOSP Lote: 072024 Qt: 100 Val: 30/06/29	30059090	000	6108	PT	100	16,9101	1.691,01	1.691,01	202,92			12,00	
33795	SONDA URETRAL EM PVC N.12 40CM/MEDSONDA Lote: 77833 Qt: 60 Val: 31/08/28	90183929	000	6108	UN	60	0,4600	27,60	27,60	3,31			12,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL														
CONFERE COM ORIGINAL														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

APOIO 1059524

VALOR ORIGINAL DO PEDIDO: 1.855,162 / DESCONTO R\$38,75

PD: 14911107 FICHAS 1/3 1 VOLUME(S), 2/3 1 VOLUME(S), 3/3 5 VOLUME(S)

PEDIDO DE COMPRA: PDC#1059524#APOIO

ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br

APE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0

AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3

APE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 244,30 Estadual: R\$ 327,50 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) Venda para consumo final

(B) Venda para consumo final

Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020 e

SEI-040196/000077/2023.

Valor ICMS p/estado destino: R\$ 108,98

Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00

Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00

Produtos sujeitos a aliquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, artigo III e anexo III

ROTA: CD RIBEIRAÓ PRETO

RESERVADO AO FISCO

Banco do Brasil
Ag: 3370-7
C/c: 6158-1

575



Consultas - Emissão de comprovantes

G3362710065288501
27/09/2024 10:44:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.44.36
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240927131818740369164
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.816,41
TARIFA: R\$0,00
DATA: 27/09/2024 - 10:30:06

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

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BB DPJ.

Notificacao enviada em: 27/09/2024 - 10:30:06

DOCUMENTO: 092701
AUTENTICACAO SISBB: 3.BD9.53C.36F.F32.06E

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.

40025-4



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 48.341.283/0001-61	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		
Período de Apuração Agosto/2024	Data de Vencimento 20/09/2024	Número do Documento 07.16.24271.3035269-0	Pagar este documento até 27/09/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000264668599			Valor Total do Documento 152.096,58

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	78.867,86	1.169,31		72.837,17
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	22.952,22	378,71		23.330,93
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
0588	IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍO	10.917,83	180,13		11.097,16
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	10.925,09	180,26		11.105,35
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	33.965,54	560,43		34.525,97
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
Totais		149.627,74	2.468,84		152.096,58

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

CONFERE COM ORIGINAL

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1/1

27/09/2024 09:54:03

85860001520 6 96580385242 0 71071624271 2 30352690203 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860001520 6 96580385242 0 71071624271 2 30352690203 9



CNPJ: 48.341.283/0001-61
Número: 07.16.24271.3035269-0
Pagar até: 27/09/2024
Valor: 152.096,58

Pague com o PIX



J77



Consultas - Emissão de comprovantes

G3372716348819611
27/09/2024 16:45:17

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.45.18
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85860001520-6 96580385242-0
71071624271-2 30352690203-9
Data do pagamento 27/09/2024
Numero do Documento 07.16.24271.3035269-0
Valor Total 152.096,58

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 092702
AUTENTICACAO SISBB: 3.172.C86.3FB.0EE.9EA

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

J7B

6.346,37

[illegible]

LANÇADO	DATA: 06/08/2024	NOME: Ronchi
---------	------------------	--------------

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

VALOR DER\$ 6.346,37

PAGAMENTO PARCIAL Nº 6.102

CONFERE COM ORIGINAL

Valor total do ICMS Interestadual para a UF de destino: 751,38 :: Tipo do Cobrança:Bolco Bancário :: Valor aproximado dos tributos R\$ (0.0926) Fonte: IBPT: 64.0987 :: Retido:R\$586) :: OC:Wpp
 Grazi :: Inf. de entrega:: End. Entrega: RUA 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guinã - SP - CEP: 14790000

RECEBEMOS DE STA. NEGOCIOS EM SAUDE E BEM ESTAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NFº Nº 48.881 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
	ELISEU MARTINS 425868658.12 	

179

[illegible]

180

SANTANDER (033)		033-7		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.				Vencimento 24/09/2024	
Beneficiário STRA NEGOCIOS EM SAUDE E BEM ESTAR LTDA				Agência/Código do Beneficiário 3872/0224321	
Endereço do Beneficiário RUA DOM SEBASTIÃO, 617 - SALA 01 - - 88337-110 - VILA REAL - BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC				CNPJ do Beneficiário 11.388.997/0001-15	
Data do Documento 30/07/2024	Número do Documento 48661/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/07/2024	Nosso Número 0003021-0
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 6.191,60
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 24/09/2024 Juros de 5,00 % ao mês após 24/09/2024					(-) 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				CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61	
Beneficiário Final:				Código de Baixa 0003021-0	
Recebimento através do cheque núm. do banco				Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					

SANTANDER (033)		033-7		03399.02249 32100.000002 03021.001015 8 98490000619160	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.				Vencimento 24/09/2024	
Beneficiário STRA NEGOCIOS EM SAUDE E BEM ESTAR LTDA - CNPJ: 11.388.997/0001-15				Agência/Código do Beneficiário 3872/0224321	
RUA DOM SEBASTIÃO, 617 - SALA 01 - - 88337-110 - VILA REAL - BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC				Nosso Número 0003021-0	
Data do Documento 30/07/2024	Número do Documento 48661/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/07/2024	(=) Valor do Documento 6.191,60
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 24/09/2024 Juros de 5,00 % ao mês após 24/09/2024					(-) 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				CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61	
Beneficiário Final:				Código de Baixa 0003021-0	
Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação					

A/C DEPTO FINANCEIRO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24 872 ,
14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP



Consultas - Emissão de comprovantes

G3312713543009801
27/09/2024 14:03:10

27/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:03:11
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399022493210000000203021001015898490000619160

BENEFICIARIO:

STRA NEGOCIOS EM SAUDE E BEM E

NOME FANTASIA:

STRA NEGOCIOS EM SAUDE E BEM ESTAR

CNPJ: 11.388.997/0001-15

BENEFICIARIO FINAL:

STRA NEGOCIOS EM SAUDE E BEM ESTAR

CNPJ: 11.388.997/0001-15

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 92.703

DATA DE VENCIMENTO 24/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 27/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 6.191,60

JUROS/MULTA 154,77

VALOR COBRADO 6.346,37

NR.AUTENTICACAO E.7A0.236.EBB.BAE.333

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.

 1000medic Atividade Comercial (46) 3224-7700 1000medic.com.br	C780 - Nota de Cobrança de Locação 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: 16/09/24 15:39
	Página 1 de 1

687	2.536,13	25/09/2024	☐ 1ª VIA - CLIENTE ☐ 2ª VIA - CONTROLE ☐ 3ª VIA - CONTABILIDADE
***** DOIS MIL, QUINHENTOS E TRINTA E SEIS REAIS E TREZE CENTAVOS *****			

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48341283000161	
ENDEREÇO R 24, 872		TELEFONE (17) 3332-7000	
JARDIM PAULISTA		UF SP	MUNICÍPIO GUAÍRA
INSC. ESTATUAL OU MUNICIPAL ISENTO			

DADOS DO DOCUMENTO		
QTD.	DESCRIÇÃO	TOTAL
1,00	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	2.536,13
		Valor Total da Locação
		2.536,13
Nº de Controle 687	Atestamos que os dados acima conferem com os bens cedidos em locação pela 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP EXP DE MEDICAMENTOS LTDA	
	DATA DO RECEBIMENTO	ASSINATURA
		NOME

Informações Complementares :: Valor aproximado dos tributos R\$ (0.00%) Fonte: IBPT 3EF85C :: Pedido:35762 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 (X) FEDERAL
 () ESTADUAL
 () MUNICIPAL

2.588,55 CONFERE COM ORIGINAL



183

UNICRED		136-8		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO				Vencimento 25/09/2024	
Beneficiário 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP EXP DE MEDICAMENTOS LTDA				Agência/Código do Beneficiário 1508/000727457-2	
Endereço do Beneficiário LIDIO OLTRAMARI, 1796 - 85503-381 - FRARON - PATO BRANCO - PR				CNPJ do Beneficiário 05.993.698/0001-07	
Data do Documento 16/09/2024	Número do Documento 687/1	Espécie Doc. DM	Acetate N	Data do Processamento 16/09/2024	Nosso Número 0000005735-5
Uso do Banco	Carteira 21	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.536,13
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 25/09/2024 Juros de 1,00 % ao mês após 25/09/2024 Protestável a partir de 6 dias do vencimento Após o vencimento preferencialmente no Banco Unicred					(-) 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 0000005735-5
Recebimento através do cheque núm. _____ do banco _____ Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					Autenticação Mecânica

UNICRED		136-8		13691.50808 00727.457202 00000.573550 4 98500000253613	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO				Vencimento 25/09/2024	
Beneficiário 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP EXP DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 05.993.698/0001-07				Agência/Código do Beneficiário 1508/000727457-2	
LIDIO OLTRAMARI, 1796 - 85503-381 - FRARON - PATO BRANCO - PR				CNPJ do Beneficiário 05.993.698/0001-07	
Data do Documento 16/09/2024	Número do Documento 687/1	Espécie Doc. DM	Acetate N	Data do Processamento 16/09/2024	Nosso Número 0000005735-5
Uso do Banco	Carteira 21	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.536,13
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 25/09/2024 Juros de 1,00 % ao mês após 25/09/2024 Protestável a partir de 6 dias do vencimento Após o vencimento preferencialmente no Banco Unicred					(-) 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 0000005735-5
					
Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação					

A/C DEPTO FINANCEIRO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
R 24 872
14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP

384

27/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:03:11
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED

13691508080072745720200000573550498500000253613

BENEFICIARIO:

1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORT

NOME FANTASIA:

1000MEDIC

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 92.704

DATA DE VENCIMENTO 25/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 27/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 2.536,13

JUROS/MULTA 52,42

VALOR COBRADO 2.588,55

NR.AUTENTICACAO C.F80.729.D00.E78.B3C

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 HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/08/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.780,50 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE
MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA VINTE E QUATRO, 872, 872 JD. PAULISTA Guaira-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.015.178

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS LTDA.
RUA JOAO PENTEADO, 717
JARDIM SUMARE - 14025-010
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1632349555

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.015.178

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0802 7864 3600 0698 5500 1000 0151 7810 2450 2473

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

135241913140533 - 30/08/2024 08:19:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797923648111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.786.436/0006-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA VINTE E QUATRO, 872, 872

MUNICÍPIO

Guaira

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

CEP

14790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1733327000

DATA DA EMISSÃO

30/08/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

30/08/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

08:19:16

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

29/09/2024

Valor

R\$ 1.780,50

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
1.780,50	320,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,77	1.780,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	86,47	1.780,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

WEVERTON LUIS CERRI

ENDEREÇO

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

16,000

PESO LÍQUIDO

16,000

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

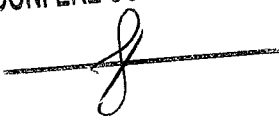
40.310.788/0001-57

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

482119320117

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
1129	FRESUBIN 2 KCAL HP - 500 ML	21069090	100	5102	UND	30,0000	46,2500	1.387,50	1.387,50	249,75		18,00	
972	EQUIPO ENTERAL SMART FRESENIUS	90189099	100	5102	UND	30,0000	13,1000	393,00	393,00	70,74		18,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL CONFERE COM ORIGINAL 													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: SOLICITADO PELA CONSULTORA THAIS VIA WHATS E DIGITADO POR BRUNO.

RESERVADO AO FISCO

386

Impresso em 15/10/2024 as 10:36:37

Gerado em www.fsist.com.br

Santander

033 - 7

Comprovante de Entrega

Local de Pagamento					Data de Vencimento	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					29/09/2024	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOÃO PENTEADO - 717					Agência/Código do Cedente	
CNPJ: 02.786.436/0006-98					00004 / 8629510	
Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
30/08/2024	15178_P1	DM	N	30/08/2024	330003543285-7	
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	5				1.780,50	
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 MISERICORDIA 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					Data de Vencimento	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					29/09/2024	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOÃO PENTEADO - 717					Agência/Código do Cedente	
CNPJ: 02.786.436/0006-98					00004 / 8629510	
Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
30/08/2024	15178_P1	DM	N	30/08/2024	330003543285-7	
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	5				1.780,50	
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 MISERICORDIA 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 43285.701017 6 98540000178050

Local de Pagamento					Data de Vencimento	
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					29/09/2024	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOÃO PENTEADO - 717					Agência/Código do Cedente	
CNPJ: 02.786.436/0006-98					00004 / 8629510	
Data Documento	Número do Documento	Espécie de Documento	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
30/08/2024	15178_P1	DM	N	30/08/2024	330003543285-7	
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	5				1.780,50	
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 MISERICORDIA DE GUAIRA RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872 14.790-000 GUAÍRA SP					CNPJ: 48.341.283/0001-61 JD. PAULISTA	



387

27/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:03:11
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300035043285701017698540000178050

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 MISERICORDIA DE GUAI

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 92.705

DATA DE VENCIMENTO 29/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 27/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.780,50

VALOR COBRADO 1.780,50

NR.AUTENTICACAO 4.C52.336.864.C81.CC0

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.



**Outsourcing
Terceirização
Venda
Locação e Serviços**

LEXMARK

**NANCI E BARROS COMERCIO VAREJISTA DE MAQUINAS
FOTOCOPIADORAS LTDA ME CNPJ 65.875.031/0001-31 SEDE RUA THOMAZ NOGUEIRA
GAIA 1732 CEP 14020-290**

**LOCATÁRIO: STA CASA DE MISER. DE GUAIRA CNPJ 48.341.283/0001-61
RUA 24, 872 - CEP 14790-000 GUAIRA, SP**

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

CONFERE COM ORIGINAL

6.493,65

PERIODO DE: 15/07 15/08

BOLETO BANCARIO: PREMIER FOMENTO

VENCIMENTO: 25/08/2024

VALOR 6.442,11 numero fatura 36.8

Discriminação: DECLARAÇÃO PARA LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS Conforme a lista de serviços que se trata a Lei Complementar Nº 116/2003, o Legislador Federal deixou de tributar o ISS sobre Locação de Bens Móveis, desobrigando a emissão de Nota Fiscal.

Local de Pagamento

Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação

Beneficiário

Premier Fomento e Tecn de Ativos Ltda

CNPJ 16.646.391/0001-56

Data do Documento

15/08/2024

Número do Documento

36.8

Especie Doc.

DS

Aceite

Não

Data do Processamento

16/08/2024

Uso do Banco

Cip

Cart.

112

Especie Moeda

R\$

Quantidade

Valor

X

Segunda via de boleto emitido a pedido do PAGADOR

Instruções(todas as informações deste boleto são responsabilidade do Beneficiário)

Vencimento

26/09/2024

Agência/Código do Beneficiário

2129/15818-0

Cart./Nosso Número

112/24891212-6

1(=) Valor do Documento

6.442,11

2(-) Desconto/Abatimento

3(-) Outras Deduções

4(+) Mora/Multa

25,77

5(+) Outros acréscimos

6(=) Valor cobrado

6.467,88

Pagador

STA CASA DE MISER. DE GUAIRA

CNPJ 48.341.283/0001-61

RUA 24, 872 - CEP 14790-000 GUAIRA, SP

Beneficiário final

NANCI E BARROS - COM VAR DE MAQ FOT LTDA

CNPJ 65.875.031/0001-31

R THOMAZ NOGUEIRA GAIA, 1732 - CEP 14020-290 RIBEIRAO PRETO, SP

Autenticação mecânica

Local de Pagamento

Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação

Beneficiário

Premier Fomento e Tecn de Ativos Ltda

CNPJ 16.646.391/0001-56

Data do Documento

15/08/2024

Número do Documento

36.8

Especie Doc.

DS

Aceite

Não

Data do Processamento

16/08/2024

Uso do Banco

Cip

Cart.

112

Especie Moeda

R\$

Quantidade

Valor

X

Segunda via de boleto emitido a pedido do PAGADOR

Todas as informações deste boleto são de responsabilidade exclusiva do Beneficiário

Vencimento

26/09/2024

Agência/Código do Beneficiário

2129/15818-0

Cart./Nosso Número

112/24891212-6

1(=) Valor do Documento

6.442,11

2(-) Desconto/Abatimento

3(-) Outras Deduções

4(+) Mora/Multa

25,77

5(+) Outros acréscimos

6(=) Valor cobrado

6.467,88

Pagador

STA CASA DE MISER. DE GUAIRA

CNPJ 48.341.283/0001-61

RUA 24, 872 - CEP 14790-000 GUAIRA, SP

Beneficiário Final

NANCI E BARROS - COM VAR DE MAQ FOT LTDA

CNPJ 65.875.031/0001-31

R THOMAZ NOGUEIRA GAIA, 1732 - CEP 14020-290 RIBEIRAO PRETO, SP

Autenticação mecânica

Ficha de Compensação



27/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:03:11
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191122428912126212891581800009798510000646788

BENEFICIARIO:

PREMIER FOM E TEC D ATIV LTDA

NOME FANTASIA:

PREMIER FOM E TEC D ATIV LTDA

CNPJ: 16.646.391/0001-56

BENEFICIARIO FINAL:

NANCI E BARROS COM VAR DE MA

CNPJ: 65.875.031/0001-31

PAGADOR:

STA CASA DE MISER DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 92.706

DATA DE VENCIMENTO 25/09/2024

DATA DO PAGAMENTO 27/09/2024

VALOR DO DOCUMENTO 6.442,11

JUROS/MULTA 51,54

VALOR COBRADO 6.493,65

NR. AUTENTICACAO 1.794.889.4F7.D05.124

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

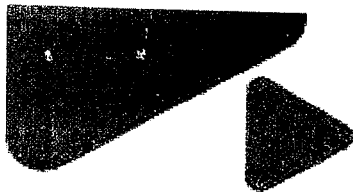
0800 729 5678

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

Pág: 1 de 3

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

24 872 R
CENTRO
14790-000 GUAIRA SP

VOGEL

PAGUE COM PIX



Nº da fatura
472813423

Valor total da conta

R\$ 898,02

Data de vencimento
30 / set / 2024

FALE COM A ALGAR TELECOM

www.algartelem.com.br
[@algartelem](https://www.facebook.com/algartelem)
[facebook.com/algartelem](https://www.facebook.com/algartelem)
Ou ligue 103 12

HISTÓRICO VALOR DA CONTA

(R\$)

918	898	898	898	898
ABR	MAI	JUN	JUL	AGO

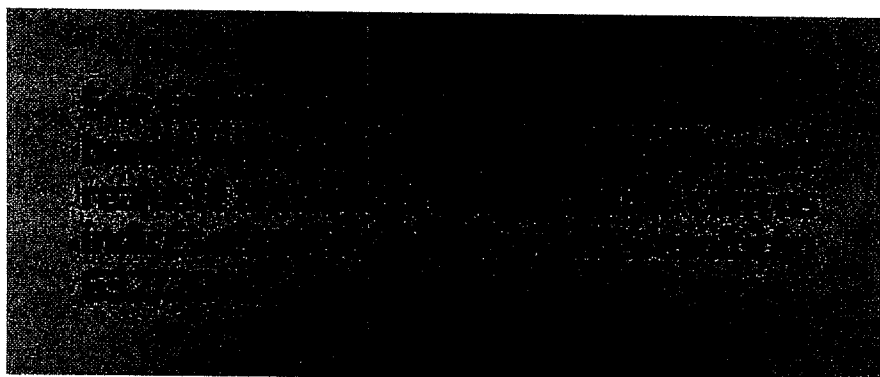
EMIÇÃO DESTA CONTA: 12/09/2024

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) 503743.



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
472813423		000458376477	30/09/2024	898,02

84680000008-1 98020504000-2 04583764770-5 47281342300-2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



192

DETALHAMENTO DE CONTA VOGEL SOL. EM TEL.**INTERNET : 09211099****SERVIÇOS****VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.**

PERIODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
12.08.2024 11.09.2024	ACESSO INTERNET LINK 100 Mbps		38,23	18
12.08.2024 11.09.2024	LOCACAO ROTEADOR		205,80	0
12.08.2024 11.09.2024	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%
12.08.2024 11.09.2024	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%
12.08.2024 11.09.2024	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**

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

CONFERE COM ORIGINAL



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

24 872 R Serviço: DIVERSOS

CENTRO 14790-000 GUAIRA SP

Emissão: 12 de Setembro de 2024

Código do cliente: 000458376477

Fatura: 472813423

NOTA FISCAL

SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

Nat. Operação: PREST. SERV. COMUNIC. PARA ESTABELECIMENTO COMERCIAL

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Inscrição Estadual:

CFOP: 5303

VOGEL SOL. EM TEL. E INF. S.A.
NOTA FISCAL FATURA Nº 000348047 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

9923.b14f.0724.e705.9cf3.4016.adc5.4df0

Assinatura de Serviços de Comunicação 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 anote aí essa dica: no APP ou no site, você acessa quando quiser e sem custos. Bem simples. Do jeito que você precisa. Lembrando que o envio da Segunda via pelo correio e loja é cobrado o valor de R\$ 3,59.

Central de atendimento da Anatel: 1331. Atendimento a pessoas com deficiência auditiva: 1332. Ao ligar, informe o nº da reclamação registrada na operadora.

Atualização de Cadastro: confira suas informações cadastrais na nota fiscal e se necessitar atualizá-las, acesse o Portal Algar Telecom (algar telecom.com.br) ou ligue 103 12 e fale "Outros Serviços".

Sua fatura poderá ser paga através de PIX ou pela rede de 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 15 dias do vencimento, seus serviços poderão ser bloqueados, e após mais 60 dias do bloqueio 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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.03.11
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	VOGEL/ALGAR TELECOM
Codigo de Barras	84680000008-1 98020504000-2
	04583764770-5 47281342300-2
Data do pagamento	27/09/2024
Valor Total	898,02

DOCUMENTO: 092707
AUTENTICACAO SISBB: 6.8B0.0EF.AF5.B4D.20D

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA AV. 33 N. 140 - JD ELDORADO 14790-000 GUAIRA - SP (17) 3331-3230		0-ENTRADA 1-SAÍDA 6.357 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		CHAVE DE ACESSO 3524 0802 9237 4500 0158 5500 1000 0063 5710 0000 0992 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241900631319 29/08/2024 08:05:13	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 322.022.143.117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 02.923.745/0001-58	

DESTINATÁRIO				CNPJ		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				48.341.283/0001-61		29/08/2024	
ENDEREÇO RUA 24, 872		BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA		CEP 14790-000		DATA DA SAÍDA 29/08/2024	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		FONE / FAX (17) 3332-7000		HORA DA SAÍDA 08:05:11	

FATURA / DUPLICATA							
PARCELAS							
001 28/09/2024 955,00							
CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00		BASE CÁLC ICMS ST 0,00		VALOR ICMS ST 0,00	
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR DESCONTO 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 955,00	
OUTRAS DESP 0,00		VALOR IPI 0,00		TOTAL DA NOTA 955,00			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA ME				FRETE POR CONTA 0-Remetente		CÓDIGO ANTT	
ENDEREÇO AV. 33 N. 140				MUNICÍPIO GUAIRA		PLACA DO VEÍC	
QUANTIDADE				ESPECIE		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
1	GAS(ES) DE PETROLEO GLP 13 KGS	27111910	061	5656	KG	1	105,00	105,00	0,00	0,00	
3	GAS(ES) DE PETROLEO GLP 45 KGS	27111910	061	5656	KG	2	425,00	850,00	0,00	0,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL CONFERE COM ORIGINAL. <i>[Assinatura]</i> 20540 - 29/08 LAICATO 29/08/2024 Nome: Roseli											

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: R\$ 38.20 TRIB. FEDERAIS / R\$ 38.20 TRIB. ESTADUAIS / R\$ 0,00 TRIB. MUNICIPAIS. FONTE: IBPT		<i>[Assinatura]</i> Marcelo de Brito Nutricionista CRN-3 50824	

UnINFe NF-e OPEN Source www.uninfe.com.br		Gerado em 29/08/2024 às 08:05:16 pelo UnIDANFE 3.9.13 Free www.unidanfe.com.br	
RECEBEMOS DE COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 6.357. EMISSION: 29/08/2024 VALOR TOTAL: 955,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, 14790-000- GUAIRA-SP		NF-e 6.357 SÉRIE 1 196	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.03.11
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240927165338397120546
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$955,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 27/09/2024 - 13:53:56

PAGO PARA: Comercial Guairense de Gas Ltda
CNPJ: 2.923.745/0001-58
CHAVE PIX: +5517991233434
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000937609
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 27/09/2024 - 13:53:57

=====

DOCUMENTO: 092708
AUTENTICACAO SISBB: 0.BF7.E4F.C1A.1DF.7C5

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

FUTURA

www.futurafarmaceuticos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitais LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFEDocumento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

No. 188.957

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

3524080823173400019355000001889571002107534

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

135241906273117

29/08/2024 14:56

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.338 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

Endereço

RUA 24 872

Bairro/Distrito

JARDIM PAULISTA

Cep

14790-000

Município

GUAIRA

Fone/Fax

(17)033327000

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Data da Emissão

29/08/2024

Data de Saída/Entrada

29/08/2024

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 188.957/1 Valor: 510,10 Vencido: 26/09/2024

26/09

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
510,10	91,81	0,00	0,00	510,10
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				510,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1 - emitente 2 - destinatário	1			12.270.745/0004-00
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPÃO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	CAIXAS			5,000	5,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / 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
574621	BUCLIZINA 25MG CMP CX C/30 "BUCLINA" HYPERA/SANOFI Lote: ERA02354 Val. 28/02/2026	30049099	000	5102	CX	6,00 6,00	18,699000	112,19	112,19	20,19		18,0	
574694	BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP. 500MG/ML INJ 5ML C/120 "HIOSPAN COM" TEUTO BRASILEIRO Lote: 2842324 Val. 21/05/2025	30049099	000	5102	CX	3,00 3,00	132,636000	397,91	397,91	71,62		18,0	

Local de entrega: RUA 24

Ad 5073 872

JARDIM PAULISTA 14790-000

GUAIRA SP

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

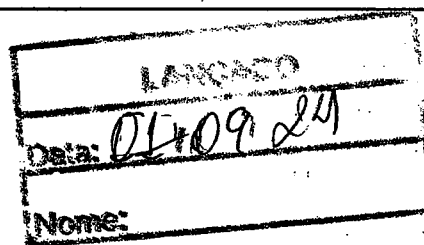
Informações Complementares

REG.:Ribeirão Preto

N/P.214.421

FORMA PAGTO.: OBS.: TERMO: FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não
aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não
conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em
caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando
realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no
conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme
Portaria CAT 116/2017

Reservado ao FISCO



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

CONFERE COM ORIGINAL

J98

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.03.11
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240927165458115862523
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$510,10
TARIFA: R\$0,00
DATA: 27/09/2024 - 13:55:12

PAGO PARA: Futura Medicamentos
CNPJ: 8.231.734/0001-93
CHAVE PIX: 08231734000193
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4522 - CONTA: 0000000000000053026
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 27/09/2024 - 13:55:13

=====

DOCUMENTO: 092709
AUTENTICACAO SISBB: 9.649.635.062.1D2.4E0

=====

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

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

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

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

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

40025-4

**MEDPEJ**

porque saúde é fundamental

**MEDPEJ - EQUIPAMENTOS MEDICOS
LTDA**RUA CAMPINAS, 2248 - VILA CARVALHO
14075-070 RIBEIRAO PRETO - SP

nfe.01@medpej.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.103.923

SÉRIE 2

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 1003 1559 5800 0140 5500 2000 1039 2310 1039 2371

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 MERCAD.AOD.TERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242190134911 01/10/2024 09:16:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582.482.268.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

03.155.958/0001-40

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

01/10/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

01/10/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

(17) 3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:17:32

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS

001 01/10/2024 950,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

950,00

VALOR ICMS

171,00

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

950,00

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

VLR IPI DEVOL

0,00

VALOR APROX TRIB

386,56

TOTAL DA NOTA

950,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

COMERCIAL HAIANA LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

57.225.633/0001-15

ENDEREÇO

WILSON ROBERTO DE JESUS, 231

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582.166.152.117

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXA

MARCA

MEDPEJ

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,000

PESO LÍQUIDO

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	V.APROX. TRIBUTOS
23.310.0005	PAPEL TERMO SENS.112X100MMX150FLS MF9100	48022090	000	5102	UN	10	95,00	950,00	950,00	171,00	18,00	386,56
pg 30/09 PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL CONFERE COM ORIGINAL <i>[Assinatura]</i>												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dados Bancários: Banco do Brasil - AG. 2890-8 - C/C. 101.603-2. / Sedex pago. R\$45,92

RESERVADO AO FISCO

LANCADO

Data: 09/10/2024

Nome: Rauli

VIMAN Sistemas

Gerado em 01/10/2024 às 09:16:32

RECEBEMOS DE MEDPEJ - EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA N°
000.103.923. EMISSÃO: 01/10/2024 VALOR TOTAL: 950,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA,
14790-000-GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

03-10-24

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

[Assinatura]

NF-e

000.103.923

SÉRIE 2 200



Consultas - Emissão de comprovantes

G3313013575033531
30/09/2024 14:02:56

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.02.57
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240930124906087729871
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$950,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 30/09/2024 - 12:03:59

PAGO PARA: Medpej - Equipamentos Medicos Ltda
CNPJ: 3.155.958/0001-40
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2890 - CONTA: 0000000000001016032
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 30/09/2024 - 12:03:59

DOCUMENTO: 093001
AUTENTICACAO SISBB: 1.447.14E.BBC.6ED.E4A

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 DROGARIA MARCA LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMIÇÃO: 30/09/2024 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA - VALOR TOTAL: R\$ 302,50

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000001730
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DROGARIA MARCA LTDA ME

AVENIDA 21, 867 - CENTRO - CEP:14790-000 - GUAÍRA - SP
TEL: (17)3331-5129

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000001730 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 0902 1089 9400 0190 5500 1000 0017 3010 0000 9694

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

OUTRAS SAÍDAS DE MERCADORIAS OU PRESTAÇÕES DE SERV

INSCRIÇÃO ESTADUAL 322.021.100.111 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 02.108.994/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO 30/09/2024

ENDEREÇO RUA 24, 872 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 01479-000 DATA SAÍDA / ENTRADA 30/09/2024

MUNICÍPIO GUAÍRA FONE / FAX (17)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 13:01:39

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242181289830 30/09/2024 13:02:11

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	76,98	476,31
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	
0,00	0,00	173,81	0,00	0,00	302,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	30049039	0500	5929	UN	1,00	72,09000	14,59	57,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
104262	HEXOMEDINE SPRAY 50ML - C.P. ANVISA 1781709330010 - PMC: R\$72,09 - - LOTE: ERA03289 - QTD: 1,00 - FAB: 11/08/2023 - VAL: 31/07/2025 -													
75219	AERODINI 100MCG SOL SPRAY FR 200 DOS C.P. ANVISA 1037000960033 - PMC: R\$52,30 - LOTE: 07642792 - QTD: 2,00 - FAB: 31/03/2024 - VAL: 31/03/2026 -					2,00	52,30000	61,60	43,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
104303	ACETILCISTEINA 600MG C/16ENV GEO-GENÉRICO - C.P. ANVISA 1542302890060 - PMC: R\$59,70 - - LOTE: 2411705 - QTD: 2,00 - FAB: 31/08/2024 - VAL: 31/08/2026 -					2,00	59,70000	61,40	58,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
96032	CLENIL A FLACONETE - C.P. ANVISA 1005800090035 - PMC: R\$90,11 - - LOTE: 1188506 - QTD: 2,00 - FAB: 01/03/2024 - VAL: 31/03/2027 -					2,00	90,11000	36,22	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CFe-SAT Ref: (3524 0902 1089 9400 0190 5900 1247 1520 3116 8832 9991) -
Valor Aproximado dos Tributos R\$: 76,98(25,45%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

202

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.02.03
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240930194248649168268
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$302,50
TARIFA: R\$0,00
DATA: 30/09/2024 - 16:53:40

PAGO PARA: Drogaria Marca Ltda
CNPJ: 2.108.994/0001-90
CHAVE PIX: 02108994000190
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1202 - CONTA: 0003000000000003579
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 30/09/2024 - 16:53:41

=====

DOCUMENTO: 093002
AUTENTICACAO SISBB: D.035.C60.19B.E43.A68

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

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

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 17:04:46 do dia 02/09/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 01/03/2025.

Código de controle da certidão: **AE32.0516.0E4D.EDEE**

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

Logradouro

Rua 24

Bairro

PARQUE PARANOIA

Cidade

GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Número

Complemento

872

CEP

14790000

UF

SP

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o contribuinte acima descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente ao Tributos Municipais Mobiliários, Imobiliários e Diversos.

ATENÇÃO : Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados

Emitida às 17:07:30 do dia 02/09/2024

Válida até 02/10/2024

Código de Controle da Certidão/Número 1E0E9E44AADF1023

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 24090062301-06

Data e hora da emissão 02/09/2024 17:07:13

Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio www.pfe.fazenda.sp.gov.br

[Voltar](#)[Imprimir](#)**Certificado de Regularidade do
FGTS - CRF**

Inscrição: 48.341.283/0001-61
Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Endereço: RUA 24 872 / JARDIM PAULISTA / GUAIRA / SP / 14790-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 27/08/2024 a 25/09/2024

Certificação Número: 2024082702250377029870

Informação obtida em 02/09/2024 17:05:33

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

207



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Certidão n°: 60187649/2024

Expedição: 02/09/2024, às 17:05:59

Validade: 01/03/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° 48.341.283/0001-61, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

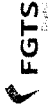
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 48.341.283 Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUARA Qtd. Trabalhadores FGTS: 254 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/09/2024 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 68.901,70

Número da Guia: 0124090627077411-9 Data Emissão: 06/09/2024 15:03:03 (Brasília) Emitida por: 48.341.283/0001-61 - SANTA CASA DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 48.341.283/0001-61				Tomador: Sem Tomador									
Comp. Aprox.	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024		ADRIANA APARECIDA DA SILVA	0000300288	928.358.566-68	101	20/09/2024	Mensal	3.380,16	270,41	0,00	0,00	0,00	270,41
08/2024		ADRIANA CRISTINA BORGES LEITE	0000300510	258.942.798-01	101	20/09/2024	Mensal	3.976,71	318,13	0,00	0,00	0,00	318,13
08/2024		ADRIANA CRISTINA FICHER VILELA	0000300001	309.015.318-12	101	20/09/2024	Mensal	1.851,21	148,09	0,00	0,00	0,00	148,09
08/2024		ADRIANE CRISTINA VICENTINE RAFACHINE	0000300177	800.477.931-04	101	20/09/2024	Mensal	3.631,64	290,53	0,00	0,00	0,00	290,53
08/2024		ADRIELE MENDES FERREIRA	0000300533	415.498.048-39	101	20/09/2024	Mensal	3.631,64	290,53	0,00	0,00	0,00	290,53
08/2024		ADRIELI DE ALMEIDA GOMES	0000100224	451.409.848-57	101	20/09/2024	Mensal	4.068,13	325,45	0,00	0,00	0,00	325,45
08/2024		ALANA GARCIA LEAL LELIS	0000300150	319.735.488-09	101	20/09/2024	Mensal	5.898,13	471,85	0,00	0,00	0,00	471,85
08/2024		ALANITA DA SILVA	0000300317	341.724.008-50	101	20/09/2024	Mensal	2.147,17	171,77	0,00	0,00	0,00	171,77
08/2024		ALEXIA TALITA VIAN GIANONI	0000300606	485.755.648-03	101	20/09/2024	Mensal	3.681,31	294,50	0,00	0,00	0,00	294,50
08/2024		ALIER CARLOS DE FREITAS	0000300040	301.551.018-54	101	20/09/2024	Mensal	6.768,16	541,45	0,00	0,00	0,00	541,45
08/2024		ALINE CRISTINA LOPES PEREIRA DA SILVA	0000300552	101.654.536-30	101	20/09/2024	Mensal	3.666,32	293,30	0,00	0,00	0,00	293,30
08/2024		ALINE DE MELO	0000300106	304.219.158-38	101	20/09/2024	Mensal	4.448,58	355,88	0,00	0,00	0,00	355,88
08/2024		ALINE DE OLIVEIRA MARTINS	0000100262	416.031.718-94	101	20/09/2024	Mensal	2.446,76	195,74	0,00	0,00	0,00	195,74
08/2024		ALINE LUIZA DA SILVEIRA COSTA	0000300290	370.883.778-96	101	20/09/2024	Mensal	4.046,10	323,68	0,00	0,00	0,00	323,68
08/2024		ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES	0000300203	369.482.128-75	101	20/09/2024	Mensal	3.250,08	260,00	0,00	0,00	0,00	260,00
08/2024		AMANDA BALDUINO GONCALVES	0000300584	378.056.278-27	101	20/09/2024	Mensal	3.354,38	268,35	0,00	0,00	0,00	268,35
08/2024		AMANDA PAULINO GONCALVES	0000300578	346.955.158-81	101	20/09/2024	Mensal	3.380,16	270,41	0,00	0,00	0,00	270,41
08/2024		ANA CARLA DE ANDRADE NOGUEIRA	0000300604	464.159.318-30	101	20/09/2024	Mensal	4.315,17	345,21	0,00	0,00	0,00	345,21
08/2024		ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIV	0000300090	288.250.998-78	101	20/09/2024	Mensal	5.182,13	414,57	0,00	0,00	0,00	414,57
08/2024		ANA CAROLINA SOUZA ROMUALDO	0000300608	395.930.338-66	101	20/09/2024	Mensal	1.889,75	151,18	0,00	0,00	0,00	151,18
08/2024		ANA ELIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA	0000100195	316.869.738-96	101	20/09/2024	Mensal	1.889,75	151,18	0,00	0,00	0,00	151,18
08/2024		ANA LAURA BATISTA OLIVEIRA	0000300602	401.269.688-29	101	20/09/2024	Mensal	3.250,08	260,00	0,00	0,00	0,00	260,00
08/2024		ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA	0000300409	560.337.218-45	101	20/09/2024	Mensal	3.493,73	279,49	0,00	0,00	0,00	279,49
08/2024		ANA LUCIA TOMAZ	0000300061	133.311.508-35	101	20/09/2024	Mensal	967,47	77,39	0,00	0,00	0,00	77,39
08/2024		ANA PAULA BEMFICA	0000100229	340.433.788-31	101	20/09/2024	Mensal	2.172,15	173,77	0,00	0,00	0,00	173,77
08/2024		ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES	0000100243	322.876.728-00	101	20/09/2024	Mensal	3.631,64	290,53	0,00	0,00	0,00	290,53
08/2024		ANA PAULA DE SOUZA	0000300227	299.317.288-33	101	20/09/2024	Mensal	3.666,32	293,30	0,00	0,00	0,00	293,30
08/2024		ANDREIA APARECIDA BORGES	0000300083	329.973.548-97	101	20/09/2024	Mensal	3.987,21	318,97	0,00	0,00	0,00	318,97
08/2024		ARIANE MENDES DO CARMO	0000300534	371.044.268-09	101	20/09/2024	Mensal	3.250,08	260,00	0,00	0,00	0,00	260,00
08/2024		BARBARA KOL DE LIMA	0000300492	413.469.858-80	101	20/09/2024	Mensal	4.667,13	373,37	0,00	0,00	0,00	373,37
08/2024		BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES	0000300055	361.627.628-40	101	20/09/2024	Mensal	9.787,02	782,96	0,00	0,00	0,00	782,96
08/2024		BRENER RODRIGUES DA SILVA	0000300456	282.185.278-93	101	20/09/2024	Mensal	3.631,64	290,53	0,00	0,00	0,00	290,53
08/2024		CAMILA DANIELI LOPES JACOMINI	0000300323	327.973.378-24	101	20/09/2024	Mensal	5.815,17	465,21	0,00	0,00	0,00	465,21
08/2024		CAMILA MARTINS DOS SANTOS	0000300499	466.597.248-69	101	20/09/2024	Mensal	2.419,97	193,59	0,00	0,00	0,00	193,59
08/2024		CAMILA SILVERIO ANTONIO	0000300464	516.798.628-78	101	20/09/2024	Mensal	3.976,71	318,13	0,00	0,00	0,00	318,13
08/2024		CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA	0000300511	284.223.498-76	101	20/09/2024	Mensal	3.419,79	273,58	0,00	0,00	0,00	273,58
08/2024		CAROLINE CRISTINA MALTA	0000100181	469.853.298-10	101	20/09/2024	Mensal	3.250,08	260,00	0,00	0,00	0,00	260,00
08/2024		CAROLINI DE CASSIA JORGE MARQUES	0000300512	433.569.218-86	101	20/09/2024	Mensal	3.423,50	273,88	0,00	0,00	0,00	273,88



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 48.341.283 Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUARA Qtd. Trabalhadores FGTS: 254 Origem: Gestão de Guias

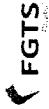
Vencimento da Guia: 20/09/2024 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 68.901,70

Número da Guia: 0124090627077411-9 Data Emissão: 06/09/2024 15:03:03 (Brasília) Emitida por: 48.341.283/0001-61 - SANTA CASA DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 48.341.283/0001-61				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Aprox.	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024		CINTIA VIEIRA DE SOUSA	0000300319	339.006.698-56	101	20/09/2024	Mensal	1.595,49		135,63	0,00	0,00	0,00	135,63
08/2024		CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO DE MIRAND	0000300065	302.774.968-46	101	20/09/2024	Mensal	3.466,91		276,55	0,00	0,00	0,00	276,55
08/2024		CLAUDINEIA MARQUES DE SOUZA	0000300483	224.557.068-50	101	20/09/2024	Mensal	4.815,33		385,22	0,00	0,00	0,00	385,22
08/2024		DAIANA APARECIDA DA SILVA	0000100191	303.063.038-25	101	20/09/2024	Mensal	3.284,76		262,78	0,00	0,00	0,00	262,78
08/2024		DAIANE CRISTINA DE SOUSA MONTEIRO	0000300550	367.865.818-03	101	20/09/2024	Mensal	3.491,15		279,29	0,00	0,00	0,00	279,29
08/2024		DAIENE FERRAZ CUSTODIO PEREIRA	0000100188	339.119.518-50	101	20/09/2024	Mensal	1.695,49		135,63	0,00	0,00	0,00	135,63
08/2024		DAILA MARA DE OLIVEIRA NOBRE	0000100206	343.706.268-97	101	20/09/2024	Mensal	3.250,08		260,00	0,00	0,00	0,00	260,00
08/2024		DANIELA EVANGELISTA DA SILVA	0000300498	405.795.178-45	101	20/09/2024	Mensal	2.172,15		173,77	0,00	0,00	0,00	173,77
08/2024		DANIELI DE CAMPOS RUFINO	0000300280	318.308.558-59	101	20/09/2024	Mensal	3.250,08		260,00	0,00	0,00	0,00	260,00
08/2024		DANUBIA MARQUES DA SILVA	0000300207	308.231.078-64	101	20/09/2024	Mensal	2.486,13		198,89	0,00	0,00	0,00	198,89
08/2024		DARA GARCIA VILELA	0000300562	445.111.418-78	101	20/09/2024	Mensal	3.674,16		293,93	0,00	0,00	0,00	293,93
08/2024		DARLENE MARTINS MARIANO TIAGO	0000300570	401.402.358-33	101	20/09/2024	Mensal	3.596,97		287,75	0,00	0,00	0,00	287,75
08/2024		DENISE MADALOSSI DIAS CUNHA	0000300504	217.185.968-71	101	20/09/2024	Mensal	3.550,08		284,00	0,00	0,00	0,00	284,00
08/2024		DINAMAR TUISSI	0000300028	098.079.918-03	101	20/09/2024	Mensal	4.537,36		362,98	0,00	0,00	0,00	362,98
08/2024		EDER GIROLAMO	0000100205	304.253.198-81	101	20/09/2024	Mensal	4.221,70		337,73	0,00	0,00	0,00	337,73
08/2024		EDMARA CANDIDA TAVARES	0000300194	284.588.538-50	101	20/09/2024	Mensal	5.515,17		441,21	0,00	0,00	0,00	441,21
08/2024		EDNEI JUNIOR DE OLIVEIRA DOS SANTOS	0000300478	363.723.528-50	101	20/09/2024	Mensal	3.250,08		260,00	0,00	0,00	0,00	260,00
08/2024		ELAINE CRISTINA ARQUIMAN	0000300013	264.279.338-92	101	20/09/2024	Mensal	3.701,03		296,08	0,00	0,00	0,00	296,08
08/2024		ELAINE CRISTINA MENDES	0000300519	195.062.258-42	101	20/09/2024	Mensal	2.172,15		173,77	0,00	0,00	0,00	173,77
08/2024		ELEN STEFANE FERREIRA FERRAZ	0000300597	456.136.348-31	101	20/09/2024	Mensal	3.596,97		287,75	0,00	0,00	0,00	287,75
08/2024		ELIANA CRISTINA DE SOUSA BARBOSA MAT	0000300030	172.140.138-51	101	20/09/2024	Mensal	1.889,75		151,18	0,00	0,00	0,00	151,18
08/2024		ELIANE CRISTINA MAZZARON	0000100178	303.094.888-93	101	20/09/2024	Mensal	3.701,03		296,08	0,00	0,00	0,00	296,08
08/2024		ELIEZER MAGALHAES CASTRO	0000300282	425.868.658-12	101	20/09/2024	Mensal	4.795,02		378,80	0,00	0,00	0,00	378,80
08/2024		ELISANGELA DE REZENDE SIMAO	0000300613	382.390.228-80	101	20/09/2024	Mensal	1.889,75		151,18	0,00	0,00	0,00	151,18
08/2024		ELIZABETE VIEIRA DA SILVA FORTUNATO	0000100258	022.456.655-54	101	20/09/2024	Mensal	1.889,75		151,18	0,00	0,00	0,00	151,18
08/2024		ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS	0000100180	064.762.155-07	101	20/09/2024	Mensal	3.701,03		296,08	0,00	0,00	0,00	296,08
08/2024		ELLEN JHESSICA MATOWSKI	0000300574	356.000.188-94	101	20/09/2024	Mensal	1.889,75		151,18	0,00	0,00	0,00	151,18
08/2024		ELVIS MARTINS PEREZ	0000300325	294.245.438-59	101	20/09/2024	Mensal	2.001,80		160,14	0,00	0,00	0,00	160,14
08/2024		ERICA APARECIDA GONCALVES	0000300433	346.263.238-80	101	20/09/2024	Mensal	3.250,08		260,00	0,00	0,00	0,00	260,00
08/2024		ERIKA PEREIRA DE SOUZA	0000300260	230.737.358-60	101	20/09/2024	Mensal	1.962,76		156,22	0,00	0,00	0,00	156,22
08/2024		ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA	0000300120	553.468.716-91	101	20/09/2024	Mensal	1.889,75		151,18	0,00	0,00	0,00	151,18
08/2024		ESTEFANI TRINCK SA DA SILVA	0000300420	464.028.128-54	101	20/09/2024	Mensal	4.315,17		345,21	0,00	0,00	0,00	345,21
08/2024		EVERTON DOS SANTOS DA COSTA	0000100238	371.361.408-38	101	20/09/2024	Mensal	7.394,20		591,53	0,00	0,00	0,00	591,53
08/2024		FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES	0000300014	217.144.638-26	101	20/09/2024	Mensal	3.631,64		290,53	0,00	0,00	0,00	290,53
08/2024		FABIANA FERRO	0000300612	299.787.868-30	101	20/09/2024	Mensal	2.172,15		173,77	0,00	0,00	0,00	173,77
08/2024		FABIO DOS SANTOS RIBEIRO	0000300516	502.653.028-11	101	20/09/2024	Mensal	1.730,37		138,42	0,00	0,00	0,00	138,42
08/2024		FABRICIA MISAEL DE SOUZA	0000300209	337.567.448-17	101	20/09/2024	Mensal	2.457,59		196,60	0,00	0,00	0,00	196,60
08/2024		FATIMA GALANTI SILVA	0000100250	488.248.358-05	101	20/09/2024	Mensal	1.695,49		135,63	0,00	0,00	0,00	135,63

210



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 48.341.283 Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUARA Qtd. Trabalhadores FGTS: 254 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/09/2024 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 68.901,70

Número da Guia: 0124090627077411-9 Data Emissão: 06/09/2024 15:03:03 (Brasília) Emitida por: 48.341.283/0001-61 - SANTA CASA DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 48.341.283/0001-61				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Aprox.	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024		FERNANDA BORGES TALARICO	0000300129	300.411.578-69	101	20/09/2024	Mensal		1.704,84	136,38	0,00	0,00	0,00	136,38
08/2024		FERNANDA GRAZIELE DOS SANTOS SILVA	0000300589	315.855.568-90	101	20/09/2024	Mensal		1.889,75	151,18	0,00	0,00	0,00	151,18
08/2024		FERNANDA JABUR	0000300452	302.315.658-10	101	20/09/2024	Mensal		4.448,63	355,89	0,00	0,00	0,00	355,89
08/2024		FERNANDA MORAIS NUNES BARROS	0000300605	294.257.158-66	101	20/09/2024	Mensal		4.448,58	355,88	0,00	0,00	0,00	355,88
08/2024		FERNANDA PAVANI ALVES DE SOUSA	0000300565	306.696.368-35	101	20/09/2024	Mensal		5.182,13	414,57	0,00	0,00	0,00	414,57
08/2024		FERNANDO LUIZ MENDES GONCALVES	0000300043	288.727.888-62	101	20/09/2024	Mensal		7.394,20	591,53	0,00	0,00	0,00	591,53
08/2024		FRANCIELE CONTI DA SILVA	0000100210	337.861.758-61	101	20/09/2024	Mensal		2.419,97	193,59	0,00	0,00	0,00	193,59
08/2024		FRANCIELE DA SILVA SANTOS	0000100227	446.032.818-62	101	20/09/2024	Mensal		3.423,52	273,88	0,00	0,00	0,00	273,88
08/2024		FRANCIELE RODRIGUES DIAS	0000100249	338.982.408-19	101	20/09/2024	Mensal		2.117,06	169,36	0,00	0,00	0,00	169,36
08/2024		GABRIEL BENTO DA SILVA	0000300324	424.350.208-93	101	20/09/2024	Mensal		3.500,50	280,04	0,00	0,00	0,00	280,04
08/2024		GABRIEL ROCHA DOS SANTOS	0000300575	464.637.268-18	101	20/09/2024	Mensal		3.408,27	272,66	0,00	0,00	0,00	272,66
08/2024		GABRIELLE VCTORIA FELICIANO BALDUINO	0000100202	479.264.198-50	101	20/09/2024	Mensal		2.419,97	193,59	0,00	0,00	0,00	193,59
08/2024		GABRIELY APARECIDA DA SILVA	0000100212	479.310.848-29	101	20/09/2024	Mensal		2.083,32	166,66	0,00	0,00	0,00	166,66
08/2024		GEIZE APARECIDA DOS SANTOS	0000100193	343.191.178-16	101	20/09/2024	Mensal		4.009,83	320,78	0,00	0,00	0,00	320,78
08/2024		GILVANIA CRISTINA MOREIRA	0000300161	263.512.148-66	101	20/09/2024	Mensal		3.250,08	260,00	0,00	0,00	0,00	260,00
08/2024		GISLENE CRISTINA XAVIER MASCARINI	0000300094	304.264.638-62	101	20/09/2024	Mensal		3.701,03	296,08	0,00	0,00	0,00	296,08
08/2024		GLEISON DA SILVEIRA SILVA	0000300050	272.337.028-37	101	20/09/2024	Mensal		5.266,43	421,31	0,00	0,00	0,00	421,31
08/2024		GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIR	0000100196	471.441.728-24	101	20/09/2024	Mensal		2.419,97	193,59	0,00	0,00	0,00	193,59
08/2024		HELEN ARZAO MAGNANI	0000300458	435.193.468-93	101	20/09/2024	Mensal		3.250,08	260,00	0,00	0,00	0,00	260,00
08/2024		HIGOR PAULO APARECIDO DE SOUZA	0000300620	451.533.278-33	101	20/09/2024	Mensal		4.581,02	366,48	0,00	0,00	0,00	366,48
08/2024		HILDA JOEBER GARCIA LUCAS	0000300060	043.715.088-71	101	20/09/2024	Mensal		3.145,96	251,67	0,00	0,00	0,00	251,67
08/2024		IANCA FERREIRA DOS SANTOS	0000300544	367.137.158-77	101	20/09/2024	Mensal		1.889,75	151,18	0,00	0,00	0,00	151,18
08/2024		IOLETE CAROLINA DE ALMEIDA	0000300008	199.553.638-51	101	20/09/2024	Mensal		2.238,52	179,08	0,00	0,00	0,00	179,08
08/2024		ISABELA CAROLINA FREITAS COLOMBINO	0000300558	388.836.428-05	101	20/09/2024	Mensal		3.888,63	311,09	0,00	0,00	0,00	311,09
08/2024		ISABELLA CRISTINA DE SOUSA ROSALINO SI	0000300598	507.443.228-63	101	20/09/2024	Mensal		2.040,85	163,26	0,00	0,00	0,00	163,26
08/2024		ISAMARA FERREIRA DE BARROS	0000300418	360.056.128-67	101	20/09/2024	Mensal		5.435,99	434,87	0,00	0,00	0,00	434,87
08/2024		ISLAINE FERREIRA DE CARVALHO LADISLAU	0000300564	339.140.558-98	101	20/09/2024	Mensal		3.579,63	286,37	0,00	0,00	0,00	286,37
08/2024		JANAINA ALVES DA SILVA RIBEIRO	0000300461	264.742.068-88	101	20/09/2024	Mensal		3.250,08	260,00	0,00	0,00	0,00	260,00
08/2024		JANAINA BERALDO DA SILVA SANTOS	0000100189	287.537.418-46	101	20/09/2024	Mensal		5.574,87	445,98	0,00	0,00	0,00	445,98
08/2024		JANAINA DA SILVA	0000300469	326.153.898-82	101	20/09/2024	Mensal		5.248,80	419,90	0,00	0,00	0,00	419,90
08/2024		JAQUELINE ALVES FERREIRA DA SILVA ANT	0000300580	327.880.778-23	101	20/09/2024	Mensal		2.070,95	165,67	0,00	0,00	0,00	165,67
08/2024		JAQUELINE ANDRADE SANTOS LEITAO	0000100266	365.906.888-85	101	20/09/2024	Mensal		2.419,97	193,59	0,00	0,00	0,00	193,59
08/2024		JAQUELINE APARECIDA TOMAZ TEIXEIRA	0000300618	432.297.398-17	101	20/09/2024	Mensal		1.895,24	151,61	0,00	0,00	0,00	151,61
08/2024		JAQUELINE CARDOSO DE ALMEIDA DA SILV	0000300528	354.443.428-80	101	20/09/2024	Mensal		4.080,78	326,46	0,00	0,00	0,00	326,46
08/2024		JAQUELINE JOAQUIM DOS SANTOS	0000300603	137.841.344-08	101	20/09/2024	Mensal		2.419,97	193,59	0,00	0,00	0,00	193,59
08/2024		JAQUELINE VIEIRA DA SILVA	0000100231	386.586.618-22	101	20/09/2024	Mensal		3.631,64	290,53	0,00	0,00	0,00	290,53
08/2024		JESSICA ARAUJO DA SILVA	0000300621	483.471.818-29	101	20/09/2024	Mensal		2.952,10	236,16	0,00	0,00	0,00	236,16
08/2024		JESSICA RODRIGUES DOS SANTOS	0000300579	464.492.268-46	101	20/09/2024	Mensal		1.883,88	150,71	0,00	0,00	0,00	150,71

231



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 48.341.283 Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Qtd. Trabalhadores FGTS: 254 Origem: Gestão de Guias

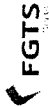
Vencimento da Guia: 20/09/2024 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 68.901,70

Número da Guia: 0124090627077411-9 Data Emissão: 06/09/2024 15:03:03 (Brasília) Emitida por: 48.341.283/0001-61 - SANTA CASA DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 48.341.283/0001-61				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Aprox.	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024		JOANA D ARC DA COSTA	0000300122	286.311.098-51	101	20/09/2024	Mensal	2.172,15		173,77	0,00	0,00	0,00	173,77
08/2024		JOANA DARC MORANDINI DA SILVA	0000300542	291.808.948-60	101	20/09/2024	Mensal	3.701,03		296,08	0,00	0,00	0,00	296,08
08/2024		JOAO JOSE DE OLIVEIRA	0000300300	104.343.128-43	101	20/09/2024	Mensal	5.115,39		409,23	0,00	0,00	0,00	409,23
08/2024		JOES PINTO DE LIMA COUTINHO DA SILVA	00003000536	300.891.138-29	101	20/09/2024	Mensal	3.596,97		287,75	0,00	0,00	0,00	287,75
08/2024		JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO	0000300437	416.846.668-05	101	20/09/2024	Mensal	4.425,87		354,06	0,00	0,00	0,00	354,06
08/2024		JULIANA DA SILVA OTAVIO FERREIRA	0000300316	398.002.148-36	101	20/09/2024	Mensal	2.419,97		193,59	0,00	0,00	0,00	193,59
08/2024		JULIANA FERNANDES PLATA CARVALHO	0000300318	033.960.289-96	101	20/09/2024	Mensal	3.666,32		293,30	0,00	0,00	0,00	293,30
08/2024		JULIANA GARCIA CIRILO	0000100232	332.011.218-00	101	20/09/2024	Mensal	3.250,08		260,00	0,00	0,00	0,00	260,00
08/2024		KASSANDRA VICTORIA ALVES VILELA	0000100220	464.011.048-05	101	20/09/2024	Mensal	1.893,88		150,71	0,00	0,00	0,00	150,71
08/2024		KELI CRISTINA AVELINO ALVES	0000300137	349.085.268-00	101	20/09/2024	Mensal	3.596,97		287,75	0,00	0,00	0,00	287,75
08/2024		KENIA DE LIMA SILVA	0000300301	332.557.108-55	101	20/09/2024	Mensal	5.682,13		454,57	0,00	0,00	0,00	454,57
08/2024		LAION BRUNO EVANGELISTA DE BRITO	0000100200	476.400.248-54	101	20/09/2024	Mensal	6.148,37		491,86	0,00	0,00	0,00	491,86
08/2024		LAIIS MARQUES CAETANO	0000300266	438.036.038-54	101	20/09/2024	Mensal	3.735,71		298,85	0,00	0,00	0,00	298,85
08/2024		LAMYA TAMAM KASSEN PINHEIRO	0000300155	332.200.958-01	101	20/09/2024	Mensal	4.315,17		345,21	0,00	0,00	0,00	345,21
08/2024		LARISSA GEISE AVELINO ALVES	0000300486	445.314.188-24	101	20/09/2024	Mensal	1.695,49		135,63	0,00	0,00	0,00	135,63
08/2024		LARYSSA SILVA PEREIRA	0000300463	488.008.488-08	101	20/09/2024	Mensal	6.050,37		484,02	0,00	0,00	0,00	484,02
08/2024		LAURA CAROLINA GALBIADE OLIVEIRA	0000300615	452.166.218-81	101	20/09/2024	Mensal	1.868,65		149,49	0,00	0,00	0,00	149,49
08/2024		LAURA DE OLIVEIRA BERALDO	0000300596	387.189.598-90	101	20/09/2024	Mensal	4.781,99		382,55	0,00	0,00	0,00	382,55
08/2024		LAUREANE BARBOSA DE MATOS	0000300535	430.377.488-00	101	20/09/2024	Mensal	5.382,16		430,57	0,00	0,00	0,00	430,57
08/2024		LEA FERNANDA DA COSTA CAMARGO	0000100237	225.053.848-43	101	20/09/2024	Mensal	6.606,72		528,53	0,00	0,00	0,00	528,53
08/2024		LEINA JUNIOR FERREIRA ROCHA	0000300453	301.473.508-67	101	20/09/2024	Mensal	5.115,39		409,23	0,00	0,00	0,00	409,23
08/2024		LETICIA CRISTINA LIMA VIEIRA	0000300431	464.276.858-05	101	20/09/2024	Mensal	3.250,08		260,00	0,00	0,00	0,00	260,00
08/2024		LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA	0000100192	448.536.228-02	101	20/09/2024	Mensal	3.737,60		299,00	0,00	0,00	0,00	299,00
08/2024		LETICIA GABRIELE PEREIRA DE OLIVEIRA	0000100253	486.847.378-65	101	20/09/2024	Mensal	1.984,32		159,54	0,00	0,00	0,00	159,54
08/2024		LETICIA GONCALVES FAUSTINO	0000300616	475.630.928-38	101	20/09/2024	Mensal	2.181,02		174,48	0,00	0,00	0,00	174,48
08/2024		LETICIA MARTINS BERNAL DA SILVA	0000300572	446.585.398-02	101	20/09/2024	Mensal	2.086,96		166,95	0,00	0,00	0,00	166,95
08/2024		LETIELI DE SOUSA NASCIMENTO	0000300581	464.158.728-00	101	20/09/2024	Mensal	3.423,50		273,88	0,00	0,00	0,00	273,88
08/2024		LETIELI MARTINS BERNAL DA SILVA	0000300585	463.251.028-94	101	20/09/2024	Mensal	4.648,61		371,88	0,00	0,00	0,00	371,88
08/2024		LIDIANE LOPES MARTINS	0000300599	338.041.448-45	101	20/09/2024	Mensal	1.889,75		151,18	0,00	0,00	0,00	151,18
08/2024		LIDIANE PEREIRA DE OLIVEIRA	0000300304	051.836.535-26	101	20/09/2024	Mensal	1.889,75		151,18	0,00	0,00	0,00	151,18
08/2024		LIDIANE CARVALHO DOS SANTOS ARAUJO	0000300298	298.635.718-06	101	20/09/2024	Mensal	4.981,17		398,49	0,00	0,00	0,00	398,49
08/2024		LIVIA DE SOUSA CAMARGO	0000300569	330.209.488-43	101	20/09/2024	Mensal	3.666,32		293,30	0,00	0,00	0,00	293,30
08/2024		LIVIA MARQUES DOS SANTOS	0000300250	379.813.258-54	101	20/09/2024	Mensal	2.959,25		236,74	0,00	0,00	0,00	236,74
08/2024		LUCAS LEITE DOS SANTOS	0000300539	497.300.098-13	101	20/09/2024	Mensal	2.305,73		184,45	0,00	0,00	0,00	184,45
08/2024		LUCIANA ALVES DA SILVA	0000300619	331.076.818-08	101	20/09/2024	Mensal	2.172,15		173,77	0,00	0,00	0,00	173,77
08/2024		LUCIANA APARECIDA DA SILVA	0000300182	220.491.628-55	101	20/09/2024	Mensal	3.642,42		291,39	0,00	0,00	0,00	291,39
08/2024		LUCIANA CHAVES DE OLIVEIRA	0000300192	275.176.068-67	101	20/09/2024	Mensal	488,97		39,11	0,00	0,00	0,00	39,11
08/2024		LUCIENE DE FATIMA NUNES DOS SANTOS	0000300016	272.521.428-92	101	20/09/2024	Mensal	2.456,65		196,53	0,00	0,00	0,00	196,53

212



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 48.341.283 Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUARA

Qtd. Trabalhadores FGTS: 254 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/09/2024

Total Parcelado: 0,00

Número da Guia: 0124090627077411-9 Data Emissão: 06/09/2024 15:03:03 (Brasília)

Emitida por: 48.341.283/0001-61 - SANTA CASA DE

Total da Guia (FGTS): 68.901,70

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 48.341.283/0001-61				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024		LUIZ FERNANDO DE SOUZA SILVA	0000300531	485.302.158-26	101	20/09/2024	Mensal		1.964,75	157,18	0,00	0,00	0,00	157,18
08/2024		MARAISSA APARECIDA DOS SANTOS	0000300507	409.729.018-50	101	20/09/2024	Mensal		3.250,08	260,00	0,00	0,00	0,00	260,00
08/2024		MARCELA DE BRITO E SILVA HAMAMOTO	0000300547	443.148.658-57	101	20/09/2024	Mensal		3.585,58	286,84	0,00	0,00	0,00	286,84
08/2024		MARCELENE MARIA DA CONCEICAO	0000100241	306.716.598-55	101	20/09/2024	Mensal		2.211,83	176,94	0,00	0,00	0,00	176,94
08/2024		MARCIA CRISDTINA PEREIRA	0000300545	316.187.988-04	101	20/09/2024	Mensal		3.250,08	260,00	0,00	0,00	0,00	260,00
08/2024		MARIA APARECIDA ALVES TEODORO	0000300494	300.909.498-11	101	20/09/2024	Mensal		1.889,75	151,18	0,00	0,00	0,00	151,18
08/2024		MARIA APARECIDA DA SILVA FERREIRA	0000300543	357.338.778-04	101	20/09/2024	Mensal		1.889,75	151,18	0,00	0,00	0,00	151,18
08/2024		MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA DA SILVA	0000300046	430.497.291-04	101	20/09/2024	Mensal		2.266,39	181,31	0,00	0,00	0,00	181,31
08/2024		MARIA APARECIDA DIAS DA COSTA	0000300493	334.724.338-25	101	20/09/2024	Mensal		2.229,25	178,34	0,00	0,00	0,00	178,34
08/2024		MARIA CRISTINA MARTINS DE OLIVEIRA	0000300036	090.372.968-74	101	20/09/2024	Mensal		3.631,64	290,53	0,00	0,00	0,00	290,53
08/2024		MARIA DA CONCEICAO SORATI	0000300262	052.225.467-56	101	20/09/2024	Mensal		2.296,76	183,74	0,00	0,00	0,00	183,74
08/2024		MARIA GABRIELE SANTOS DE LIMA	0000300502	082.717.863-85	101	20/09/2024	Mensal		4.315,17	345,21	0,00	0,00	0,00	345,21
08/2024		MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS	0000100230	379.270.998-84	101	20/09/2024	Mensal		3.562,29	284,98	0,00	0,00	0,00	284,98
08/2024		MARIA VERONICE DA SILVA NASCIMENTO PI	0000300273	848.178.103-78	101	20/09/2024	Mensal		3.250,08	260,00	0,00	0,00	0,00	260,00
08/2024		MARIANA DA SILVA FERNANDES	0000300204	385.537.238-10	101	20/09/2024	Mensal		3.250,08	260,00	0,00	0,00	0,00	260,00
08/2024		MARIANA MORIS	0000300477	479.248.528-24	101	20/09/2024	Mensal		3.965,53	317,24	0,00	0,00	0,00	317,24
08/2024		MARIANA TAVARES FERNANDES	0000300592	406.722.788-47	101	20/09/2024	Mensal		3.735,71	298,85	0,00	0,00	0,00	298,85
08/2024		MARIETE MARIA DA SILVA	0000300105	331.803.838-52	101	20/09/2024	Mensal		3.963,04	316,24	0,00	0,00	0,00	316,24
08/2024		MARLI ALVES FERREIRA	0000300039	026.457.258-05	101	20/09/2024	Mensal		3.671,41	293,71	0,00	0,00	0,00	293,71
08/2024		MARTA ALVES CIPRIANO BIANCO	0000300199	302.686.438-22	101	20/09/2024	Mensal		2.301,50	184,12	0,00	0,00	0,00	184,12
08/2024		MATEUS RICARDO PEREIRA BORGES FURL	0000300537	467.185.378-70	101	20/09/2024	Mensal		3.701,03	296,08	0,00	0,00	0,00	296,08
08/2024		MICHELE CRISTINA FERREIRA	0000100198	344.407.268-60	101	20/09/2024	Mensal		3.250,08	260,00	0,00	0,00	0,00	260,00
08/2024		MICHELE GONCALVES	0000300237	335.258.428-13	101	20/09/2024	Mensal		586,94	45,35	0,00	0,00	0,00	45,35
08/2024		MICHELE VENANCIO GONCALVES	0000300443	472.671.118-07	101	20/09/2024	Mensal		3.250,08	260,00	0,00	0,00	0,00	260,00
08/2024		MILEIDE DOS SANTOS TAVARES DE VICTOR	0000300357	313.951.998-25	101	20/09/2024	Mensal		2.172,15	173,77	0,00	0,00	0,00	173,77
08/2024		MILEIDE MARQUES DA SILVA	0000100263	304.404.668-81	101	20/09/2024	Mensal		3.692,37	295,38	0,00	0,00	0,00	295,38
08/2024		MILLENE FERNANDES REIS SILVA	0000300554	464.223.698-83	101	20/09/2024	Mensal		3.701,03	296,08	0,00	0,00	0,00	296,08
08/2024		MIRELA DE PAULA NICODEMOS	0000300293	304.826.678-00	101	20/09/2024	Mensal		3.250,08	260,00	0,00	0,00	0,00	260,00
08/2024		MIRIANE MOREIRA DOS SANTOS JULIO	0000300582	467.288.538-04	101	20/09/2024	Mensal		3.250,08	260,00	0,00	0,00	0,00	260,00
08/2024		MONICA CRISTINA INACIO DA SILVA	0000300159	334.333.858-31	101	20/09/2024	Mensal		4.315,17	345,21	0,00	0,00	0,00	345,21
08/2024		MONISE CRISTINA BENTO QUINTANILHA	0000300069	384.076.088-74	101	20/09/2024	Mensal		3.687,87	295,02	0,00	0,00	0,00	295,02
08/2024		MURIEL ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS	0000100215	330.680.008-23	101	20/09/2024	Mensal		5.815,39	465,23	0,00	0,00	0,00	465,23
08/2024		NADIA ABDALA IBRAHIM	0000300417	323.585.968-33	101	20/09/2024	Mensal		3.755,83	300,46	0,00	0,00	0,00	300,46
08/2024		NADIEGE DA SILVA SANTANA DE FREITAS	0000300248	358.254.198-37	101	20/09/2024	Mensal		3.250,08	260,00	0,00	0,00	0,00	260,00
08/2024		NAIARA FIRMINO TOMAZ	0000300294	399.884.638-71	101	20/09/2024	Mensal		5.089,72	407,17	0,00	0,00	0,00	407,17
08/2024		NAIARA FURINI DE SOUZA	0000300157	409.814.788-80	101	20/09/2024	Mensal		4.161,06	332,88	0,00	0,00	0,00	332,88
08/2024		NAIARA SOARES DE SOUSA	0000300272	355.881.998-55	101	20/09/2024	Mensal		2.233,75	178,70	0,00	0,00	0,00	178,70
08/2024		NATALIA FREITAS MARQUES	0000300581	482.559.908-79	101	20/09/2024	Mensal							

213



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 48.341.283 Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Qtd. Trabalhadores FGTS: 254 Origem: Gestão de Guias

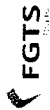
Vencimento da Guia: 20/09/2024 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 68.901,70

Número da Guia: 0124090627077411-9 Data Emissão: 06/09/2024 15:03:03 (Brasília) Emitida por: 48.341.283/0001-61 - SANTA CASA DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 48.341.283/0001-61				Tomador: Sem Tomador										
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024		NEUZA RODRIGUES DA VEIGA PARREIRA	0000300580	798.364.961-49	101	20/09/2024	Mensal	3.388,83		271,10	0,00	0,00	0,00	271,10
08/2024		PABLO INACIO DE OLIVEIRA	0000300611	476.148.328-84	101	20/09/2024	Mensal	1.714,20		137,13	0,00	0,00	0,00	137,13
08/2024		PAMELA ALVES EVANGELISTA	0000300473	389.095.078-70	101	20/09/2024	Mensal	3.737,97		299,03	0,00	0,00	0,00	299,03
08/2024		PAMELA CRISTINA DOS ANJOS	0000300225	410.247.798-58	101	20/09/2024	Mensal	3.250,08		260,00	0,00	0,00	0,00	260,00
08/2024		PATRICK FERREIRA LIMA	0000300054	214.564.728-79	101	20/09/2024	Mensal	7.394,20		591,53	0,00	0,00	0,00	591,53
08/2024		PAULA APARECIDA LEONCINI DA SILVA COS	0000300506	403.854.738-85	101	20/09/2024	Mensal	1.695,49		135,63	0,00	0,00	0,00	135,63
08/2024		RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA	0000100244	043.295.273-08	101	20/09/2024	Mensal	3.250,08		260,00	0,00	0,00	0,00	260,00
08/2024		REGIANE BARBOSA DOS SANTOS	0000300057	129.955.078-90	101	20/09/2024	Mensal	3.142,64		251,41	0,00	0,00	0,00	251,41
08/2024		REGINA DAS GRACAS LEONCINI DA SILVA	0000300048	090.904.498-84	101	20/09/2024	Mensal	2.565,17		205,21	0,00	0,00	0,00	205,21
08/2024		REGINA MARCIA ALVES DOS SANTOS	0000300093	299.756.158-21	101	20/09/2024	Mensal	2.172,15		173,77	0,00	0,00	0,00	173,77
08/2024		REGINALDO ANTONIO DA SILVA	0000300489	220.610.548-97	101	20/09/2024	Mensal	2.459,33		196,74	0,00	0,00	0,00	196,74
08/2024		RENATA DE JESUS CIRIACO	0000300555	260.393.678-65	101	20/09/2024	Mensal	1.889,75		151,18	0,00	0,00	0,00	151,18
08/2024		RENATA MAIARA FERREIRA	0000300020	335.111.198-39	101	20/09/2024	Mensal	7.144,02		571,52	0,00	0,00	0,00	571,52
08/2024		RENATA MARTINS DE LIMA	0000100213	196.409.748-70	101	20/09/2024	Mensal	3.536,24		282,89	0,00	0,00	0,00	282,89
08/2024		RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES	0000300215	255.864.138-03	101	20/09/2024	Mensal	2.169,22		173,53	0,00	0,00	0,00	173,53
08/2024		RICKELMI MACHADO DA SILVA	0000300508	567.609.408-73	101	20/09/2024	Mensal	2.096,31		167,70	0,00	0,00	0,00	167,70
08/2024		RODRIGO DE SOUZA FERREIRA	0000100216	306.362.448-90	101	20/09/2024	Mensal	5.953,09		476,24	0,00	0,00	0,00	476,24
08/2024		ROSANA DE SOUZA EMIDIO	0000300610	314.002.068-63	101	20/09/2024	Mensal	2.189,88		175,19	0,00	0,00	0,00	175,19
08/2024		ROSANGELA NOGUEIRA DA SILVA CELA	0000100197	291.200.748-83	101	20/09/2024	Mensal	2.172,15		173,77	0,00	0,00	0,00	173,77
08/2024		ROSELI GONCALVES LELLIS	0000300103	134.542.978-93	101	20/09/2024	Mensal	3.456,91		276,55	0,00	0,00	0,00	276,55
08/2024		ROSELI MEIRE DE SENA	0000300449	218.207.968-84	101	20/09/2024	Mensal	4.564,03		365,12	0,00	0,00	0,00	365,12
08/2024		ROSICLEIA SANTILHA RODRIGUES PEREIRA	0000300624	350.596.318-69	101	20/09/2024	Mensal	2.803,09		224,24	0,00	0,00	0,00	224,24
08/2024		ROSIMAR DE OLIVEIRA DE PINA	0000300096	149.590.298-82	101	20/09/2024	Mensal	1.899,75		151,18	0,00	0,00	0,00	151,18
08/2024		SABRINA NICOLAU DA SILVA	0000300006	364.652.038-80	101	20/09/2024	Mensal	3.250,08		260,00	0,00	0,00	0,00	260,00
08/2024		SHEILA APARECIDA PEREIRA RODRIGUES D	0000300479	340.073.238-95	101	20/09/2024	Mensal	3.666,32		293,30	0,00	0,00	0,00	293,30
08/2024		SIDICLEIDE DA SILVA	0000300566	016.994.941-93	101	20/09/2024	Mensal	4.028,12		322,24	0,00	0,00	0,00	322,24
08/2024		SILVERIA NUNES MOREIRA	0000300515	354.105.228-77	101	20/09/2024	Mensal	4.323,16		345,85	0,00	0,00	0,00	345,85
08/2024		SILVIA DOS SANTOS PARREIRA	0000300306	286.230.248-18	101	20/09/2024	Mensal	2.056,82		164,54	0,00	0,00	0,00	164,54
08/2024		SILVIO ROMAO DA SILVA	0000300112	748.502.458-20	101	20/09/2024	Mensal	2.130,96		170,47	0,00	0,00	0,00	170,47
08/2024		SOLANGE PRREIRA BORGES FURLANETTO	0000300060	345.509.578-08	101	20/09/2024	Mensal	2.026,72		162,13	0,00	0,00	0,00	162,13
08/2024		SONIA DONISETI DE SOUSA	0000300485	201.643.038-98	101	20/09/2024	Mensal	3.250,08		260,00	0,00	0,00	0,00	260,00
08/2024		SONIA PEREIRA DE SOUZA	0000300034	260.468.608-22	101	20/09/2024	Mensal	3.596,97		287,75	0,00	0,00	0,00	287,75
08/2024		SONIELI VIEIRA MANSO	0000100226	380.003.358-59	101	20/09/2024	Mensal	2.486,13		198,89	0,00	0,00	0,00	198,89
08/2024		STEPHANIE ALMEIDA SANTANA	0000300576	451.842.988-51	101	20/09/2024	Mensal	3.250,08		260,00	0,00	0,00	0,00	260,00
08/2024		STHEFANY FIGUEIRA DINIZ	0000300496	459.960.898-07	101	20/09/2024	Mensal	4.011,39		320,91	0,00	0,00	0,00	320,91
08/2024		TAMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN	0000300235	408.588.358-51	101	20/09/2024	Mensal	3.762,73		301,01	0,00	0,00	0,00	301,01
08/2024		TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA	0000300460	356.655.018-32	101	20/09/2024	Mensal	3.284,76		262,78	0,00	0,00	0,00	262,78
08/2024		TAIS EVANGELISTA MAGNO	0000300553	377.603.358-70	101	20/09/2024	Mensal	3.319,47		265,55	0,00	0,00	0,00	265,55

214



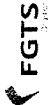
Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 48.341.283 Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUARA Qtd. Trabalhadores FGTS: 254 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/09/2024 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 68.901,70
Número da Guia: 0124090627077411-9 Data Emissão: 06/09/2024 15:03:03 (Brasília) Emitida por: 48.341.283/0001-61 - SANTA CASA DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 48.341.283/0001-61				Tomador: Sem Tomador									
Comp. Aprox.	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024		TAIS MAIRA SILVA RODRIGUES	0000300523	343.751.078-98	101	20/09/2024	Mensal	3.795,82	303,66	0,00	0,00	0,00	303,66
08/2024		TAIS SUZUKI GONCALVES	0000300583	429.039.178-84	101	20/09/2024	Mensal	5.448,90	435,91	0,00	0,00	0,00	435,91
08/2024		TAISNARA CRISTINA RAMOS SILVEIRA	0000100219	414.811.428-10	101	20/09/2024	Mensal	5.815,65	465,25	0,00	0,00	0,00	465,25
08/2024		TAIZA FRANCISCO MENDES SANTOS	0000300546	436.935.508-75	101	20/09/2024	Mensal	1.963,40	157,07	0,00	0,00	0,00	157,07
08/2024		TALISSA BERALDO DA SILVA	0000300617	446.267.258-56	101	20/09/2024	Mensal	3.250,08	260,00	0,00	0,00	0,00	260,00
08/2024		TALITA SILVEIRA SANTANA	0000300521	317.611.038-30	101	20/09/2024	Mensal	2.892,14	231,37	0,00	0,00	0,00	231,37
08/2024		TATIANA MARIA DA SILVA	0000300594	234.315.038-96	101	20/09/2024	Mensal	3.271,63	261,73	0,00	0,00	0,00	261,73
08/2024		TATIANE CONEUNDES GABRIEL	0000300560	455.685.418-09	101	20/09/2024	Mensal	4.315,17	345,21	0,00	0,00	0,00	345,21
08/2024		TATIANE MARQUES DA SILVA	0000300267	330.465.608-07	101	20/09/2024	Mensal	3.250,08	260,00	0,00	0,00	0,00	260,00
08/2024		TATIANI SANTOS DE SOUZA	0000300577	333.272.138-01	101	20/09/2024	Mensal	2.198,72	175,89	0,00	0,00	0,00	175,89
08/2024		TAYNARA SABINO CIRILO	0000300369	077.797.836-93	101	20/09/2024	Mensal	4.315,17	345,21	0,00	0,00	0,00	345,21
08/2024		TED DENER PEREIRA DA SILVA	0000300410	414.273.968-92	101	20/09/2024	Mensal	2.424,33	193,94	0,00	0,00	0,00	193,94
08/2024		THAYENE SOUSA COSTA	0000300315	465.015.998-90	101	20/09/2024	Mensal	1.695,49	135,63	0,00	0,00	0,00	135,63
08/2024		THIFANI SILVERIO DE OLIVEIRA	0000300526	427.275.738-55	101	20/09/2024	Mensal	3.250,08	260,00	0,00	0,00	0,00	260,00
08/2024		ULYSSES GABRIEL DOS SANTOS DIAS	0000300411	465.292.198-54	101	20/09/2024	Mensal	1.969,22	157,53	0,00	0,00	0,00	157,53
08/2024		VALDENIR PEREIRA DA SILVA	0000100182	218.641.198-96	101	20/09/2024	Mensal	4.282,04	342,56	0,00	0,00	0,00	342,56
08/2024		VANDERLEIA DE PAULA LIMA NICODEMOS	0000300622	108.944.278-57	101	20/09/2024	Mensal	3.911,72	312,93	0,00	0,00	0,00	312,93
08/2024		VANESSA ALVES DOS SANTOS RIBEIRO	0000300601	304.429.598-00	101	20/09/2024	Mensal	3.765,24	301,21	0,00	0,00	0,00	301,21
08/2024		VANESSA SANDRELLY DA SILVA	0000300571	462.826.258-66	101	20/09/2024	Mensal	1.695,49	135,63	0,00	0,00	0,00	135,63
08/2024		VERIDIANA SENA DERACO	0000300573	408.221.828-90	101	20/09/2024	Mensal	3.250,08	260,00	0,00	0,00	0,00	260,00
08/2024		VITORIA MARIA FERREIRA DE SOUZA	0000300451	426.075.608-70	101	20/09/2024	Mensal	5.545,26	443,62	0,00	0,00	0,00	443,62
08/2024		VIVIANE ISAUARA TOSTA	0000300158	340.870.358-24	101	20/09/2024	Mensal	6.760,99	540,87	0,00	0,00	0,00	540,87
08/2024		WAGNER TAVARES DA SILVA	0000300607	265.506.498-46	101	20/09/2024	Mensal	5.332,16	426,57	0,00	0,00	0,00	426,57
08/2024		WESLEI MARQUES	0000300327	335.646.588-07	101	20/09/2024	Mensal	4.017,66	321,41	0,00	0,00	0,00	321,41
08/2024		WILIAN MARQUES	0000300334	305.674.158-86	101	20/09/2024	Mensal	3.532,18	282,57	0,00	0,00	0,00	282,57
08/2024		YASMIN BRUNA TEIXEIRA COSTA	0000300614	477.958.628-37	101	20/09/2024	Mensal	1.899,75	151,18	0,00	0,00	0,00	151,18
Total do Tomador								861.285,22	68.901,70	0,00	0,00	0,00	68.901,70
Total do Estabelecimento								861.285,22	68.901,70	0,00	0,00	0,00	68.901,70
Total FGTS								861.285,22	68.901,70	0,00	0,00	0,00	68.901,70

215



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 48.341.283 Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUARA

Qtd. Trabalhadores FGTS: 254 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/09/2024

Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 68.901,70

Número da Guia: 0124090627077411-9 Data Emissão: 06/09/2024 15:03:03 (Brasília) Emitida por: 48.341.283/0001-61 - SANTA CASA DE

Relação de Categorias

Estabelecimento: 48.341.283/0001-61										
Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024	101	254	861.285,22	68.901,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68.901,70
		Total FGTS	861.285,22	68.901,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68.901,70
Descrição das categorias:										
101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT										
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008										
103 - Empregado - Aprendiz										
104 - Empregado - Doméstico										
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.401/1998										
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974										
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS										
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS										
111 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente										
112 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente										
201 - Trabalhador avulso portuário										
202 - Trabalhador avulso não portuário										
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público										
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão										
303 - Exercente de mandato eletivo										
304 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade de administração pública										
305 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria										
307 - Militar										
308 - Conselheiro										
309 - Agente público - Outros										
310 - Servidor público eventual										
311 - Ministros, juízes, promotores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral										
312 - Auxiliar local										
401 - Dirigente Sindical - Informação prestada pelo sindicato										
701 - Contribuinte individual - Informação prestada pelo contribuinte/destino										
711 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual										
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros										
713 - Contribuinte individual - Dirigente de empresa										
714 - Contribuinte individual - Dirigente de empresa, com FGTS										
715 - Contribuinte individual - Dirigente de empresa, sem FGTS										
716 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal										
717 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho										
718 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho										
719 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho										
720 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho										
721 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
722 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
723 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
724 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
725 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
726 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
727 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
728 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
729 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
730 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
731 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
732 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
733 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
734 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
735 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
736 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
737 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
738 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
739 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
740 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
742 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
743 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
744 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
745 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
746 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
747 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
748 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
749 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
750 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
751 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
752 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
753 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
754 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
755 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
756 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
757 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
758 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
759 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
760 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
761 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
762 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
763 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
764 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
765 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
766 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
767 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
768 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
769 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
770 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
771 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
772 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
773 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
774 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
775 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
776 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
777 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
778 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
779 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
780 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
781 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
782 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
783 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
784 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
785 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
786 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
787 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
788 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
789 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
790 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
791 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
792 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
793 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
794 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
795 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
796 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
797 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
798 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
799 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
800 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
801 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
802 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
803 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
804 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
805 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
806 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
807 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
808 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
809 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
810 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
811 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
812 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
813 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
814 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
815 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
816 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
817 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
818 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
819 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
820 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
821 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
822 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
823 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
824 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
825 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
826 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
827 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
828 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
829 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
830 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
831 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
832 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
833 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
834 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
835 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
836 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
837 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
838 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
839 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
840 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
841 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
842 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
843 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
844 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
845 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
846 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
847 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
848 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
849 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
850 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
851 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
852 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
853 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
854 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
855 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
856 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
857 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
858 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
859 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
860 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
861 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
862 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
863 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
864 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
865 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
866 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
867 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
868 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
869 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
870 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
871 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
872 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
873 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
874 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
875 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
876 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
877 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
878 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
879 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
880 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
881 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
882 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
883 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
884 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
885 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
886 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
887 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
888 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
889 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
890 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
891 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
892 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
893 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
894 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
895 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
896 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
897 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
898 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
899 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
900 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
901 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
902 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
903 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
904 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
905 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
906 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
907 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
908 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
909 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
910 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
911 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
912 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
913 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
914 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
915 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
916 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
917 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
918 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
919 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
920 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
921 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
922 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
923 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
924 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
925 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
926 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
927 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
928 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
929 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
930 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
931 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
932 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
933 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
934 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
935 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
936 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
937 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
938 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
939 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
940 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
941 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
942 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
943 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
944 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
945 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
946 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
947 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
948 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
949 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
950 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
951 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
952 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
953 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
954 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
955 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
956 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
957 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
958 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
959 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
960 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
961 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
962 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
963 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
964 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
965 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
966 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
967 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
968 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
969 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
970 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
971 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
972 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
973 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
974 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
975 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
976 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
977 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
978 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
979 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
980 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
981 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
982 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
983 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
984 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
985 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
986 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
987 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
988 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
989 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
990 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
991 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
992 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
993 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
994 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
995 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
996 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
997 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
998 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
999 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										
1000 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual										



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 48.341.283 Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Vencimento da Guia: 20/09/2024

Número da Guia: 0124090627077411-9 Data Emissão: 06/09/2024 15:03:03 (Brasília)

Qtd. Trabalhadores FGTS: 254 Origem: Gestão de Guias

Total Parcelado: 0,00

Emitida por: 48.341.283/0001-61 - SANTA CASA DE

Total da Guia (FGTS): 68.901,70

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024	48.341.283/0001-61	254	861.285,22	68.901,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68.901,70
		Total FGTS	861.285,22	68.901,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68.901,70

217



Relação de Tipos de Valor

218



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 48.341.283 Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Qtd. Trabalhadores FGTS: 254 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/09/2024 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 68.901,70
Número da Guia: 0124090627077411-9 Data Emissão: 06/09/2024 15:03:03 (Brasília) Emitida por: 48.341.283/0001-61 - SANTA CASA DE

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador:		Sem Tomador								
Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração	Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024	254	861.285,22		68.901,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68.901,70
	Total FGTS	861.285,22		68.901,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68.901,70

219