



## **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:** OUTUBRO/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\$ 2.205.106,19

**DATA DO RECEBIMENTO:** 03/10/2024

**REFERÊNCIA DO RECURSO:** REPASSE TABELA SUS PAULISTA REF.  
JANEIRO/2024 A JULHO/2024 – 9º ADITIVO

**FONTE DO RECURSO:** ESTADUAL

**SALDO ANTERIOR:** R\$ 0,00

**SALDO PARA PRÓXIMO MÊS:** R\$ 1.960.054,37



## **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 novembro 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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP  
PROCESSO N.º 14/2022 - TERMO DE CONVÊNIO N.º 04/2022 - ESTADUAL  
OBJETO: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE  
MÊS DE REFERÊNCIA: OUTUBRO/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\$ 2.205.106,19

#### DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

	DATA	VALORES (R\$)
<b>SALDO ANTERIOR</b>	<b>30/09/2024</b>	<b>R\$0,00</b>
REPASSE TABELA SUS PAULISTA REF. JANEIRO/2024 - 9º ADITIVO	03/10/2024	R\$315.015,17
REPASSE TABELA SUS PAULISTA REF. FEVEREIRO/2024 - 9º ADITIVO	03/10/2024	R\$315.015,17
REPASSE TABELA SUS PAULISTA REF. MARÇO/2024 - 9º ADITIVO	03/10/2024	R\$315.015,17
REPASSE TABELA SUS PAULISTA REF. ABRIL/2024 - 9º ADITIVO	03/10/2024	R\$315.015,17
REPASSE TABELA SUS PAULISTA REF. MAIO/2024 - 9º ADITIVO	03/10/2024	R\$315.015,17
REPASSE TABELA SUS PAULISTA REF. JUNHO/2024 - 9º ADITIVO	03/10/2024	R\$315.015,17
REPASSE TABELA SUS PAULISTA REF. JULHO/2024 - 9º ADITIVO	03/10/2024	R\$315.015,17
<b>REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO</b>		<b>R\$2.205.106,19</b>
<b>RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE</b>		<b>R\$0,00</b>
<b>RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA</b>		<b>R\$1.643,58</b>
<b>TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO</b>		<b>R\$2.206.749,77</b>

#### DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
03/10/2024	HOLERITE	SALÁRIOS COMP. 09/2024	RECURSOS HUMANOS	R\$ 45.544,11
03/10/2024	RECIBO DE FÉRIAS	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 49.219,80
03/10/2024	NF nº 000.001.166	MULT-PLAST EMBALAGENS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 299,00
03/10/2024	NF nº 000.003.375	CIRURGICA CRAVINHOS LTDA-ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 916,00
03/10/2024	NF nº 000.088.775	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 549,10
03/10/2024	NF nº 000.722.976	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT.LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 554,39
03/10/2024	NF nº 000.795.431	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT.LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.174,71
03/10/2024	NF nº 000.723.015	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT.LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 552,50
03/10/2024	NF nº 000.159.456	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.852,94

**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

03/10/2024	NF nº 000.266.853	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.066,00
03/10/2024	NF nº 000.369.621	ALFALAGOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.071,96
03/10/2024	NF nº 000.090.595	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.030,00
03/10/2024	NF nº 000.025.970	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	594,82
03/10/2024	NF nº 000.088.384	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	194,80
03/10/2024	NF nº 000.505.908	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	623,00
03/10/2024	NF nº 000.401.326	FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.564,80
03/10/2024	NF nº 00033670	APOIO COTAÇÕES SISTEMA DE INFORMATICA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.234,87
03/10/2024	NF nº 00033670	APOIO COTAÇÕES SISTEMA DE INFORMATICA LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	0,41
03/10/2024	FATURA nº 55	HCENTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.593,00
03/10/2024	FATURA nº 55	HCENTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	57,04
04/10/2024	NF nº 000.026.565	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.868,26
04/10/2024	NF nº 000.812.890	RIQUENA NETO AR CONDICIONADO LTDA	MATERIAL PERMANENTE	R\$	4.629,00
11/10/2024	NF nº 002.094.703	RERIGERAÇÃO DUFRIO COMERCIO E IMPORTAÇÃO S.A	MATERIAL PERMANENTE	R\$	6.238,90
11/10/2024	NF nº 000.812.889	RIQUENA NETO AR CONDICIONADO LTDA	MATERIAL PERMANENTE	R\$	4.629,00
11/10/2024	NF nº 29	ANDERSON LAURITO PINTO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.875,00
11/10/2024	NF nº 000.015.212	HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB. DE MED. E PROD. NUTRICIONAIS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	3.866,74
11/10/2024	NF nº 000.015.212	HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB. DE MED. E PROD. NUTRICIONAIS	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,58
11/10/2024	NF nº 000.011.449	KORAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.800,00
11/10/2024	NF nº 000.011.449	KORAL HOSPITALAR LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	98,40
11/10/2024	NF nº 000.030.356	KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALATRES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	7.675,00
11/10/2024	NF nº 000.030.356	KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALATRES LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	173,94
11/10/2024	NF nº 000.013.469	MEDILAR IMP. E DIST. DE PROD. MÉDICOS HOSPITALARES S.A	MEDICAMENTOS	R\$	2.765,84
11/10/2024	NF nº 000.013.469	MEDILAR IMP. E DIST. DE PROD. MÉDICOS HOSPITALARES S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	91,30
11/10/2024	NF nº 000.013.666	MEDILAR IMP. E DIST. DE PROD. MÉDICOS HOSPITALARES S.A	MEDICAMENTOS	R\$	2.100,00
11/10/2024	NF nº 000.013.666	MEDILAR IMP. E DIST. DE PROD. MÉDICOS HOSPITALARES S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	13,86
11/10/2024	NF nº 000.092.074	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	690,00
11/10/2024	NF nº 000.026.671	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.780,48
14/10/2024	NF nº 429	DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	15.000,00
14/10/2024	NF nº 39	DIEGO ASSIS DE OLIVEIRA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.000,00
15/10/2024	NF nº 265	GISLAINE APARECIDA MATOS DE CARNEIRO	MATERIAL PERMANENTE	R\$	4.520,00
22/10/2024	NF nº 33	LETICIA SIVA DA ROCHA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.800,00
28/10/2024	NF nº 000.003.032 - PARCIAL	ALIANÇA TECIDOS E CONFECÇÕES LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	3.747,95
31/10/2024	NF nº 000.018.195	L&M EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	13.312,26
31/10/2024	NF nº 000.433.374	LONDRICIR COM. DE MAT. HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.990,63
31/10/2024	NF nº 000.800.854	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT.LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.437,67
31/10/2024	NF nº 000.372.334	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.764,27
31/10/2024	NF nº 000.031.958	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.387,30
31/10/2024	NF nº 8483	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	742,50
31/10/2024	NF nº 000.734.834	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT.LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.372,72

		<b>Santa Casa de Misericórdia de Guaíra</b> Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guaíra (SP) Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000 CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento		
31/10/2024	NF nº 000.003.433	CIRURGICA CRAVINHOS LTDA-ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 3.156,00
31/10/2024	NF nº 000.032.691	CRISTAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.755,00
31/10/2024	NF nº 000.003.421	CIRURGICA CRAVINHOS LTDA-ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 500,00
31/10/2024	NF nº 9864	VIRTUAL FARMA PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI-EPP	MEDICAMENTOS	R\$ 1.529,49
31/10/2024	NF nº 485	R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 1.895,00
31/10/2024	NF nº 534	TARSIO JUNIOR E CIA LTDA-ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 289,00
31/10/2024	NF nº 19306	PRO-LIFE EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 1.289,93
31/10/2024	GUIA GPS	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.941,87
31/10/2024	NF nº 2087	L&M EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.980,00
31/10/2024	NF nº 2086	L&M EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 2.600,00
31/10/2024	NF nº 000.018.198	L&M EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 15.683,26
<b>TOTAL DAS DESPESAS</b>				<b>R\$ 246.695,40</b>
<b>VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR</b>				<b>R\$ -</b>
<b>VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE</b>				<b>R\$ 1.960.054,37</b>

Guaíra/SP, 14 de novembro de 2024.

**FRANCIENE LUCAS**

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

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



## Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

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

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

**ÓRGÃO PÚBLICO 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:** OUTUBRO/2024

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

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\$)
03/10/2024	2.205.106,19	03/10/2024	550.475.000.105.872	2.205.106,19
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				2.205.106,19
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				1.643,58
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				2.206.749,77
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				2.206.749,77

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): ESTADUAL					
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)	99.705,78	0,00	99.705,78	99.705,78	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	23.445,79	0,00	23.445,79	23.445,79	0,00
Material médico e hospitalar (*)	28.614,39	0,00	28.614,39	28.614,39	0,00
Gêneros alimentícios	4.155,74	0,00	4.155,74	4.155,74	0,00
Outros materiais de consumo	36.227,40	0,00	36.227,40	36.227,40	0,00
Serviços médicos (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros serviços de terceiros	31.489,87	0,00	31.489,87	31.489,87	0,00
Locações diversas	2.593,00	0,00	2.593,00	2.593,00	0,00
Utilidades públicas (7)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Equipamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Bens e materiais permanentes	20.016,90	0,00	20.016,90	20.016,90	0,00
Despesas financeiras e bancárias	446,53	0,00	446,53	446,53	0,00
Outros tributos (10)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>246.695,40</b>	<b>0,00</b>	<b>246.695,40</b>	<b>246.695,40</b>	<b>0,00</b>

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são



## 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

classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

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

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

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

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	2.206.749,77
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	246.695,40
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	1.960.054,37
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	1.960.054,37

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 novembro de 2024.

FRACIENE 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:** OUTUBRO/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:** 8670-3 **Conta Corrente n.º** 220-8

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
Data do Documento	Histórico/Documento N.º	Débito	Crédito	Saldo
30/09/2024	SALDO ANTERIOR			0,00
03/10/2024	REPASSE TABELA SUS PAULISTA REF. JANEIRO/2024 A JULHO/2024		2.205.106,19	2.205.106,19
03/10/2024	DÉBITO-C/C- SALÁRIOS COMP. 09/2024	45.544,11		2.159.562,08
03/10/2024	DÉBITO-C/C- RECIBO DE FÉRIAS	49.219,80		2.110.342,28
03/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.001.166	299,00		2.110.043,28
03/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.003.375	916,00		2.109.127,28
03/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.088.775	549,10		2.108.578,18
03/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.722.976	554,39		2.108.023,79
03/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.795.431	1.174,71		2.106.849,08
03/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.723.015	552,50		2.106.296,58
03/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.159.456	1.852,94		2.104.443,64
03/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.266.853	1.066,00		2.103.377,64
03/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.369.621	2.071,96		2.101.305,68
03/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.090.595	3.030,00		2.098.275,68
03/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.025.970	594,82		2.097.680,86
03/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.088.384	194,80		2.097.486,06
03/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.505.908	623,00		2.096.863,06
03/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.401.326	1.564,80		2.095.298,26
03/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 00033670	1.234,87		2.094.063,39
03/10/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	0,41		2.094.062,98
03/10/2024	DÉBITO-C/C- FATURA nº 55	2.593,00		2.091.469,98
03/10/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	57,04		2.091.412,94
04/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.026.565	2.868,26		2.088.544,68
04/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.812.890	4.629,00		2.083.915,68
11/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 002.094.703	6.238,90		2.077.676,78
11/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.812.889	4.629,00		2.073.047,78
11/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 29	1.875,00		2.071.172,78
11/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.015.212	3.866,74		2.067.306,04



## 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

11/10/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,58		2.067.294,46
11/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.011.449	1.800,00		2.065.494,46
11/10/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	98,40		2.065.396,06
11/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.030.356	7.675,00		2.057.721,06
11/10/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	173,94		2.057.547,12
11/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.013.469	2.765,84		2.054.781,28
11/10/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	91,30		2.054.689,98
11/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.013.666	2.100,00		2.052.589,98
11/10/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	13,86		2.052.576,12
11/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.092.074	690,00		2.051.886,12
11/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.026.671	1.780,48		2.050.105,64
14/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 429	15.000,00		2.035.105,64
14/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 39	3.000,00		2.032.105,64
15/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.000.265	4.520,00		2.027.585,64
22/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 33	4.800,00		2.022.785,64
28/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.003.032 - PARCIAL	3.747,95		2.019.037,69
31/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.018.195	13.312,26		2.005.725,43
31/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.433.374	1.990,63		2.003.734,80
31/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.800.854	2.437,67		2.001.297,13
31/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.372.334	2.764,27		1.998.532,86
31/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.031.958	1.387,30		1.997.145,56
31/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 8483	742,50		1.996.403,06
31/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.734.834	1.372,72		1.995.030,34
31/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.003.433	3.156,00		1.991.874,34
31/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.032.691	1.755,00		1.990.119,34
31/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.003.421	500,00		1.989.619,34
31/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 9864	1.529,49		1.988.089,85
31/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 485	1.895,00		1.986.194,85
31/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 534	289,00		1.985.905,85
31/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 19306	1.289,93		1.984.615,92
31/10/2024	DÉBITO-C/C- GUIA GPS	4.941,87		1.979.674,05
31/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 2087	2.980,00		1.976.694,05
31/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 2086	2.600,00		1.974.094,05
31/10/2024	DÉBITO-C/C- NF nº 000.018.198	15.683,26		1.958.410,79
31/10/2024	CREDITO-C/C- RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		1.643,58	1.960.054,37
<b>SALDO FINAL</b>				<b>1.960.054,37</b>

Guaíra/SP, 14 de novembro de 2024

FRACIENE 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 novembro de 2024.

### **JUSTIFICATIVA**

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

Ocorreu o pagamento de despesas financeiras e bancárias no período com valor total de R\$ 446,53. Diante do exposto, o valor será devolvido em sua totalidade para conta bancária deste convênio e posteriormente apresentado o crédito nas prestações de contas.

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

Atenciosamente,

---

**FRANCIENE LUCAS**

**CPF: 225.806.668-93**

**INTERVENTORA**

**DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022**



## Consultas - Extrato de conta corrente

G338010824213409014  
01/11/2024 08:30:33

## Cliente - Conta atual

Agência 8670-3  
Conta corrente 220-8 SANTA C M GUAIRA  
Período do extrato de 01 / 10 / 2024 até 31 / 10 / 2024

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
23/08/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/10/2024		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.105.872	315.015,17 C	
				03/10 09:14 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
03/10/2024		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.105.872	1.890.091,02 C	
				03/10 09:40 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
03/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.301	45.544,11 D	
				03/10 14:48 SANTA C M GUAIRA			
03/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.302	49.219,80 D	
				03/10 14:51 SANTA C M GUAIRA			
03/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.303	299,00 D	
				03/10 14:53 MULT-PLAST EMBALAGENS			
03/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.304	916,00 D	
				03/10 14:53 CIRURGICA CRAVINHOS			
03/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.305	549,10 D	
				03/10 14:53 FARMATER MEDICAMENTOS LTDA			
03/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.306	554,39 D	
				03/10 14:53 SUPERMED COMERCIO E IMPORT			
03/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.307	1.174,71 D	
				03/10 14:53 SUPERMED COMERCIO E IMPORT			
03/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.308	552,50 D	
				03/10 14:53 SUPERMED COMERCIO E IMPORT			
03/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.309	1.852,94 D	
				03/10 14:54 ASTRA FARMA C M M H LTDA			
03/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.310	1.066,00 D	
				03/10 14:54 ATIVA MEDICO CIRURGICA EIR			
03/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.311	2.071,96 D	
				03/10 14:54 ALFALAGOS LTDA			
03/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.312	3.030,00 D	
				03/10 14:54 MEDICAMENTAL H LTDA			
03/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.313	594,82 D	
				03/10 14:54 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMA			
03/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.314	194,80 D	
				03/10 14:55 HDL LOGISTICA HOSPITALAR			
03/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.315	623,00 D	
				03/10 14:56 HDL LOGISTICA HOSPITALAR			
03/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.316	1.564,80 D	
				03/10 14:56 FARMARIN INDUSTRIA E COME			
03/10/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.317	1.235,28 D	
				APOIO COTACOES S I LTDA ME			

12

03/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto HCENTER COMERCIO DE PRODUTOS H	100.318	2.650,04 D	
03/10/2024	0000	00000	351 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	2.091.412,94 D	0,00 C
04/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 04/10 15:06 SULMEDIC COMERCIO DE MEDIC	100.401	2.868,26 D	
04/10/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	2.868,26 C	0,00 C
11/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto RIQUENA NETO AR COND S.A.	101.101	4.629,00 D	
11/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES	101.102	6.238,90 D	
11/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto RIQUENA NETO AR COND S.A.	101.103	4.629,00 D	
11/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 11/10 16:03 I A REFRIGERACAO II	101.104	1.875,00 D	
11/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO	101.105	3.878,32 D	
11/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto KORAL HOSPITALAR LTDA	101.106	1.898,40 D	
11/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPIT	101.107	7.848,94 D	
11/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto MEDILAR	101.108	2.857,14 D	
11/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto MEDILAR	101.109	2.113,86 D	
11/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 11/10 16:09 MEDICAMENTAL HOSPITALAR	101.110	690,00 D	
11/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 11/10 16:10 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMA	101.111	1.780,48 D	
11/10/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	38.439,04 C	0,00 C
14/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 14/10 15:37 DOC4DOC ASSESSORIA C. E. S	101.401	15.000,00 D	
14/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 14/10 15:38 DIEGO ASSIS DE OLIVEIRA 08	101.402	3.000,00 D	
14/10/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	18.000,00 C	0,00 C
15/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/10 15:50 GISLAINE APARECIDA MATOS D	101.501	4.520,00 D	
15/10/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	4.520,00 C	0,00 C
22/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/10 11:55 LETICIA ROCHA	102.201	4.800,00 D	
22/10/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	4.800,00 C	0,00 C
28/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 28/10 15:36 ALIANCA TECIDOS E CO	102.801	3.747,95 D	
28/10/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	3.747,95 C	0,00 C
31/10/2024	8670	99015	470 Transferência enviada	556.504.000.062.323	13.312,26 D	J3

31/10 16:38 L&M EQUI HOSP LTDA ME					
31/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	103.101	1.990,63 D
31/10 10:38 LONDRICIR COM MAT HOSP					
31/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	103.102	2.437,67 D
31/10 10:38 SUPERMED COMERCIO E IMPORT					
31/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	103.103	2.764,27 D
31/10 10:39 ALFALAGOS LTDA					
31/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	103.104	1.387,30 D
31/10 10:39 ALFALAGOS FILIAL					
31/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	103.105	742,50 D
31/10 10:39 B R HOSP DISTRIBUIDORA LT					
31/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	103.106	1.372,72 D
31/10 10:39 SUPERMED COMERCIO E IMPORT					
31/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	103.107	3.156,00 D
31/10 10:40 CIRURGICA CRAVINHOS					
31/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	103.108	1.755,00 D
31/10 10:40 CRISTAL DISTRIBUIDORA DE M					
31/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	103.109	500,00 D
31/10 10:40 CIRURGICA CRAVINHOS					
31/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	103.110	1.529,49 D
31/10 10:40 VIRTUAL FARMA P FARMA EIRE					
31/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	103.111	1.895,00 D
31/10 10:41 R S MATERIAIS HOSPITALARES					
31/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	103.112	289,00 D
31/10 10:41 TARSIO JUNIOR PAIVA & CIA					
31/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	103.113	1.289,93 D
31/10 10:41 PRO LIFE					
31/10/2024	0000	13105	196 INSS Arrecadação	103.114	4.941,87 D
GPS- Ident.: 13392515100392 - 10/2024					
31/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	103.115	2.980,00 D
31/10 16:36 L&M EQUIPAMENTOS HOSPITALA					
31/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	103.116	2.600,00 D
31/10 16:36 L&M EQUIPAMENTOS HOSPITALA					
31/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	103.117	15.683,26 D
31/10 16:36 L&M EQUIPAMENTOS HOSPITALA					
31/10/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	60.626,90 C
Rende Facil					
31/10/2024	0000	00000	999 S A L D O		0,00 C

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

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

Dados do Cliente

Agência	Conta
8670-3	220-8
Cliente	CNPJ
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48.341.283/0001-61

Resumo do mês - Outubro/2024

Saldo bruto em 30/09/2024	R\$ 0,00
Aplicações no mês:	R\$ 2.091.412,94
Resgates líquidos no mês:	R\$ 133.002,15
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 1.643,58
Saldo bruto em 31/10/2024:	R\$ 1.960.054,37

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/09/2024	Saldo Anterior	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
03/10/2024	Aplicação	R\$ 2.091.412,94	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.091.412,94
04/10/2024	Resgate	R\$ 2.868,15	R\$ 0,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.868,26
11/10/2024	Resgate	R\$ 38.429,78	R\$ 9,26	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 38.439,04
14/10/2024	Resgate	R\$ 17.994,94	R\$ 5,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18.000,00
15/10/2024	Resgate	R\$ 4.518,55	R\$ 1,45	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.520,00
22/10/2024	Resgate	R\$ 4.797,50	R\$ 2,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.800,00
28/10/2024	Resgate	R\$ 3.745,40	R\$ 2,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.747,95
31/10/2024	Resgate	R\$ 60.578,22	R\$ 48,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60.626,90
31/10/2024	Saldo Final	R\$ 1.958.480,40	R\$ 1.573,97	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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



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

PROCESSO Nº 14/2022 - CONTRATUALIZAÇÃO  
FOLHA DE PAGAMENTO - COMPETÊNCIA 09/2024

Nome do Funcionário	Salário Base	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
TATIANA MARIA DA SILVA	1.952,67	3.389,42	347,95	3.041,47	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
TATIANE MARQUES DA SILVA	1.952,67	3.389,42	381,85	3.007,57	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
TATIANI SANTOS DE SOUZA	1.607,35	2.295,72	185,43	2.110,29	FAXINEIRA
TED DENER PEREIRA DA SILVA	1.969,22	2.529,82	206,50	2.323,32	PORTEIRO
THAYENE SOUSA COSTA	1.695,49	1.825,82	143,14	1.682,68	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
THIFANI SILVERIO DE OLIVEIRA	1.952,67	3.389,42	390,85	2.998,57	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
TAIS SUZUKI GONCALVES	3.752,64	5.815,63	1.480,08	4.335,55	ENFERMEIRA
TAIZA FRACISCO MENDES SANTOS	1.681,00	2.059,40	164,16	1.895,24	TÉCNICO EM NUTRIÇÃO
ULYSSES GABRIEL DOS SANTOS DIAS	1.969,22	2.166,49	173,80	1.992,69	PORTEIRO
VITORIA MARIA FERREIRA DE SOUZA	3.606,23	4.813,51	785,89	4.027,62	FISIOTERAPEUTA
VANESSA SANDRELLY DA SILVA	1.695,49	1.816,47	142,30	1.674,17	RECEPCIONISTA
VERIDIANA SENA DERACO	1.952,67	3.389,42	380,19	3.009,23	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
VIVIANE ISaura TOSTA	3.277,00	5.924,66	1.783,79	4.140,87	TÉCNICA DE RADIOLOGIA
WESLEI MARQUES	3.040,06	3.930,58	538,35	3.392,23	AUXILIAR DE ALMOXARIFE
WAGNER TAVARES DA SILVA	3.752,64	5.115,39	995,83	4.119,56	ENFERMEIRO
YASMIN BRUNA TEIXEIRA COSTA	1.607,35	1.947,10	154,05	1.793,05	COZINHEIRA
TOTAL DOS SALÁRIOS				45.544,11	

GUAÍRA-SP, 14 DE NOVENBRO DE 2024.



---

LAION BRUNO E. DE BRITO  
CONTADOR

CRC-SP 339356/O-6

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

## Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/09/2024

00594 TATIANA MARIA DA SILVA  
PIS:16550190275 CBO:3222-05  
Local:00010 ENFERMAGEM  
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Folha: 01  
Funcionário desde: 19/02/2024

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:21883-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	DATA
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67				
30	00302	Dif.Sal.meses anteriores				139,34				
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40				
30	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01				
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.389,42		305,54			
30	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.824,62		42,41			
		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) ESTADUAL ( ) MUNICIPAL		CONFERE COM ORIGINAL						
O dia 17/10 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos			
						3.389,42	347,95			
						Vr. Líquido ➡	3.041,47			
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		3.389,42	3.389,42	271,15	2.824,62					

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

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

## Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/09/2024

00267 TATIANE MARQUES DA SILVA  
PIS:12804937188 CBO:3222-05  
Local:00010 ENFERMAGEM  
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Folha: 01  
Funcionário desde: 02/05/2019

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6544-7

BANCO DO BRASIL S.A. - Agência: 335-2 - C/C: 6544-7									
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67			
30	00302	Dif.Sal.meses anteriores				139,34			
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40			
30	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01			
30	09045	Contribuicao Negocial			42,90		42,90		
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.389,42		305,54		
30	09201	IRF s/ Salários	7,50	IRRF/qtde depend = 2	2.704,70		33,41		
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) ESTADUAL ( ) MUNICIPAL				CONFERE COM ORIGINAL					
						Total vencimentos	Total descontos		
						3.389,42	381,85		
						Vr. Líquido ➡	3.007,57		
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		3.389,42	3.389,42	271,15	2.704,70				

BRUNO 00010

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

		<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61					<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>  Mensal 30/09/2024		
		00561 TATIANI SANTOS DE SOUZA PIS:20159105999 CBO:5142-25 CPF:333.272.138-01 RG:455318864 SSP SP Folha: 01 Local:00014 HIGIENE E CONSERVACAO Funcionário desde: 11/12/2023 Cargo:0120 Faxineira Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:22926-1							

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.607,35	1.607,35	185,43
30	00302	Dif.Sal.meses anteriores				114,70	
30	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	564,80	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	8,92	8,87	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.295,72		
						Total vencimentos	Total descontos
						2.295,72	185,43
						Vr. Líquido ➡	2.110,29
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
		1.607,35	2.295,72	2.295,72	183,65		

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

08/10/2023

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Tatiani S. Souza

		<b>00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61					<b>Recibo de Pagto. de Salário</b>  Mensal 30/09/2024		
		00410 TED DENER PEREIRA DA SILVA PIS:16528816337 CBO:5174-10 CPF:414.273.968-92 RG:43081955 SSP SP Folha: 01 Local:00006 PORTARIA Funcionário desde: 17/01/2022 Cargo:0126 Porteiro Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9779-9							

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.969,22	1.969,22	206,50
30	00302	Dif.Sal.meses anteriores				140,52	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	10,94	420,08	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.529,82		
						Total vencimentos	
						2.529,82	206,50
						Vr. Líquido ➡	2.323,32
		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	2.529,82	2.529,82	202,38		

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

16/10/2023

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Ted Dener

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP

48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/09/2024

00315 THAYENE SOUSA COSTA

PIS:16632926119 CBO:5211-30 CPF:465.015.998-90 RG:573886040

SSP SP Folha: 01

Local:00009 FARMACIA

Funcionário desde: 17/02/2020

Cargo:0105 Aux. de Dispensário

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6742-3

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/10/24

Thayene Sousa Costa

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2024 F.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP

48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/09/2024

00521 THIFANI SILVERIO DE OLIVEIRA

PIS:12961797162 CBO:3222-05 CPF:427.275.738-55 RG:50896542

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 21/06/2023

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:49786

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/10/24

Thifani Silverio de Oliveira

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2024 F.2 - 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

00569 TAIS SUZUKI GONCALVES

Mensal 30/09/2024

PIS:20485799574

CBO:2235-05

CPF:429.039.178-84

RG:48171335

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 24/01/2024

Cargo:0116 Enfermeiro

Banco: BRADESCO

Ag.:0144

C/C.:354175-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.752,64	3.752,64	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	137,14	35.00%HN=52:30m	20,84	1.000,30	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	41,68	500,16	
30	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
30	07704	Convenio Saude					
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.815,63		317,86
30	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	5.182,63		633,00
							529,22
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) ESTADUAL ( ) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL		
						Total vencimentos	Total descontos
						5.815,63	1.480,08
						Vr. Líquido ➡	4.335,55
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
3.752,64		5.815,63	5.815,63	465,25	5.182,63		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

04/10/2024 Tais Suzuki  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

DPCUCA 2024 F.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300546

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

## Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/09/2024

00586 TAIZA FRACISCO MENDES SANTOS

PIS:16624444860

CBO:3252-05

Local:00011 NUTRIÇÃO

Cargo:0151 TECNICO EM NUTRIÇÃO

Banco: BRADESCO

Folha: 01  
Funcionário desde: 07/08/2023

Ag.:0144

C/C.:354179-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00101	Salario Maternidade	30,00	dias	1.963,40	1.963,40	
30	00302	Dif.Sal.meses anteriores				96,00	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.059,40		164,16
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) ESTADUAL ( ) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL		
						Total vencimentos	Total descontos
						2.059,40	164,16
						Vr. Líquido ➡	1.895,24
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		2.059,40	2.059,40	164,75			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

DPCUCA 2024 G - 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

00411 ULYSSES GABRIEL DOS SANTOS DIAS  
PIS:20387416174 CBO:5174-10 CPF:465.292.198-54 RG:584639272  
Local:00006 PORTARIA  
Cargo:0126 Porteiro

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/09/2024

SSP SP Folha: 01  
Funcionário desde: 17/01/2022

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 9839-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.969,22	1.969,22	
30	00302	Dif.Sal.meses anteriores				140,52	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	14,82	35.00%HN=52:30m	10,94	56,75	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.166,49		173,80
						Total vencimentos	Total descontos
						2.166,49	173,80
						Vr. Líquido ➡	1.992,69
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		2.166,49	2.166,49	173,31			

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA 12/10/24

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Ulysses Santos

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

00451 VITORIA MARIA FERREIRA DE SOUZA  
PIS:16625611353 CBO:2236-05 CPF:426.075.608-70 RG:469195940  
Local:00029 U T I  
Cargo:0121 Fisioterapeuta

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/09/2024

SSP SP Folha: 01  
Funcionário desde: 11/02/2022

Banco: BRADESCO Ag.:0144 C/C.: 19766-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	95,66	35.00%HN=52:30m	24,04	804,88	
30	02313	Adic de Disponibilidade				120,00	
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.813,51		492,70
30	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.248,71		293,19
						Total vencimentos	Total descontos
						4.813,51	785,89
						Vr. Líquido ➡	4.027,62
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
3.606,23		4.813,51	4.813,51	385,08	4.248,71		

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA 12/10/24

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Vitoria m. f.

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

00555 VANESSA SANDRELLY DA SILVA  
PIS:23620026641 CBO:4221-10 CPF:462.826.258-66 RG:586738630  
Local:00005 RECEPÇÃO  
Cargo:0127 Recepcionista

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/09/2024

SSP SP Folha: 01  
Funcionário desde: 25/10/2023  
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 22740-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.695,49	1.695,49	
30	00302	Dif.Sal.meses anteriores				120,98	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.816,47		142,30

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos

1.816,47

Total descontos

142,30

Vr. Líquido

1.674,17

Salário Base

1.695,49

Sal.Contr.INSS

1.816,47

Base Cálcl.F.G.T.S.

1.816,47

F.G.T.S. do Mês

145,31

Base Cálcl. IRRF

via do empregador

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

09/10/24 Vanessa Sandreelly da Silva

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2024 F.2 - 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

00558 VERIDIANA SENA DERACO  
PIS:16826526779 CBO:3222-05 CPF:408.221.828-90 RG:442084675  
Local:00010 ENFERMAGEM  
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/09/2024

SSP SP Folha: 01  
Funcionário desde: 01/11/2023  
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 22736-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
30	00302	Dif.Sal.meses anteriores				139,34	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
30	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
30	07702	Convenio de Farmácia					32,24
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.389,42		305,54
30	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.824,62		42,41

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos

3.389,42

Total descontos

380,19

Vr. Líquido

3.009,23

Salário Base

1.952,67

Sal.Contr.INSS

3.389,42

Base Cálcl.F.G.T.S.

3.389,42

F.G.T.S. do Mês

271,15

Base Cálcl. IRRF

2.824,62

via do empregador

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/10/24 Veridiana SENA DERACO

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2024 F.2 - 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 30/09/2024

00158 VIVIANE ISAURA TOSTA

PIS:12799248154

CBO:3241-15

CPF:340.870.358-24

RG:413189090

Cód. Apont.:247

SSP SP Folha: 01

Local:00008 RADIOLOGIA

Funcionário desde: 03/06/2013

Cargo:0129 Técnico de Radiologia

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2689-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.277,00	3.277,00	
30	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	2.824,00	1.129,60	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	29,16	90.00%	51,87	1.518,06	
30	07702	Convenio de Farmácia					320,32
30	07705	Convenio Seguros					72,81
30	08315	Consig Banco Bradesco					187,39
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.924,66		648,26
30	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	5.276,40		555,01
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) ESTADUAL ( ) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL		
						Total vencimentos	Total descontos
						5.924,66	1.783,79
						Vr. Líquido ➡	4.140,87
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
3.277,00		5.924,66	5.924,66	473,97	5.276,40		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/10/2024 Viviane Tosta

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2024 F.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

## Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/09/2024

00327 WESLEI MARQUES

PIS:13191905773

CBO:4141-05

CPF:335.646.588-07

RG:306014932

SSP SP Folha: 01

Local:00030 ALMOXARIFADO

Funcionário desde: 25/03/2020

Cargo:0148 Auxiliar de Almojarife

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7139-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.040,06	3.040,06	
30	00302	Dif.Sal.meses anteriores				216,92	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	9,00	100.00%	30,40	273,60	
30	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		400,00	
30	07705	Convenio Seguros					44,44
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.930,58		370,48
30	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.365,78		123,43
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) ESTADUAL ( ) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL		
						Total vencimentos	Total descontos
						3.930,58	538,35
						Vr. Líquido ➡	3.392,23
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
3.040,06		3.930,58	3.930,58	314,44	3.365,78		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

04/10/2024 Wesley Marques

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2024 F.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

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

## Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/09/2024

00607 WAGNER TAVARES DA SILVA

PIS:12660221148

CBO:2235-05

CPF:265.506.498-46

RG:276210657

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 05/06/2024

Cargo:0116 Enfermeiro

Banco:BRADERCO

Ag.:0144

C/C.: 0354260-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.752,64	3.752,64	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	20,84	800,22	
30	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
30	08326	Curso e Treinamento					
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.115,39		99,75
30	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irf mês	4.550,59		534,97
							361,11
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) ESTADUAL ( ) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL		
O dia 19/10 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO					Total vencimentos	Total descontos	
					5.115,39	995,83	
					Vr. Líquido ➡	4.119,56	
Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cálcl.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês					Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
3.752,64 5.115,39 5.115,39 409,23					4.550,59		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO DATA

07/10/2024

DPCUCA 2024 F.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

## Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/09/2024

00614 YASMIN BRUNA TEIXEIRA COSTA

PIS:16324040659

CBO:5132-20

CPF:477.958.628-37

RG:590765152

SSP SP Folha: 01

Local:00011 NUTRIÇÃO

Funcionário desde: 08/07/2024

Cargo:0113 Cozinha

Banco:BANCO DO BRADERCO

Ag.:335-2 C/C.: 31379-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.607,35	1.607,35	
30	00302	Dif.Sal.meses anteriores				57,35	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.947,10		154,05
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) ESTADUAL ( ) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL		
					Total vencimentos	Total descontos	
					1.947,10	154,05	
					Vr. Líquido ➡	1.793,05	
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 1.947,10 1.947,10 155,76							

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO DATA

08/10/24

DPCUCA 2024 F.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

25

Folha 1to Guara 3

## Pagamento através de banco

03/10/2024 14:28:18

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

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

Mensalista/horista/tarefa/comissão  
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	000435

Data de pagamento: 03/10/2024

Funcionário

CPF

Agência

C/C

Valor

#### BANCO DO BRADESCO

TATIANA MARIA DA SILVA	234.315.038-96	335-2	21883-9	3.041,47
TATIANE MARQUES DA SILVA	330.485.608-07	335-2	6544-7	3.007,57
TATIANI SANTOS DE SOUZA	333.272.138-01	335-2	22926-1	2.110,29
TED DENER PEREIRA DA SILVA	414.273.968-92	335-2	9779-9	2.323,32
THAYENE SOUSA COSTA	465.015.998-90	335-2	6742-3	1.682,68
THIFANI SILVERIO DE OLIVEIRA	427.275.738-55	335-2	49786	2.998,57
ULYSSES GABRIEL DOS SANTOS DIAS	465.292.198-54	335-2	9839-6	1.992,69
VANESSA SANDRELLY DA SILVA	462.826.258-66	335-2	22740-4	1.674,17
VERIDIANA SENA DERACO	408.221.828-90	335-2	22736-6	3.009,23
VIVIANE ISAUARA TOSTA	340.870.358-24	335-2	2689-1	4.140,87
WESLEI MARQUES	335.646.588-07	335-2	7139-0	3.392,23
YASMIN BRUNA TEIXEIRA COSTA	477.958.628-37	335-2	31379-3	1.793,05

Total: 31.166,14

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 14.377,97

Total geral: 45.544,11

26

**Pagamento através de banco**

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaíra

SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Mensalista/horista/tarefa/comissão  
09/2024

**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	000435

Data de pagamento: 03/10/2024

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
<b>BRADESCO</b>				
TAIS SUZUKI GONCALVES	429.039.178-84	0144	354175-4	4.335,55
TAIZA FRACISCO MENDES SANTOS	436.935.508-75	0144	354179-7	1.895,24
VITORIA MARIA FERREIRA DE SOUZA	426.075.608-70	0144	19766-1	4.027,62
WAGNER TAVARES DA SILVA	265.506.498-46	0144	0354260-2	4.119,56

**Total:** 14.377,97

**Total de pagamentos diretos / Outros bancos:** 31.166,14

**Total geral:** 45.544,11



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3360316109576321  
03/10/2024 16:13:47

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.13.47  
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020241003173939460574310  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$45.544,11  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 03/10/2024 - 14:48:07

-----

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 BB DPJ.

-----

Notificacao enviada em: 03/10/2024 - 14:48:08

=====

DOCUMENTO: 100301  
AUTENTICACAO SISBB: 3.74A.A5D.D27.2AC.741

-----

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.



bradesco  
net empresa

## Extrato Mensal / Por Período

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

Nome do usuário: BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES

Data da operação: 08/11/2024 - 13h39

Agência | Conta

Total Disponível (R\$)

Total (R\$)

00335 | 0001580-6

7.853,76

7.853,76

Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/10/2024 e 31/10/2024

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/09/2024	<b>SALDO ANTERIOR</b>				
02/10/2024	PIX QR CODE DINAMIC				3.104,13
	REM: ANDRE HENRIQUE GEORJU 02/10	1402153	110,00		3.214,13
	TARIFA BANCARIA				
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1			
03/10/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	155,28	-2,31	3.211,82
	TRANSFERENCIA PIX				3.367,10
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 03/10	1447017	435.154,73		438.521,83
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA CASA DE M DE GU 03/10	1447394	86.002,61		524.524,44
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA C M GUAIRA 03/10	1448081	X 45.544,11		570.068,55
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA C M GUAIRA 03/10	1449059	16.562,59		586.631,14
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA C M GUAIRA 03/10	1449225	81.816,85		668.447,99
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA C M GUAIRA 03/10	1451052	49.219,80		717.667,79
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 03/10	1451235	4.850,00		722.517,79
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	575		-49.219,80	673.297,99
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	576		-16.562,59	656.735,40
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	577		-81.816,85	574.918,55
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	578		-8.135,99	566.782,56
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	579		-435.154,73	131.627,83
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	580		-86.002,61	45.625,22
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	581		X -45.544,11	81,11
	ENCARGOS DESCOBERTO CC	241003		-211,38	-130,27
04/10/2024	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,81		-22,46
07/10/2024	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	98,01		75,55
	CIELO VDA DEBITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	98,01		173,56
	TARIFA BANCARIA				
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-1,54	172,02
08/10/2024	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	328,77		500,79
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA CASA DE M DE GU 08/10	1630246	2.626,20		3.126,99
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA CASA DE M DE GU 08/10	1630326	4.622,61		7.749,60
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	582		-4.622,61	-3.126,99
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	583		-2.626,20	500,79
	REPASSE EMPREST CONSIG	77609		-17.829,40	-17.328,61
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-11.396,93	-28.725,54
10/10/2024	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 10/10	1623414	28.800,00		74,46
11/10/2024	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	88,21		162,67
	CIELO VDA DEBITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	88,21		250,88
	PIX QR CODE DINAMIC				
	REM: ELISANDRO LOURENCO ME 11/10	1108160	165,00		415,88
14/10/2024	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	286,81		702,69
	CIELO VDA CREDITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	181,88		884,57
15/10/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	648,64		1.533,21
	CIELO VDA DEBITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,81		1.641,02
	CIELO VDA CREDITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	734,43		2.375,45

29

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
	TARIFA BANCARIA	1			
17/10/2024	LIQUIDACAO QR CODE PIX			-2,31	2.373,14
	CIELO VDA DEBITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	18,13		
21/10/2024	CARTAO VISA ELECTRON				2.391,27
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	269,36		
	CIELO VDA CREDITO ELO				2.660,63
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	122,08		
22/10/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER				2.782,71
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	1.078,11		
	TRANSFERENCIA PIX				3.860,82
	REM: SANTA CASA DE M DE GU 22/10	1151224	4.426,13		
	PIX QR CODE DINAMIC				8.286,95
	REM: ELAINE CRISTINA DOS S 22/10	753461	140,00		
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	584			8.426,95
23/10/2024	CARTAO VISA ELECTRON			-4.426,13	4.000,82
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	235,22		
24/10/2024	CIELO VDA CREDITO MASTER				4.236,04
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	262,22		
	TARIFA BANCARIA				4.498,26
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1			
25/10/2024	CARTAO VISA ELECTRON			-1,96	4.496,30
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	137,21		
	CIELO VDA CREDITO MASTER				4.633,51
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	130,12		
28/10/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO				4.763,63
	PAGTO ELETRON COBRANCA	9397237	92,94		
	ODONTOPREV S/A	154			4.856,57
30/10/2024	CARTAO VISA ELECTRON			-954,97	3.901,60
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	13,72		
	CIELO VDA CREDITO MASTER				3.915,32
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	130,12		
	BLOQUEIO-ORDEM JUDICIAL				4.045,44
	OFICIO 20240020170846-00006	39300			
31/10/2024	CARTAO VISA ELECTRON			-4.045,44	0,00
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	117,61		
	CIELO VDA CREDITO MASTER				117,61
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	130,12		
	BLOQUEIO-ORDEM JUDICIAL				247,73
	OFICIO 20240020170846-00006	39300			
				-247,73	0,00
<b>Total</b>			<b>765.701,46</b>	<b>-768.805,59</b>	<b>0,00</b>

Os dados acima têm como base 08/11/2024 às 13h39 e estão sujeitos a alterações.

### Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
06/11/2024	<b>SALDO ANTERIOR</b>				5.177,72
07/11/2024	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	148,37		
					5.326,09
08/11/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	237408	2.425,44		
					7.751,53
	CIELO VDA CREDITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	237408	102,23		
					7.853,76
<b>Total</b>			<b>2.676,04</b>	<b>0,00</b>	<b>7.853,76</b>



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

PROCESSO Nº 14/2022 - CONTRATUALIZAÇÃO  
RELAÇÃO DE FÉRIAS PAGAS EM OUTUBRO/2024

Nome do Funcionário	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
CAROLINE CRISTINA MALTA	2.980,00	237,85	2.742,15	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ELAINE CRISTINA ARQUIMAN	2.980,00	768,12	2.211,88	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ELAINE CRISTINA MENDES	2.896,20	246,36	2.649,84	FAXINEIRA
ERICA APARECIDA GONCALVES	2.980,09	915,64	2.064,45	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ESTEFANI TRINCK AS DA SILVA	5.380,05	998,23	4.381,82	ENFERMEIRO
FRANCIELE RODRIGUES DIAS	2.260,65	182,27	2.078,38	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
MARCIA CRISTINA PEREIRA	2.980,09	609,00	2.371,09	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MARIA APARECIDA DA SILVA FERREIRA	2.519,67	205,59	2.314,08	LAVADEIRA
MARIA CRISTINA MARTINS DE OLIVEIRA	2.896,20	246,36	2.649,84	FAXINEIRA
MARIETE MARIA DA SILVA	2.980,00	157,62	2.822,38	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MIRELA DE PAULA NICODEMOS	2.980,09	268,13	2.711,96	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
RENATA MAIARA FERREIRA	5.790,00	531,85	5.258,15	TÉCNICA DE RADIOLOGIA
SILVIA DOS SANTOS PARREIRA	2.260,65	182,27	2.078,38	RECEPCIONISTA
TATIANE MARQUES DA SILVA	2.980,09	256,42	2.723,67	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
HELEN ARZAO MAGNANI	2.980,00	157,62	2.822,38	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
LAUREANE BARBOSA DE MATOS	5.380,05	863,08	4.516,97	ENFERMEIRA
TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA	2.980,00	157,62	2.822,38	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
<b>TOTAL DAS FÉRIAS</b>			<b>49.219,80</b>	

GUAÍRA-SP, 14 NOVEMBRO DE 2024.

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

**AVISO E RECIBO DE FÉRIAS**

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

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

**AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS**

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

**NOTIFICAÇÃO**

NOME DO EMPREGADO

Nº CART. DO TRABALHO

SÉRIE

REGISTRO DO EMPREGADO

CAROLINE CRISTINA MALTA

044696

00439

LIVRO Nº

FLS/FICHA Nº

017

13

Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem

Setor: 00019 CENTRO CIRURGICO

**PERÍODO DE AQUISIÇÃO**

DE: 16/07/2023

A: 15/07/2024

**PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS**

DE: 18/10/2024

A: 16/11/2024

**BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS**

FALTAS NÃO JUSTIF.

SALÁRIO BASE

ADICIONAIS

MÉDIAS

BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS

1.952,67

282,40

0,00

1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	14,00	gozadas neste mês	74,50	1.043,00	
4204	Férias	16,00	gozadas mês seguinte	74,50	1.192,00	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.043,00	347,67	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	1.192,00	397,33	
5901	F.G.T.S.	8,00	1390.67 mês atual	111,25		
5901	F.G.T.S.		1589.33 mês seguint	127,14		
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas neste mês	1.390,67		104,30
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas mês seguinte	1.589,33		121,85
9203	IRF s/ Férias	7,50	base irrf mes	2.415,20		11,70
Local de Trabalho: CENTRO CIRURGICO					2.980,00	237,85
					<b>Valor Líquido</b>	<b>2.742,15</b>

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.742,15 (DOIS MIL, SETECENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E QUINZE CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guairá, 16 de Setembro de 2024

Local e data

CIENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

CAROLINE CRISTINA MALTA

**RECIBO DE FÉRIAS**

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

Recebi da firma: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ

estabelecida à RUA 24, 872

em Guairá

SP

a importância de R\$

2.742,15

(DOIS MIL, SETECENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E QUINZE CENTAVOS)

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

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

Guairá, 16 de Outubro de 2024

Local e data

CAROLINE CRISTINA MALTA

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

CONFERE COM ORIGINAL

Empresa: 00003

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

### NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO

Nº CART. DO TRABALHO

SÉRIE

REGISTRO DO EMPREGADO

ELAINE CRISTINA ARQUIMAN

00002101

00212

LIVRO Nº

FLS/FICHA Nº

012

8

Cartão: 0128 Técnico de Enfermagem

Setor: 00010 ENFERMAGEM

### PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 13/02/2023

A: 12/02/2024

### PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 15/10/2024

A: 03/11/2024

### PERÍODO DE ABONO

DE: 04/11/2024

A: 13/11/2024

### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	1.952,67	282,40	0,00	

1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	17,00	gozadas neste mês	74,50	1.266,50	
4204	Férias	3,00	gozadas mês seguinte	74,50	223,50	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.266,50	422,17	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	223,50	74,50	
4206	Abono Pecuniário Férias	10,00	De 04/11 a 13/11	74,50	745,00	
4217	1/3 Abono Pecun.Ferías		De 04/11 a 13/11	745,00	248,33	
5901	F.G.T.S.	8,00	1688,67 mês atual	135,09		
5901	F.G.T.S.		298 mês seguint	23,84		
8315	Consig Banco Bradesco					614,97
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	1.688,67		130,80
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	298,00		22,35

Local de Trabalho: ENFERMAGEM

2.980,00

788,12

Valor Líquido

2.211,88

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.211,88 (DOIS MIL, DUZENTOS E ONZE REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Local e data

CIENTE

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

ELAINE CRISTINA ARQUIMAN

## RECIBO DE FÉRIAS

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

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

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

em Guaíra

SP

a importância de R\$

2.211,88

JARDIM PAULISTA

(DOIS MIL, DUZENTOS E ONZE REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS)

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

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

Local e data

ELAINE CRISTINA ARQUIMAN

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

CONFERE COM ORIGINAL

**AVISO E RECIBO DE FÉRIAS**

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

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

**AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS**

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

**NOTIFICAÇÃO**

NOME DO EMPREGADO

Nº CART. DO TRABALHO

SÉRIE

REGISTRO DO EMPREGADO

ELAINE CRISTINA MENDES

1950622

05842

LIVRO Nº

FLS/FICHA Nº

Cargo: 0120 Faxineira

Setor: 00014 HIGIENE E CONSERVACAO

**PERÍODO DE AQUISIÇÃO**

DE: 05/06/2023

A: 04/06/2024

**PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS**

DE: 01/10/2024

A: 30/10/2024

**BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS**

FALTAS NÃO JUSTIF.

SALÁRIO BASE

ADICIONAIS

MÉDIAS

BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS

1.607,35

564,80

0,00

1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	72,41	2.172,15	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.172,15	724,05	
5901	F.G.T.S.	8,00	2896.2 mês atual	231,69		
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.896,20		246,36
Local de Trabalho: HIGIENE E CONSERVACAO					2.896,20	246,36
					<b>Valor Líquido</b>	<b>2.649,84</b>

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.649,84 (DOIS MIL, SEISCENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS)

) a ser paga adiantadamente.

Guairá, 31 de Agosto de 2024

Local e data

CIENTE

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

ELAINE CRISTINA MENDES

**RECIBO DE FÉRIAS**

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

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

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

JARDIM PAULISTA

em Guairá SP a importância de R\$ 2.649,84

(DOIS MIL, SEISCENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS)

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

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

Guairá, 01 de Outubro de 2024

Local e data

ELAINE CRISTINA MENDES

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

CONFERE COM ORIGINAL

34

**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	
ERICA APARECIDA GONCALVES	061428	00279	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem			Setor: 00010 ENFERMAGEM	

**PERÍODO DE AQUISIÇÃO**

DE: 14/01/2023

A: 13/01/2024

**PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS**

DE: 01/10/2024

A: 30/10/2024

**BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS**

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	1.952,67	282,40	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	74,50	2.235,07	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.235,07	745,02	
5901	F.G.T.S.	8,00	2980.09 mês atual	238,40		
8315	Consig Banco Bradesco.					
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.980,09		647,51
9203	IRF s/ Férias	7,50	base irrf mes	2.415,29		256,42
						11,71
Local de Trabalho: ENFERMAGEM					2.980,09	915,64
					<b>Valor Líquido</b>	<b>2.064,45</b>

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.064,45 (DOIS MIL, SESSENTA E QUATRO REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 31 de Agosto de 2024

Local e data

CIENTE

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

ERICA APARECIDA GONCALVES

**RECIBO DE FÉRIAS**

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
estabelecida à RUA 24, 872  
em Guaira SP a importância de R\$ 2.064,45

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61  
JARDIM PAULISTA

(DOIS MIL, SESSENTA E QUATRO REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS)

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

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

Guaira, 01 de Outubro de 2024

Local e data

ERICA APARECIDA GONCALVES

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

CONFERE COM ORIGINAL

35

**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

ESTEFANI TRINCK SA DA SILVA

098502

00449

LIVRO Nº

FLS/FICHA Nº

Cargo: 0116 Enfermeiro

Setor: 00010 ENFERMAGEM

**PERÍODO DE AQUISIÇÃO**

DE: 14/01/2023

A: 13/01/2024

**PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS**

DE: 01/10/2024

A: 30/10/2024

**BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS**

FALTAS NÃO JUSTIF.

SALÁRIO BASE

ADICIONAIS

MÉDIAS

BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS

3.752,64

282,40

0,00

1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	134,50	4.035,04	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	4.035,04	1.345,01	
5901	F.G.T.S.	8,00	5380.05 mês atual	430,40		
9104	INSS s/ Férias	14,00	gozadas neste mês	5.380,05		572,02
9203	IRF s/ Férias	27,50	base irrf mes	4.808,03		426,21
Local de Trabalho: ENFERMAGEM					5.380,05	998,23
					<b>Valor Líquido</b>	<b>4.381,82</b>

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.381,82 (QUATRO MIL, TREZENTOS E OITENTA E HUM REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS\*) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 31 de Agosto de 2024

Local e data

CIENTE

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

ESTEFANI TRINCK SA DA SILVA

**RECIBO DE FÉRIAS**

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

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

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

JARDIM PAULISTA

em Guaira SP a importância de R\$ 4.381,82

(QUATRO MIL, TREZENTOS E OITENTA E HUM REAIS E OITENTA E DOIS 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 Outubro de 2024

Local e data

ESTEFANI TRINCK SA DA SILVA

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

CONFERE COM ORIGINAL

**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

FRANCIELE RODRIGUES DIAS

025056

00279

LIVRO Nº

FLS/FICHA Nº

019

Cargo: 0105 Aux. de Dispensário

Setor: 00029 U T I

**PERÍODO DE AQUISIÇÃO**

DE: 20/07/2022

A: 19/07/2023

**PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS**

DE: 01/10/2024

A: 30/10/2024

**BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS**

FALTAS NÃO JUSTIF.

SALÁRIO BASE

ADICIONAIS

MÉDIAS

BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS

1.695,49

0,00

0,00

1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	56,52	1.695,49	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.695,49	565,16	
5901	F.G.T.S.	8,00	2260.65 mês atual	180,85		
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	2.260,65		182,27
					2.260,65	182,27
					<b>Valor Líquido</b>	<b>2.078,38</b>

Local de Trabalho: U T I

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.078,38 (DOIS MIL, SETENTA E OITO REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS)

) a ser paga adiantadamente.

Guaíra, 31 de Agosto de 2024

Local e data

CIENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA  
CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61

FRANCIELE RODRIGUES DIAS

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

estabelecida à RUA 24, 872

em Guaíra

SP

a importância de R\$

2.078,38

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

JARDIM PAULISTA

(DOIS MIL, SETENTA E OITO REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS)

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

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

Guaíra, 01 de Outubro de 2024

Local e data

FRANCIELE RODRIGUES DIAS

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

CONFERE COM ORIGINAL

37

**AVISO E RECIBO DE FÉRIAS**

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

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

**AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS**

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

**NOTIFICAÇÃO**

NOME DO EMPREGADO

Nº CART. DO TRABALHO

SÉRIE

REGISTRO DO EMPREGADO

MARCIA CRISTINA PEREIRA

3161879

08804

LIVRO Nº

FLS/FICHA Nº

Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem

Setor: 00010 ENFERMAGEM

**PERÍODO DE AQUISIÇÃO**

DE: 01/08/2023

A: 31/07/2024

**PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS**

DE: 01/10/2024

A: 30/10/2024

**BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS**

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	1.952,67	282,40	0,00	

1-Mensal						
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	74,50	2.235,07	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.235,07	745,02	
5901	F.G.T.S.	8,00	2980.09 mês atual	238,40		
8315	Consig Banco Bradesco					
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.980,09		340,87
9203	IRF s/ Férias	7,50	base irrf mes	2.415,29		256,42
						11,71
					2.980,09	609,00
					<b>Valor Líquido</b>	<b>2.371,09</b>

Local de Trabalho: ENFERMAGEM

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.371,09 (DOIS MIL, TREZENTOS E SETENTA E HUM REAIS E NOVE CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 31 de Agosto de 2024

Local e data

CIENTE

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

MARCIA CRISTINA PEREIRA

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

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

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

JARDIM PAULISTA

em Guaira SP a importância de R\$ 2.371,09

(DOIS MIL, TREZENTOS E SETENTA E HUM REAIS E NOVE CENTAVOS)

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

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

Guaira, 01 de Outubro de 2024

Local e data

Marcia Cristina Pereira  
MARCIA CRISTINA PEREIRA

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

CONFERE COM ORIGINAL

30

**AVISO E RECIBO DE FÉRIAS**

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

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

**AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS**

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

**NOTIFICAÇÃO**

NOME DO EMPREGADO

Nº CART. DO TRABALHO

SÉRIE

REGISTRO DO EMPREGADO

LIVRO Nº

FLS/FICHA Nº

MARIA APARECIDA DA SILVA FERREIRA

3573387

07804

Cargo: 0123 Lavadeira

Setor: 00012 LAVANDERIA

**PERÍODO DE AQUISIÇÃO**

DE: 12/07/2023

A: 11/07/2024

**PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS**

DE: 01/10/2024

A: 30/10/2024

**BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS**

FALTAS NÃO JUSTIF.

SALÁRIO BASE

ADICIONAIS

MÉDIAS

BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS

1.607,35

282,40

0,00

1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	62,99	1.889,75	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.889,75	629,92	
5901	F.G.T.S.	8,00	2519.67 mês atual	201,57		
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	2.519,67		205,59
					2.519,67	205,59
					<b>Valor Líquido</b>	<b>2.314,08</b>

Local de Trabalho: LAVANDERIA

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.314,08 (DOIS MIL, TREZENTOS E QUATORZE REAIS E OITO CENTAVOS\*\*\*\*\*

) a ser paga adiantadamente.

Guaíra, 31 de Agosto de 2024

Local e data

CIENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA  
CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61  
CPF: 381.627.828-41

MARIA APARECIDA DA SILVA FERREIRA

**RECIBO DE FÉRIAS**

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

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

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

JARDIM PAULISTA

em Guaíra SP a importância de R\$ 2.314,08

(DOIS MIL, TREZENTOS E QUATORZE REAIS E OITO CENTAVOS\*\*\*\*\*)

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

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

Guaíra, 01 de Outubro de 2024

Local e data

MARIA APARECIDA DA SILVA FERREIRA

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

CONFERE COM ORIGINAL

**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

LIVRO Nº

FLS/FICHA Nº

MARIA CRISTINA MARTINS DE OLIVEIRA

00087319

00610

012

38

Cargo: 0120 Faxineira

Setor: 00014 HIGIENE E CONSERVACAO

**PERÍODO DE AQUISIÇÃO**

DE: 05/11/2022

A: 04/11/2023

**PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS**

DE: 01/10/2024

A: 30/10/2024

**BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS**

FALTAS NÃO JUSTIF.

SALÁRIO BASE

ADICIONAIS

MÉDIAS

BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS

1.607,35

564,80

0,00

1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	72,41	2.172,15	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.172,15	724,05	
5901	F.G.T.S.	8,00	2896.2 mês atual	231,69		
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.896,20		246,36
Local de Trabalho: HIGIENE E CONSERVACAO					2.896,20	246,36
					<b>Valor Líquido</b>	<b>2.649,84</b>

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.649,84 (DOIS MIL, SEISCENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS)

) a ser paga adiantadamente.

Guaíra, 31 de Agosto de 2024

Local e data

CIENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61

MARIA CRISTINA MARTINS DE OLIVEIRA

**RECIBO DE FÉRIAS**

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

estabelecida à RUA 24, 872

em Guaíra

SP

a importância de R\$

2.649,84

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

JARDIM PAULISTA

(DOIS MIL, SEISCENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS)

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

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

Guaíra, 01 de Outubro de 2024

Local e data

MARIA CRISTINA MARTINS DE OLIVEIRA

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

CONFERE COM ORIGINAL

40

Empresa: 00003

# **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	
MARIETE MARIA DA SILVA	00033059	00279	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
			013	27

Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem

Setor: 00010 ENFERMAGEM

### **PERÍODO DE AQUISIÇÃO**

DE: 01/12/2022

A: 30/11/2023

### **PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS**

DE: 11/10/2024

A: 30/10/2024

### **PERÍODO DE ABONO**

DE: 31/10/2024

A: 09/11/2024

### **BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS**

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
	1.952,67	282,40	0,00	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	20,00	gozadas neste mês	74,50	1.490,00	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.490,00	496,67	
4206	Abono Pecuniário Férias	10,00	De 31/10 a 09/11	74,50	745,00	
4217	1/3 Abono Pecun.Férias		De 31/10 a 09/11	745,00	248,33	
5901	F.G.T.S.	8,00	1986,67 mês atual	158,93		
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	1.986,67		157,62
					2.980,00	157,62
					<b>Valor Líquido</b>	<b>2.822,38</b>

Local de Trabalho: ENFERMAGEM

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.822,38 (DOIS MIL, OITOCENTOS E VINTE E DOIS REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS\*\*\*\*) a ser paga adiantadamente.

Local e data

**CIENTE**

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

MARIETE MARIA DA SILVA

## **RECIBO DE FÉRIAS**

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

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

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61  
JARDIM PAULISTA

em Guaíra SP a importância de R\$ 2.822,38

(DOIS MIL, OITOCENTOS E VINTE E DOIS REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS\*\*\*\*) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

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

Local e data

MARIETE MARIA DA SILVA

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

CONFERE COM ORIGINAL

43

Empresa: 00003

# **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**

<b>NOME DO EMPREGADO</b>		<b>Nº CART. DO TRABALHO</b>	<b>SÉRIE</b>	<b>REGISTRO DO EMPREGADO</b>		
MIRELA DE PAULA NICODEMOS		43626	00212	<b>LIVRO Nº</b>	<b>FLS/FICHA Nº</b>	
Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem		Setor: 00027 PRONTO SOCORRO				
<b>PERÍODO DE AQUISIÇÃO</b>						
DE: 14/01/2023		A: 13/01/2024				
<b>PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS</b>						
DE: 01/10/2024		A: 30/10/2024				
<b>BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS</b>						
<b>FALTAS NÃO JUSTIF.</b>	<b>SALÁRIO BASE</b>	<b>ADICIONAIS</b>	<b>MÉDIAS</b>	<b>BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS</b>		
	1.952,67	282,40	0,00	<b>1-Mensal</b>		
<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Quant. / (%)</b>	<b>Referência</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Vencimentos</b>	<b>Descontos</b>
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	74,50	2.235,07	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.235,07	745,02	
5901	F.G.T.S.	8,00	2980.09 mês atual	238,40		
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.980,09		
9203	IRF s/ Férias	7,50	base irf mes	2.415,29		256,42
						11,71
<b>Local de Trabalho: PRONTO SOCORRO</b>					2.980,09	268,13
					<b>Valor Líquido</b>	2.711,96

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.711,96 (DOIS MIL, SETECENTOS E ONZE REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Local e data

**CIENTE**

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

MIRELA DE PAULA NICODEMOS

## **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 Guaíra

SP

a importância de R\$

2.711,96

(DOIS MIL, SETECENTOS E ONZE REAIS E NOVENTA E SEIS 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.

Local e data

MIRELA DE PAULA NICODEMOS

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

CONFERE COM ORIGINAL

*[Assinatura]*

42

**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

RENATA MAIARA FERREIRA

00013332

00279

LIVRO Nº

013

FLS/FICHA Nº

35

Cargo: 0129 Técnico de Radiologia

Setor: 00008 RADIOLOGIA

**PERÍODO DE AQUISIÇÃO**

DE: 21/01/2023

A: 20/01/2024

**PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS**

DE: 14/10/2024

A: 02/11/2024

**PERÍODO DE ABONO**

DE: 03/11/2024

A: 12/11/2024

**BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS**

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	3.213,00	1.129,60	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	18,00	gozadas neste mês	144,75	2.605,50	
4204	Férias	2,00	gozadas mês seguinte	144,75	289,50	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.605,50	868,50	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	289,50	96,50	
4206	Abono Pecuniário Férias	10,00	De 03/11 a 12/11	144,75	1.447,50	
4217	1/3 Abono Pecun.Férias		De 03/11 a 12/11	1.447,50	482,50	
5901	F.G.T.S.	8,00	3474 mês atual	277,92		
5901	F.G.T.S.		386 mês seguint	30,88		
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	3.474,00		315,69
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	386,00		28,95
9203	IRF s/ Férias	22,50	base irrf mes	3.777,70		187,21

Local de Trabalho: RADIOLOGIA

5.790,00	531,85
<b>Valor Líquido</b>	<b>5.258,15</b>

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 5.258,15 (CINCO MIL, DUZENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E QUINZE CENTAVOS\*\*\*\*\*

) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 12 de Setembro de 2024

Local e data

CIENTE

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

RENATA MAIARA FERREIRA

**RECIBO DE FÉRIAS** DE ACORDO COM O PARÁGRAFO ÚNICO DO ARTIGO 145 DA C.L.T.Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
estabelecida à RUA 24, 872

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

JARDIM PAULISTA

em Guaira SP a importância de R\$ 5.258,15

(CINCO MIL, DUZENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E QUINZE 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, 12 de Outubro de 2024

Local e data

RENATA MAIARA FERREIRA

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

CONFERE COM ORIGINAL

43

Empresa: 00003

<b>AVISO E RECIBO DE FÉRIAS</b> 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						
<b>AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS</b> DE ACORDO COM O ART. 135 DA C.L.T., PARTICIPANDO NO MÍNIMO COM 30 DIAS DE ANTECEDÊNCIA						
<b>NOTIFICAÇÃO</b>						
NOME DO EMPREGADO		Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO		
SILVIA DOS SANTOS PARREIRA		09590	00212	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº	
				017		
Cargo: 0127 Recepcionista				Setor: 00027 PRONTO SOCORRO		
<b>PERÍODO DE AQUISIÇÃO</b>						
DE: 12/02/2023 A: 11/02/2024						
<b>PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS</b>						
DE: 01/10/2024 A: 30/10/2024						
<b>BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS</b>						
FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
	1.695,49	0,00	0,00	1-Mensal		
<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Quant. / (%)</b>	<b>Referência</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Vencimentos</b>	<b>Descontos</b>
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	56,52	1.695,49	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.695,49	565,16	
5901	F.G.T.S.	8,00	2260,65 mês atual	180,85		
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	2.260,65		182,27
<b>Local de Trabalho: PRONTO SOCORRO</b>					2.260,65	182,27
					<b>Valor Líquido</b>	2.078,38

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.078,38 (DOIS MIL, SETENTA E OITO REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Local e data

<b>CIENTE</b>	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	SILVIA DOS SANTOS PARREIRA

<b>RECIBO DE FÉRIAS</b> 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 Guairá SP a importância de R\$ 2.078,38 (DOIS MIL, SETENTA E OITO REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente". Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à firma plena e geral quitação.	
Local e data	SILVIA DOS SANTOS PARREIRA

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

CONFERE COM ORIGINAL

*[Assinatura]*

44

**AVISO E RECIBO DE FÉRIAS**

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

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

**AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS**

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

**NOTIFICAÇÃO**

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
TATIANE MARQUES DA SILVA	00015110	00279	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
			017	45

Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem

Setor: 00010 ENFERMAGEM

**PERÍODO DE AQUISIÇÃO**

DE: 02/05/2023

A: 01/05/2024

**PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS**

DE: 01/10/2024

A: 30/10/2024

**BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS**

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
	1.952,67	282,40	0,00	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	74,50	2.235,07	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.235,07	745,02	
5901	F.G.T.S.	8,00	2980.09 mês atual	238,40		
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.980,09		256,42
Local de Trabalho: ENFERMAGEM					2.980,09	256,42
					<b>Valor Líquido</b>	<b>2.723,67</b>

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.723,67 (DOIS MIL, SETECENTOS E VINTE E TRES REAIS E SESSENTA E SETE CENTAVOS\*\* ) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 31 de Agosto de 2024

Local e data

CIENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61  
CPL: 361577828-40

TATIANE MARQUES DA SILVA

**RECIBO DE FÉRIAS**

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

estabelecida à RUA 24, 872

em Guaira

SP

a importância de R\$

2.723,67

(DOIS MIL, SETECENTOS E VINTE E TRES REAIS E SESSENTA E SETE CENTAVOS\*\*\*\*\* )

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

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

Guaira, 01 de Outubro de 2024

Local e data

TATIANE MARQUES DA SILVA

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

CONFERE COM ORIGINAL

45

**AVISO E RECIBO DE FÉRIAS**

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

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

**AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS**

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

**NOTIFICAÇÃO**

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
HELEN ARZAO MAGNANI	099226	00279	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
			019	

Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem

Setor: 00029 U T I

**PERÍODO DE AQUISIÇÃO**

DE: 04/02/2023

A: 03/02/2024

**PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS**

DE: 01/10/2024

A: 20/10/2024

**PERÍODO DE ABONO**

DE: 21/10/2024

A: 30/10/2024

**BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS**

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	1.952,67	282,40	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	20,00	gozadas neste mês	74,50	1.490,00	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.490,00	496,67	
4206	Abono Pecuniário Férias	10,00	De 21/10 a 30/10	74,50	745,00	
4217	1/3 Abono Pecun.Ferías		De 21/10 a 30/10	745,00	248,33	
5901	F.G.T.S.	8,00	1986.67 mês atual	158,93		
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	1.986,67		157,62
Local de Trabalho: UTI					2.980,00	157,62
					<b>Valor Líquido</b>	<b>2.822,38</b>

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.822,38(DOIS MIL, OITOCENTOS E VINTE E DOIS REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS\*\*\*\*) a ser paga adiantadamente.

Guaíra, 31 de Agosto de 2024

Local e data

CIENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA  
CNPJ nº 48.341.283/0001-61  
CPF: 361.021.130-00

HELEN ARZAO MAGNANI

**RECIBO DE FÉRIAS**

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

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

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

JARDIM PAULISTA

em Guaíra SP a importância de R\$ 2.822,38

(DOIS MIL, OITOCENTOS E VINTE E DOIS REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS\*\*\*\*)

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

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

Guaíra, 01 de Outubro de 2024

Local e data

HELEN ARZAO MAGNANI

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

CONFERE COM ORIGINAL

46

Empresa: 00003

<b>AVISO E RECIBO DE FÉRIAS</b> 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						
<b>AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS</b> 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		
LAUREANE BARBOSA DE MATOS		4303774	08800	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº	
Cargo: 0116 Enfermeiro			Setor: 00027 PRONTO SOCORRO			
<b>PERÍODO DE AQUISIÇÃO</b> DE: 21/06/2023 A: 20/06/2024						
<b>PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS</b> DE: 01/10/2024 A: 30/10/2024						
BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS						
FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
	3.752,64	282,40	0,00	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	134,50	4.035,04	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	4.035,04	1.345,01	
5901	F.G.T.S.	8,00	5380.05 mês atual	430,40		
9104	INSS s/ Férias	14,00	gozadas neste mês	5.380,05		
9203	IRF s/ Férias	22,50	IRRF/qtde depend = 3	4.239,26		
						572,02
						291,06
Local de Trabalho: PRONTO SOCORRO					5.380,05	883,08
					<b>Valor Líquido</b>	<b>4.516,97</b>

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.516,97 (QUATRO MIL, QUINHENTOS E DEZESSEIS REAIS E NOVENTA E SETE CENTAVOS\*\*\*\*) a ser paga adiantadamente.

Local e data

CIENTE

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

LAUREANE BARBOSA DE MATOS

## 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 Guairá, SP a importância de R\$ 4.516,97 (QUATRO MIL, QUINHENTOS E DEZESSEIS REAIS E NOVENTA E SETE CENTAVOS) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

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

Local e data

LAUREANE BARBOSA DE MATOS

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

CONFERE COM ORIGINAL

*[Assinatura]*

47

Empresa: 00003

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		
TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA		054857	00279	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº	
				019		
Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem			Setor: 00029 U T I			
PERÍODO DE AQUISIÇÃO						
DE: 04/02/2023			A: 03/02/2024			
PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS						
DE: 11/10/2024			A: 30/10/2024		PERÍODO DE ABONO	
			DE: 31/10/2024		A: 09/11/2024	
BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS						
FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
	1.952,67	282,40	0,00	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	20,00	gozadas neste mês	74,50	1.490,00	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.490,00	496,67	
4206	Abono Pecuniário Férias	10,00	De 31/10 a 09/11	74,50	745,00	
4217	1/3 Abono Pecun.Férias		De 31/10 a 09/11	745,00	248,33	
5901	F.G.T.S.	8,00	1986,67 mês atual	158,93		
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	1.986,67		157,62
Local de Trabalho: UTI					2.980,00	157,62
					Valor Líquido	2.822,38

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.822,38 (DOIS MIL, OITOCENTOS E VINTE E DOIS REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS\*\*\*\*) a ser paga adiantadamente.

Local e data

CIENTE

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

TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA

## RECIBO DE FÉRIAS

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

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

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61  
JARDIM PAULISTA

em Guaira SP a importância de R\$ 2.822,38

(DOIS MIL, OITOCENTOS E VINTE E DOIS REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS\*\*\*\*) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

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

Local e data

TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA

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

CONFERE COM ORIGINAL



48

03/10/2024 14:30:47

## Pagamento através de banco

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

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

Férias 1º Gozo  
10/2024

### 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	000436

### Data de pagamento:

Funcionário

CPF

Agência

C/C

Valor

#### BANCO DO BRADESCO

CAROLINE CRISTINA MALTA	469.853.298-10	335-2	7416-0	2.742,15
ELAINE CRISTINA ARQUIMAN	264.279.338-92	335-2	60112-8	2.211,88
ELAINE CRISTINA MENDES	195.062.258-42	335-2	199737	2.649,84
ERICA APARECIDA GONCALVES	346.263.238-80	335-2	9721-7	2.064,45
ESTEFANI TRINCK SA DA SILVA	464.028.128-54	335-2	8300-3	4.381,82
FRANCIELE RODRIGUES DIAS	338.982.408-19	335-2	8912-5	2.078,38
MARCIA CRISTINA PEREIRA	316.187.988-04	335-2	21253-9	2.371,09
MARIA APARECIDA DA SILVA FERREIRA	357.338.778-04	335-2	20468-4	2.314,08
MARIA CRISTINA MARTINS DE OLIVEIRA	090.372.968-74	335-2	60153-5	2.649,84
MARIETE MARIA DA SILVA	331.803.838-52	335-2	60159-4	2.822,38
MIRELA DE PAULA NICODEMOS	304.826.678-00	335-2	9009-3	2.711,96
RENATA MAIARA FERREIRA	335.111.198-39	335-2	60171-3	5.258,15
SILVIA DOS SANTOS PARREIRA	286.230.248-18	335-2	6710-5	2.078,38
TATIANE MARQUES DA SILVA	330.485.608-07	335-2	6544-7	2.723,67

Total: 39.058,07

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 10.161,73

Total geral: 49.219,80

03/10/2024 14:30:47

## Pagamento através de banco

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaíra

SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Férias 1º Gozo  
10/2024

### 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

000436

Data de pagamento:

Funcionário

CPF

Agência

C/C

Valor

**BRADESCO**

HELEN ARZAO MAGNANI

435.193.468-93

0144

353595-9

2.822,38

LAUREANE BARBOSA DE MATOS

430.377.488-00

0144

21820-0

4.516,97

TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA

356.655.018-32

0144

17360-6

2.822,38

**Total: 10.161,73**

**Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 39.058,07**

**Total geral: 49.219,80**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.13.47  
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020241003175100674373355  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$49.219,80  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 03/10/2024 - 14:51:04  
-----

PAGO PARA: Santa Casa de Misericordia de Guaira  
CNPJ: 48.341.283/0001-61  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0335 - CONTA: 00000000000000015806  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----  
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: 03/10/2024 - 14:51:05  
=====

DOCUMENTO: 100302  
AUTENTICACAO SISBB: 4.8B6.FF2.E8C.E92.CBB  
=====

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.



bradesco

net empresa

# Extrato Mensal / Por Período

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

Nome do usuário: BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES

Data da operação: 08/11/2024 - 13h39

Agência | Conta

00335 | 0001580-6

Total Disponível (R\$)

7.853,76

Total (R\$)

7.853,76

Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/10/2024 e 31/10/2024

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/09/2024	<b>SALDO ANTERIOR</b>				
02/10/2024	PIX QR CODE DINAMIC REM: ANDRE HENRIQUE GEORJU 02/10	1402153	110,00		3.104,13
	TARIFA BANCARIA				3.214,13
03/10/2024	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1			
	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237		-2,31	3.211,82
	TRANSFERENCIA PIX		155,28		3.367,10
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 03/10	1447017	435.154,73		438.521,83
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA CASA DE M DE GU 03/10	1447394	86.002,61		524.524,44
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA C M GUAIRA 03/10	1448081	45.544,11		570.068,55
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA C M GUAIRA 03/10	1449059	16.562,59		586.631,14
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA C M GUAIRA 03/10	1449225	81.816,85		668.447,99
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA C M GUAIRA 03/10	1451052	X 49.219,80		717.667,79
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 03/10	1451235	4.850,00		722.517,79
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	575		X -49.219,80	673.297,99
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	576		-16.562,59	656.735,40
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	577		-81.816,85	574.918,55
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	578		-8.135,99	566.782,56
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	579		-435.154,73	131.627,83
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	580		-86.002,61	45.625,22
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	581		-45.544,11	81,11
	ENCARGOS DESCOBERTO CC	241003		-211,38	-130,27
04/10/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,81		-22,46
07/10/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	98,01		75,55
	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	98,01		173,56
	TARIFA BANCARIA				
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-1,54	172,02
08/10/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	328,77		500,79
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA CASA DE M DE GU 08/10	1630246	2.626,20		3.126,99
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA CASA DE M DE GU 08/10	1630326	4.622,61		7.749,60
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	582		-4.622,61	3.126,99
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	583		-2.626,20	500,79
	REPASSE EMPREST CONSIG	77609		-17.829,40	-17.328,61
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-11.396,93	-28.725,54
10/10/2024	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 10/10	1623414	28.800,00		74,46
11/10/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	88,21		162,67
	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	88,21		250,88
	PIX QR CODE DINAMIC REM: ELISANDRO LOURENCO ME 11/10	1108160	165,00		415,88
14/10/2024	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	286,81		702,69
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	181,88		884,57
15/10/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237	648,64		1.533,21
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,81		1.641,02
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	734,43		2.375,45

52

Lançamento		Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
	TARIFA BANCARIA	1			
17/10/2024	LIQUIDACAO QR CODE PIX				
	CIELO VDA DEBITO MASTER			-2,31	2.373,14
21/10/2024	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	18,13		2.391,27
	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	269,36		2.660,63
	CIELO VDA CREDITO ELO				
22/10/2024	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	122,08		2.782,71
	CIELO VDA DEBITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	1.078,11		3.860,82
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA CASA DE M DE GU 22/10	1151224	4.426,13		8.286,95
	PIX QR CODE DINAMIC				
	REM: ELAINE CRISTINA DOS S 22/10	753461	140,00		8.426,95
23/10/2024	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	584		-4.426,13	4.000,82
	CARTAO VISA ELECTRON				
24/10/2024	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	235,22		4.236,04
	CIELO VDA CREDITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	262,22		4.498,26
	TARIFA BANCARIA				
25/10/2024	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-1,96	4.496,30
	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	137,21		4.633,51
	CIELO VDA CREDITO MASTER				
28/10/2024	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	130,12		4.763,63
	VENDA CARTAO DE CREDITO				
	PAGTO ELETRON COBRANCA	9397237	92,94		4.856,57
	ODONTOPREV S/A	154		-954,97	3.901,60
30/10/2024	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	13,72		3.915,32
	CIELO VDA CREDITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	130,12		4.045,44
	BLOQUEIO-ORDEM JUDICIAL				
	OFICIO 20240020170846-00006	39300		-4.045,44	0,00
31/10/2024	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	117,61		117,61
	CIELO VDA CREDITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	130,12		247,73
	BLOQUEIO-ORDEM JUDICIAL				
	OFICIO 20240020170846-00006	39300		-247,73	0,00
<b>Total</b>			<b>765.701,46</b>	<b>-768.805,59</b>	<b>0,00</b>

Os dados acima têm como base 08/11/2024 às 13h39 e estão sujeitos a alterações.

11/11/2024

### Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
06/11/2024	<b>SALDO ANTERIOR</b>				5.177,72
07/11/2024	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	148,37		5.326,09
08/11/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	237408	2.425,44		7.751,53
	CIELO VDA CREDITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	237408	102,23		7.853,76
<b>Total</b>			<b>2.676,04</b>	<b>0,00</b>	<b>7.853,76</b>

RECEBEMOS DE MULT-PLAST EMBALAGENS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/10/2024 VALOR TOTAL: R\$ 299,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 - \*\*\*\*\*

DATA DE RECEBIMENTO


IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº. 000.001.166  
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MULT-PLAST EMBALAGENS LTDA  
RUA ANTONIO SANTOS MARQUES, 50  
GERALDO CORREIA DE C - 14061-304  
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639747958

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 000.001.166  
Série 001  
Folha 1/1

  
CHAVE DE ACESSO  
3524 1051 4219 9500 0103 5500 1000 0011 6614 0001 1652  
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  
135242205302716 - 02/10/2024 16:03:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO DA UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

124477234115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

51.421.995/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

02/10/2024

ENDEREÇO

R 24, 872 - \*\*\*\*\*

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

02/10/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:03:38

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

01/11/2024

Valor

R\$ 299,00

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	299,00
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	0,00	0,00	299,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

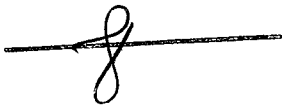
MARCA

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
3564	CUMBUCA 102 C TAMPA C 100 SPUMAPAC	39239090	0102	5102	PC	10,0000	29,9000	299,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<div>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) ESTADUAL ( ) MUNICIPAL</div> <div>CONFERE COM ORIGINAL</div> 													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: AG:0444  
C/C:116473-2  
Trib aprox R\$: 61,86 Federal e 0,00 Estadual  
Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 40CA7E  
Vendedor: VICTOR

RESERVADO AO FISCO

54

Impresso em 05/11/2024 as 16:00:36

Gerado em www.fisist.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.13.47  
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020241003170953764397111  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$299,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 03/10/2024 - 14:53:08

-----

PAGO PARA: Mult-Plast Embalagens

CNPJ: 51.421.995/0001-03

INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0444 - CONTA: 0000000000001164732

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: 03/10/2024 - 14:53:09

=====

DOCUMENTO: 100303

AUTENTICACAO SISBB: F.FDB.EBF.55D.027.2D5

-----

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.



CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME

RUA TIRADENTES, 242  
CENTRO  
CRAVINHOS - SP  
CEP: 14.140-000  
Fone: (16) 2122-8814

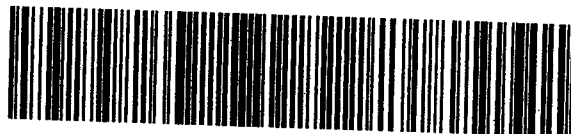
## DANFE

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica0 - ENTRADA 1  
1 - SAIDA

No: 003.375

Série: 1 FL:1 /1

## CONTROLE DO FISCO



## NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279031717111

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.047.693/0001-48

CHAVE DE ACESSO DA NF -&gt; P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3524.1021.0476.9300.0148.5500.1000.0033.7511.6635.5594

Protocolo de autorização

135242194054801 - 01/10/2024 15:02:49

## DESTINATÁRIO REMETENTE

## NOME RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

## ENDEREÇO

RUA 24 N.872

## MUNICÍPIO

GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

BAIRRO/DISTRITO

PARANOA

CEP

14.790-000

FONE / FAX

(17) 3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA EMISSÃO

01/10/2024

DATA DA SAÍDA

01/10/2024

HORA DA SAÍDA

## FATURA

001 R\$ 916,00 01/10/2024 |

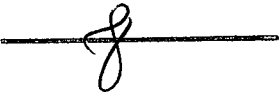
## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	916,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	916,00

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO		CÓDIGO ANTT <div>0</div>	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO					
					UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS								

## 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
452	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 SONDA GASTROTOSTOMIA 20 FR	90183929	0102	5102	CX	10000.0000	0,0580	580,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
192		90183929	0102	5102	UN	6.0000	56,0000	336,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X ESTADUAL X MUNICIPAL													
CONFERE COM ORIGINAL													
													

## CÁLCULO DO ISSQN

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

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
APOIO 1068128	
* Empresa Optante Pelo Simples Nacional. Não Gera Crédito de ISS e IPI.	

Banco Santander  
Ag: 0019  
C/C: 130116608

56

Recebemos de CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME os produtos de Nota Fiscal indicada ao lado.

Emissão: 01/10/2024 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Valor Total: 916,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

No: 003.375

SÉRIE: 1 FL:1 /1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.13.47  
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020241003171025639213679

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: R\$916,00

TARIFA: R\$0,00

DATA: 03/10/2024 - 14:53:19

-----

PAGO PARA: Cirurgica Cravinhos

CNPJ: 21.047.693/0001-48

INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A

AGENCIA: 0019 - CONTA: 0000000000130116608

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: 03/10/2024 - 14:53:20

=====

DOCUMENTO: 100304

AUTENTICACAO SISBB: 5.162.77E.43C.D84.D09

-----

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 Farmater Medicamentos Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000.088.775  
SÉRIE 001

220-8

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Farmater Medicamentos Ltda

Rua Domingos Vieira, 591 - Santa Efigenia  
CEP: 30150-242 - Belo Horizonte - MG  
TEL: (31) 3224-2465  
www.farmater.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.088.775 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3124 1004 3425 9500 0203 5500 1000 0887 7510 0184 8986

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

131246219238946 04/10/2024 15:46:57

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA FORA DO ESTADO P/ NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0621220800189

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

813023767110

CNPJ / CPF

04.342.595/0002-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 13110-5

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

04/10/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

(17)33327-0000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA

88775

549,10

0,00

549,10

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENÇ.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENÇ.	VALOR
001	04/10/2024	549,10			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	549,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANS.URGENTES LTDA	0 - REMETENTE				48.740.351/0002-46
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV CESAR AUGUSTO FARIA SIMOES, 445 B	CONTAGEM	MG	1863627670020		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	1,240	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
----------------	----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Pg 03/10

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 14/2022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
( ) ESTADUAL  
( ) MUNICIPALRecebemos  
Belo Horizonte, 03 de 10 de 2024  
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

\*\* BCO BRASIL AG 1229-7 C/C 69547-5 \* SANTANDER AG 3476C/C 130072388 / ITAU Ag  
1403 - C/C 96001-4 \*\*MERC. C/ IMPOSTO RETIDO POR SUBST. TRIB. NA  
AQUISIÇÃO, CONFORME ART. 20, CAPÍTULO 13 DA PARTE 2 DO ANEXO XV DO DECRETO  
43.080/2008. \* ENTREGAR SEMPRE NO SETOR DERECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS OU FARMACIA  
CENTRAL Decreto 12342/1978 (codigo sanitario) Artigo 570 Paragrafo unico - Pedido  
184898 - Alvara: 341740601-861-000002-1-3 OC 1068017 DIFAL R\$ 32,94 Tributos  
aproximados desta NF-e (32,04%) R\$ 175,93

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 11/10/24

Nome: Caule

58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.13.47  
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020241003171036972899245  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$549,10  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 03/10/2024 - 14:53:30  
-----

PAGO PARA: Farmater Medicamentos Ltda  
CNPJ: 4.342.595/0002-03  
CHAVE PIX: 04342595000203  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 1403 - CONTA: 0000000000000960014  
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: 03/10/2024 - 14:53:31  
=====

DOCUMENTO: 100305  
AUTENTICACAO SISBB: 4.3D3.B45.0FF.BAB.D02  
=====

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.

EXEMPLOS 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 722976

SÉRIE 1

SUPERMED

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

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 28 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07490350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAIDA

1

Nº 722976

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 1011 2060 9900 0441 5500 1000 7229 7610 9699 2003

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135242202561725 02/10/2024 11:46:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL

188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA.CAZA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. (2212)

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

02/10/2024

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

02/10/2024

554,39

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

554,39

VALOR DO ICMS

66,53

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

554,39

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

554,39

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

2

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

4,30

PESO LÍQUIDO

4,30

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
16738	ACETILCISTEINA 60-OMG 16ENV 5G GEN-EMS LT 4G9285 (36) 08/20-26 (Fornecedor: 4588, Lote: 4G9285, Qtde: 43 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2026)	30049050	500	5102	CX	43	12,8928	554,39	554,39	66,53	0,00	12,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R39V1 R35P3V1 #|||

Pedido: 721871

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

Retencoes 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

60

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.13.47  
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020241003171121081338544  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$554,39  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 03/10/2024 - 14:53:40  
-----

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: 03/10/2024 - 14:53:41  
=====

DOCUMENTO: 100306  
AUTENTICACAO SISBB: 7.6AF.FEB.081.01E.F8C  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 795431

SÉRIE 1

SUPERMED

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

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4634-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA 1

Nº 795431

SERIE 1

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3124 1011 2060 9900 0107 5500 1000 7954 3118 6138 1409

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131246214169843 02/10/2024 11:37:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL

001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. (2212)

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

02/10/2024

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 02/10/2024 1.174,71

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.174,71

VALOR DO ICMS

140,97

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.174,71

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

1.174,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

MG

CNPJ/CPF

01125797000540

ENDEREÇO

AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO

POUSO ALEGRE

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5250929840006

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

9,44

PESO LÍQUIDO

9,44

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
34340	CEFTRIAXONA 1G IM 1FAM+DIL GEN-BLAV LT 24-070284 (84) 01/2026 (Fornecedor: 47, Lote: 24070284, Qtde: 100 ,Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 31/01/2026)	30042069	500	6108	FAM	100	10,6300	1.063,00	1.063,00	127,56		12,00	
35820	LACTOLINEA XAROPE AMEIXA 120ML HOSP-CIMED LT 2401449 (24) 01/2026 (Fornecedor: 1666, Lote: 2401449, Qtde: 24 ,Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 31/01/2026)	21089030	000	6108	CX	24	3,7825	90,30	90,30	10,84	0,00	12,00	0,00
33862	FLAGIMAX 100MG/G GEL VAGINAL 50G + 10 APLICADORES- BELFAR LT 103033 (4) 10/2025 (Fornecedor: 1829, Lote: 103033, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 31/10/2025)	30049006	000	6108	UND	4	5,3525	21,41	21,41	2,57	0,00	12,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC1068017 ||#R50P0V1 R5P1V2 #||

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 70,48

Pedido: 764856

Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68

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....: 6 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

62

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.13.47  
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020241003171134444883311

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: R\$1.174,71

TARIFA: R\$0,00

DATA: 03/10/2024 - 14:53:50

-----

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: 03/10/2024 - 14:53:51

=====

DOCUMENTO: 100307

AUTENTICACAO SISBB: 1.30D.B53.CA5.63E.A6C

-----

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

NF-e

Nº 723015

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE  
PROD. MED. E HOSPIT. LTDAAvenida Tower Automotive, 300 -  
Galpao 28 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,  
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA0-ENTRADA  
1-SAIDA

1

Nº 723015  
SERIE 1  
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO

3524 1011 2080 9900 0441 5500 1000 7230 1514 2481 6800

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135242203623381 02/10/2024 13:31:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STÁ.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. (2212)

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

02/10/2024

ENDEREÇO  
R 24, 872BAIRRO/DISTRITO  
JD.PAULISTACEP  
14790-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO  
GUAIRAFONE/FAX  
1733327000UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 02/10/2024 552,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

529,72

VALOR DO ICMS

95,34

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

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

552,50

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, 200MUNICÍPIO  
SÃO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

9,36

9,36

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
25127	ATADURA DE CREPE 15X4,5(1,8)13F DE FO 838-1-EUROPA LT 082024 (5) 07/2029 (Fornecedor: 2447, Lote: 082024, Qtde: 25 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/07/2029)	30059090	500	5102	DZ	25	9,4340	235,85	235,85	42,45	0,00	18,00	0,00
13399	LAMINA DE BIST.N.12 CARB.C/100-SOLIDOR LT 23120051 (2) 05/2025 \ LT 23120062 (4) 06/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 23120051, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 31/05/2025 / Fornecedor: 2080, Lote: 23120062, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 30/06/2025)	90189020	200	5102	CX	8	20,7350	124,41	124,41	22,39	0,00	18,00	0,00
34875	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.16 C/20-ZELARA LT 0323101001 (3) 10/2028 (Fornecedor: 44-10, Lote: 0323101001, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 31/10/2028)	90183929	100	5102	CX	3	11,7300	35,19	35,19	6,33	0,00	18,00	0,00
13802	SONDA URETRAL N.10 C/10-BIOSANI LT 65031 (20) 06/2027 (Fornecedor: 7824, Lote: 650-31, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/06/2027)	90183929	000	5102	PCT	20	5,2265	104,53	104,53	18,82	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC1068128 ||#R39V1 R36P14V2 #||

ITEM 6 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010

Pedido: 721872

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: 0,11

Retencoes 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 ( ) FEDERAL  
(X) ESTADUAL  
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

64

SUPERMED

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

Avenida Tower Automotive, 300 -  
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,  
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAIDA

1

Nº 723015  
SERIE 1  
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3524 1011 2060 9900 0441 5500 1000 7230 1514 2481 6800

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

136242203623381 02/10/2024 13:31:52

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
13807	SONDA URETRAL N.16 C/10-BIOSANI LT 65180 (5) 06/2027 (Fornecedor: 7824, Lote: 6518- 0, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/06/2027)	90183929	000	5102	PCT	5	5,9480	29,74	29,74	5,35	0,00	18,00	0,00
9732	TALA METALICA P/ IMOBILIZACAO 12X180MM C/- 12-MSO LT 200580 (4) 06/2029 (Fornecedor: 160, Lote: 200580, Qtde: 4 ,Data Fab: 10/- 06/2024, Data Val: 10/06/2029)	90211020	040	5102	DZ	4	5,6950	22,78					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.13.47  
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020241003171439769629707  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$552,50  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 03/10/2024 - 14:53:59

-----

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 BB DPJ.

-----

Notificacao enviada em: 03/10/2024 - 14:54:00

=====

DOCUMENTO: 100308  
AUTENTICACAO SISBB: 0.E3E.E99.5A7.24F.B48

-----

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 ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/10/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.852,94 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. 000.159.456

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA  
RUA GERALDO DOS REIS, 80  
ALA I - 37555-202  
POUSO ALEGRE - MG Fone/Fax: 03534250392

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 000.159.456  
Série 001  
Folha 1/1

  
CHAVE DE ACESSO  
3124 1010 5719 8400 0114 5500 1000 1594 5616 9177 0580  
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  
131246217263384 - 03/10/2024 17:22:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0011053760078

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
813016672113

CNPJ  
10.571.984/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF  
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO  
03/10/2024

ENDEREÇO  
RUA 24, 872

Bairro / Distrito  
JARDIM PAULISTA

CEP  
14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
03/10/2024

MUNICÍPIO  
GUAIRA

UF FONE / FAX  
SP 1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
HORA DA SAÍDA/ENTRADA  
17:23:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 03/10/2024

Valor R\$ 1.852,94

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
1.852,94	86,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.852,94
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	246,78	471,58	0,00	1.852,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

FRETE POR CONTA  
(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF  
12.270.745/0004-00

ENDEREÇO  
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200

MUNICÍPIO  
SUMARE

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
671495090114

QUANTIDADE  
1

ESPÉCIE  
CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
4,800

PESO LÍQUIDO  
5,000

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
000008CLIN0049	FITOMENADIONA 10MG/ML INJ IM CX C/50 AMP 1ML VD AMB - HYVIT K - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA PMC: 269.88 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=9,48	30045090	000	6108	CX	2,0000	78,9700	157,94	157,94	18,95		12,00	
000111CLIN0001	SALBUTAMOL 100MCG AERO + DISP INAL C/200 DOSES - AEROFRIJN - PHARMASCIENCE INDUSTRIA FARMACEUTICA S.A PMC: 49.39 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=237,30	30049039	300	6108	CX	100,0000	16,9500	1.695,00	1.695,00	67,80		4,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) ESTADUAL ( ) MUNICIPAL  CONFERE COM ORIGINAL													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clínicas, laboratórios, Orgão da Administração Pública - consumidor final. Para devolução, favor entrar em contato pelo email: devolucao@astrafarma.com.br ou pelo telefone 35 99271-6556. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal através de boleto bancário, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretará a inclusão da devedora nas listas impeditivas de proteção do crédito (Serasa/SCPC) e Protesto de Título (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 000809 / PEDIDO DE VENDA: 174076 - VENDEDORA: LUCAN SILVA / PEDIDO CLIENTE: / PEDIDO 1068017 Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Órgão Público. Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 249.22 (13,45%) Federal e R\$ 222.35 (12,00%) Estadual Fonte: IBPT .Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 246.78. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0. Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br nfe.astrafarma@gmail.com

RESERVADO AO FISCO

67

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.13.47  
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020241003171459104357916  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$1.852,94  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 03/10/2024 - 14:54:11

=====

PAGO PARA: Astra Farma C M M H Ltda  
CNPJ: 10.571.984/0001-14  
CHAVE PIX: 10571984000114  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 0676 - CONTA: 0000000000000220056  
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: 03/10/2024 - 14:54:12

=====

DOCUMENTO: 100309  
AUTENTICACAO SISBB: C.FCC.A46.DAE.94E.505

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/10/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.066,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.266.853

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA  
AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98  
MILHO BRANCO - 36083-770  
JUIZ DE FORA - MG Fone/Fax: 3221011556

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 000.266.853  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3124 1009 1827 2500 0112 5500 1000 2668 5311 0005 2238

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

131246219266089 - 04/10/2024 15:57:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

DN

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0010511450001

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

04/10/2024

ENDEREÇO

R 24, 872

Bairro / Distrito

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

04/10/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

04/10/2024

Valor

R\$ 1.066,00

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
1.066,00	127,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.066,00
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	63,96	199,88	0,00	1.066,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA (QUALITY)

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.321.409/0013-20

ENDEREÇO

R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900

MUNICÍPIO

CONTAGEM

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

1300/1110

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

9,750

PESO LÍQUIDO

9,750

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
212480	CISATRACURIO 2MG/ML IV AMP 5ML CIS - CRISTALIA Lote: 23090127 Dt. Validade: 01/09/2025 PMC: 208.29 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=63,96 vICMSUFRemet=0,00	30049069	000	6108	AP	65,0000	16,4000	1.066,00	1.066,00	127,92		12,00	
<div>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) ESTADUAL ( ) MUNICIPAL</div> <div>CONFERE COM ORIGINAL</div> <div></div>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 199,88 Fonte IBPT. BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260  
OP: 003: C/ C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO Nº DO CNPJ - PRACA DE PAGTO:  
JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 25351660945 ,AE25351664532 - PDC 1068017  
Vendedor: 558 - Usuario: CAROLINA DAV: 1459378 Valor do ICMS Uf Destinatario: R\$63,96. OPERACAO CONTRATADA NA  
MODALIDADE NAO PRESENCIAL. Cod Cliente 11165.  
DAV -: 1459378

RESERVADO AO FISCO

69

Impresso em 21/11/2024 as 11:53:29

Gerado em www.fisist.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.13.47  
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020241003171532742344867  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$1.066,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 03/10/2024 - 14:54:23

-----

PAGO PARA: Ativa Medico Cirurgica Eireli  
CNPJ: 9.182.725/0001-12  
CHAVE PIX: 09182725000112  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 3163 - CONTA: 0000000000000438744  
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: 03/10/2024 - 14:54:24

=====

DOCUMENTO: 100310  
AUTENTICACAO SISBB: F.F42.E74.2C2.59B.A94

=====

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 ALFALAGOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.  
EMISSION: 01/10/2024 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

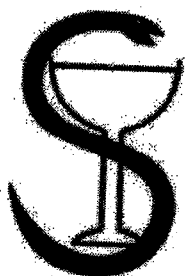
DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
Total NF: 2.071,96  
Número Pedido: 12337105

Volume: 16

Nº: 369621 SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1



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

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 369.621  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3124.1005.1945.0200.0114.5500.1000.3696.2111.2337.4794

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

131246212765667 - 01/10/2024 17:49:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

016.189.241.0050

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
813015151117

CNPJ

05.194.502/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

01/10/2024

ENDEREÇO

R. R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

01/10/2024

MUNICÍPIO

Guairá

FONE / FAX

(017)3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:49:57

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

MUNICÍPIO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

FATURA/DUPLICATAS

369621/1 - 01/10/24 - 2071,96

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.071,96

VALOR DO ICMS

248,64

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.071,96

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.071,96

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

ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

16

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

168,2880

PESO LÍQUIDO

168,2880

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
33444 30049045	(-) BROMOPRIDA 10MG CPR Lote: 4G3223 - 30/07/2026 Qtd: 200.00 Número da FCI: / CEST: 13.002.01	000 6108	Cpr	200,0000	0,1611	0,0000 0,0000 %
27872 30043220	(+) ESPIRONOLACTONA 50MG CPR Lote: 4D6225 - 30/05/2026 Qtd: 120.00 Número da FCI: / CEST: 13.002.00	000 6108	Cpr	120,0000	0,2783	0,0000 0,0000 %
4990 30049099	(+) SOL FIS CLORETO SODIO 0,9% 250ML SIST FEC Lote: 959924 - 30/09/2026 Qtd: 525.00 Número da FCI: / CEST: 13.003.00	000 6108	Bs	525,0000	3,8216	0,0000 0,0000 %

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

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten signature]*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agência: 0168-6 - CC: 12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao  
aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / VENDA DIRETA APOIO 1068017/ Pedidos de Venda  
utilizados: 12337105 / IE DIFAL: 813015151117Tributo aproximado R\$: 278,68 Federal R\$: 148,32  
Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

71

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.13.47  
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020241003171621236566768  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$2.071,96  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 03/10/2024 - 14:54:35

=====

PAGO PARA: Alfalagos Ltda.

CNPJ: 5.194.502/0001-14

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 0168 - CONTA: 00000000000000121606

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: 03/10/2024 - 14:54:35

=====

DOCUMENTO: 100311

AUTENTICACAO SISBB: A.17C.63C.A24.213.FEB

=====

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: 01/10/2024 VALOR TOTAL: R\$ 3.030,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe N° 000.090.595  
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

1

N° 000.090.595  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3324 1031 3782 8800 0409 5500 1000 0905 9511 4930 1296

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

233240165737811 - 01/10/2024 14:29:38

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

FONE / FAX

SP

1733327000

CEP

**14790-000**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

**01/10/2024**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

**01/10/2024**

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

**15:29:00**

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 01/10/2024  
Valor R\$ 3.030,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
3.030,00	211,60	0,00	0,00	0,00	0,00	3.030,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.030,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI**

ENDEREÇO

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

QUANTIDADE

6

Volumes

MARCA

6

FRETE POR CONTA

**0-Remetente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

**12.270.745/0004-00**

MUNICÍPIO

**SUMARE**

NUMERAÇÃO

**671495090114**

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**671495090114**

PESO BRUTO

**9,390**

PESO LÍQUIDO

**9,390**

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
28658	AMPICILINA 1G PO SOL INJ IV/IM C/50 FA/TEUTO/AM G+ Lote: 9215311 Qt: 4 Val: 31/05/26	30049099	000	6108	CX	4	187,5000	750,00	750,00	90,00			12,00	
15652	HYPLEX B SOL INJ IV/IM C/100 AMP 2ML/HYPOFARMA O+ Lote: 24030178 Qt: 4 Val: 31/03/26	30039019	000	6108	CX	4	95,0000	380,00	380,00	45,60			12,00	
38442	ROCURONIO 10MG/ML SOL INJ IV C/10 FA 5ML/VOLPHARMA G+ Lote: A0830047 Qt: 20 Val: 31/03/26	30049079	200	6108	CX	20	95,0000	1.900,00	1.900,00	76,00			4,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) ESTADUAL ( ) MUNICIPAL  CONFERE COM ORIGINAL														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:  
APOIO 1068017  
PD: 14929764 FICHAS 1/3 1 VOLUME(S), 2/3 1 VOLUME(S), 3/3 4 VOLUME(S)  
PEDIDO DE COMPRA: PDC#1068017#APOIO  
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br  
APE: 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\$ 527,99 Estadual: R\$ 545,40 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) Venda para consumo final

Aliquota do Icms conforme Resolucao do Senado Federal nro 13/2012.

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\$ 174,80

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: 3340-7  
C/c: 6158-1

73

www.geweb.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.13.48  
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020241003171640483936117  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$3.030,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 03/10/2024 - 14:54:43

-----

PAGO PARA: Medicamental Hospitalar  
CNPJ: 31.378.288/0001-66  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3370 - CONTA: 000000000000000061581  
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: 03/10/2024 - 14:54:43

=====

DOCUMENTO: 100312  
AUTENTICACAO SISBB: 7.E73.FA7.E03.F15.1D8

=====

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 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/10/2024 VALOR TOTAL: R\$ 594,82 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NFe No. 000.025.970  
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

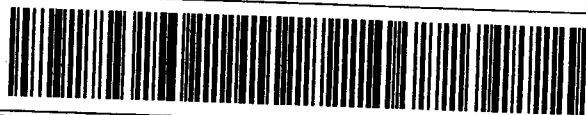


**DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA**  
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410  
VILA TIBERIO - 14050-110  
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 000.025.970  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 1044 6720 6200 0115 5500 1000 0259 7010 0268 1507

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

135242194382790 - 01/10/2024 15:31:24

CNPJ / CPF

44.672.062/0001-15

**VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797833036116

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

01/10/2024

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM PAULISTA**

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**GUAIRA**

UF

FONE / FAX

SP

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 01/10/2024  
Valor R\$ 594,82

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
594,82	71,38	0,00	0,00	0,00	0,00	594,82
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	594,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI**

FRETE POR CONTA

**0-Remetente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

**ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33**

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

**Volumes**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
757	(623) SOL. FISIO. CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML EQUIPLEX O+ Lote: 2432099 Qt: 10 Val: 08/07/26 FCI:418ABEA0-1891-43C0-AA5B-07D36799C477	30049099	500	5102	CX	10	42,0000	420,00	420,00	50,40			12,00	
2544	(659) GLICOSE 50% 10ML CX 200 AMP/EQUIPLEX R+ Lote: 2432478 Qt: 1 Val: 29/08/26 FCI:9A51385D-F0B8-49B7-8FA7-AE74817EB149	30049099	500	5102	CX	1	88,9400	88,94	88,94	10,67			12,00	
413	METILSULFATO DE NEOSTIGMINA 0,5 MG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD TRANS X 1 ML BLAU G+ PMC: 3.14 Lote: 24071947 Qt: 34 Val: 30/06/26	30049099	000	5102	CX	34	2,5259	85,88	85,88	10,31			12,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL ESTADUAL MUNICIPAL  CONFERE COM ORIGINAL  														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:  
PDC#1068017#APOIO  
PEDIDO DE COMPRA: PDC#1068017#APOIO  
Vendedor: 22-ELAINE CRISTINA PRADO Id Ped: 267962  
ATENDIMENTO (16) 3771-5458  
DEVOLUÇÃO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS.  
AFC 3.11280-6  
AFC 4.04495-0  
AFC 1.27329-6  
AFC 1.27330-8  
nf. fisco:  
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 80,00 Estadual: R\$ 71,38 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.  
B) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALIQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000.  
Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017  
OTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

Banco Saatchi - 456  
Ag: 3108  
C/c: 4984-2

75

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.13.48  
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020241003171709701954291  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$594,82  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 03/10/2024 - 14:54:51

-----

PAGO PARA: Dipha Distribuidora Pharmaceutica Lt  
CNPJ: 44.672.062/0001-15  
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 3108 - CONTA: 0000000000000079812  
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: 03/10/2024 - 14:54:52

=====

DOCUMENTO: 100313  
AUTENTICACAO SISBB: F.6BA.BBD.2F4.A4D.64F

=====

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.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.13.48  
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID:	E0000000020241003171758706516967
CNPJ DO PAGADOR:	48.341.283/0001-61
VALOR:	R\$194,80
TARIFA:	R\$0,00
DATA:	03/10/2024 - 14:55:00

-----

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

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 03/10/2024 - 14:55:00

=====

DOCUMENTO: 100314  
AUTENTICACAO SISBB: 8.212.71E.927.436.62E

=====

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 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2283 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - Ribeirão Preto

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2283 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - Ribeirão Preto

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

67

NF 505.908

PED 2256856



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

LOGISTICA HOSPITALAR

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0015881100069

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO  
SEM ENDEREÇO Nº 872

MUNICÍPIO  
GUAIRA

UF  
A VISTA

I OUT-001 Venc=01/10/2024 Valor=623,00

FONE/FAX

BAIRRO/DISTRITO  
SEM BAIRRO

CEP

14.790-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CHRG/CPF

2283 48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

01/10/2024

DANFE

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 505.908

SÉRIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO  
3124 1011 8726 5600 0110 5500 1000 5059 0811 6575 9723

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131246212485054 01/10/2024 15:55:33

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813014730110

CPF

11.872.656/0001-10

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
623,00

VALOR DO FRETE  
0,00

VALOR DO SEGURO  
0,00

DESCONTO  
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
0,00

VALOR DO IPI  
0,00

PLACA DO VEÍCULO  
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA  
623,00

CHRG/CPF  
23.246.316/0001-63

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
587220280115

UF  
SP

PESO BRUTO  
0,5500 Kg

PESO LÍQUIDO  
0,00

BC ICMS  
623,00

V. ICMS  
74,76

BC ICMS ST  
0,00

V. ICMS ST  
0,00

V. IPI  
0,00

AL. IPI  
0,00

AL. ICMS  
0,00

AL. IPI  
0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Id Pedido: 1066017 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIPAL da UF Destino R\$37,38 + FCP R\$0,00; DIPAL da UF Origem R\$0,00. ( ) ( ) ( ) ( ) ( )

RESERVADO AO FISCO

Banco do Brasil  
Ag: 2591-1  
C/C: 102505-2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.13.48  
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020241003171818251364650  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$623,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 03/10/2024 - 14:56:52

=====

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

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 03/10/2024 - 14:56:52

=====

DOCUMENTO: 100315  
AUTENTICACAO SISBB: 7.0EA.66F.854.AE1.DBE

=====

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 Farmarin Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 3355 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - INTERIOR - (R\$ 1.564,80) (hum mil e quinhentos e sessenta e quatro reais e oitenta centavos)

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
N. 401.326  
SÉRIE 1



Farmarin Industria e Comercio Ltda

RUA PEDRO DE TOLEDO N.600  
Bairro JARDIM ALMEIDA PRADO, GUARULHOS - SP  
Fone: (11) 2402-8800, CEP:07140000

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
N. 401.326  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 1058 6358 3000 0175 5500 1000 4013 2618 7674 8825

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
336498855117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO  
RUA 24 N. 872

MUNICÍPIO  
GUAIRA

FONE/FAX

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO  
07-10-2024

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
07-10-2024

HORA DA SAÍDA  
13:05:38

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135242245359575 07/10/2024 13:06:28

CNPJ/CPF  
58.635.830/0001-75

CNPJ/CPF  
48.341.283/0001-61

CEP  
14.790-000

BAIRRO/DISTRITO  
JARDIM PAULISTA

3355

VENDA A VISTA BANCO DO BRASIL | OUT=001 Venc=07/10/2024 Valor=1.564,80

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
0,00

VALOR DO ICMS  
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST  
0,00

VALOR DO ICMS ST  
0,00

VALOR 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  
1.564,80

VALOR TOTAL DA NOTA  
1.564,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
DEX TRANSP ROD CARGA LTDA

ENDEREÇO  
OUT KASATU MARU N. 240

QUANTIDADE  
24,00

ESPÉCIE

MARCA

PRETE POR CONTA  
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF  
SP

CNPJ/CPF  
05.784.288/0001-56

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
336786025114

PESO BRUTO  
530,4000 Kg

PESO LÍQUIDO  
506,4000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNIT	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
10147000	CPHD BASICO F3 8.4% FR 5 L CX C/4 Lote: 1524/24 Qtde: 24 Dt.Fab: 09/2024 Dt.Val: 09/2025	30049099	040	5101	CX	24	65,20	0,00	0,00	1.564,80	0,00	0,00	0,0	

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

pg 03/10

CONFERE COM ORIGINAL

sol. 5176

A conferência do material deverá ser realizada no ato da entrega, não aceitaremos reclamações posteriores.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN  
0,00

VALOR DO ISSQN  
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
ICMS ISENTO CONFORME ART. 14 DO RICMS/SP E ANEXO UNICO DO CONVENIO CONFAZ 01/99, PRORROGADO PELO CONVENIO ICMS 178/2021 ATE 30 DE ABRIL DE 2024 E DECRETO 66.387/2021.  
Entrega imediata | EMPRESA OPTANTE DO CREDITO PRESUMIDO PIS/COFINS, LEI 10.147 DE 2000 - IN-SRF 358 DE 09/09/2003 | NUMERO UNICO PEDIDO: 1151420 | SEU PEDIDO: | COBRANCA VIA BANCO! NAO SERAO ACEITOS DEPOSITOS EM CONTA. | - Os laudos dos produtos estao disponiveis no site [www.farmarin.com.br](http://www.farmarin.com.br).

RESERVADO AO FISCO

**LANÇADO**

Data: 10/10/24

Nome: Conlu

81

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.13.48  
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020241003171903213500358  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$1.564,80  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 03/10/2024 - 14:56:59  
-----

PAGO PARA: Farmarin Industria e Comercio Ltda  
CNPJ: 58.635.830/0001-75  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3222 - CONTA: 0000000000000062197  
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: 03/10/2024 - 14:56:59  
=====

DOCUMENTO: 100316  
AUTENTICACAO SISBB: 2.BED.E88.E34.84E.0A3  
=====

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**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota  
**00033670**  
Data e Hora de Emissão  
**03/09/2024 00:00:00**  
Código de Verificação  
**2c44cb1b**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

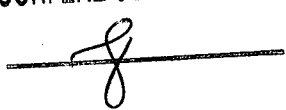
Nome/Razão Social: **APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA LTDA**  
CPF/CNPJ: **09.379.577/0001-20** Inscrição Municipal: **00161126-7**  
Endereço: **AVENIDA DOUTOR MORAES SALLES, Nº000711 - SALA 901 A 903 - BAIRRO CENTRO - CEP:13010-910**  
Município: **CAMPINAS** UF: **SP** Telefone: **(81) 39727000**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIARA**  
CPF/CNPJ: **48.341.283/0001-61** Inscrição Municipal: **00000000-0**  
Endereço: **RUA RUA R 24, Nº872 - BAIRRO JARDIM PAULISTA - CEP:14790-000**  
Município: **GUAIARA** UF: **SP** E-mail: **compras@santacasadequalra.com.br** Telefone: **(17) 33327000**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**Descrição:** MENSALIDADE DA UTILIZACAO DA PLATAFORMA DE COMPRAS MENSALIDADE DA UTILIZAO DA PLATAFORMA DE COM|PRAS R\$ 1315,78|CARGA TRIBUTARIA DA LEI 12741/2012. R\$: 48,03 FEDERAL E 26,32 MUNICIPAL|]

Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
	<p>Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 6209-1/00-01 - Suporte técnico, manutenção e outros serviços em t.</p> <p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) ESTADUAL ( ) MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 			

PIS (0,6500%):  
R\$ 8,55

COFINS (3,0000%):  
R\$ 39,47

INSS (0,0000%):  
R\$ 0,00

IR (1,5000%):  
R\$ 19,73

CSLL (1,0000%):  
R\$ 13,16

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.315,78**

Deduções Base Cálculo ISSQN:	Base de Cálculo ISSQN:	Alíquota ISSQN:	Alíquota Efetiva ISSQN:	ISSQN Devido:
R\$ 0,00	R\$ 1.315,78	2,00%	2,00%	R\$ 26,31

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: 09/2024  
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR  
RPS 13663 SÉRIE 99, convertido em NFS-e em 03/09/2024  
Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFS-e: 10/10/2024  
CNAE: 6209-1/00-01  
Descrição da Atividade: SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM T  
Serviço: 0107 - Suporte técnico em informática, inclusive instalaç

Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP  
Tributação: TRIBUTÁVEL

## Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

## RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 03/10/2024	
Beneficiário APOIO COTACOES S I LTDA ME CNPJ 09.379.577/0001-20					Agência/Código Beneficiário 5196/31660-7	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final AVENIDA PRESIDENTE DULTRA 298 IMBIRIBEIRA RECIFE PE 51190-505						
Data do documento 25/09/2024	No. Do documento 13663	Espécie doc. NP	Aceite N	Data Processamento 25/09/2024	Nosso Número 109/90357861-1	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.235,28	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.  BOLETO ORIGINAL: VCTO 02/10/2024 NO VALOR DE R\$ ..... 1.234,87  VALOR A SER PAGO VALIDO APENAS PARA ESTA DATA DE VENCIMENTO  CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKEONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS					(-) Descontos/Abatimento	
					(+ ) Mora/Multa	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CNPJ/CPF 048341283000161					(-) Valor Cobrado	
Endereço: R 24-872-- 14790-000 JARDIM PAULI GUAIRA SP						
Beneficiário Final:						

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09909 35786.115192 63166.070001 4 98580000123528

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 03/10/2024	
Cedente APOIO COTACOES S I LTDA ME CNPJ 09.379.577/0001-20					Agência/Código Cedente 5196/31660-7	
Data do documento 25/09/2024	No. Do documento 13663	Espécie doc. NP	Aceite N	Data Processamento 25/09/2024	Nosso Número 109/90357861-1	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.235,28	
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente).  BOLETO ORIGINAL: VCTO 02/10/2024 NO VALOR DE R\$ ..... 1.234,87  VALOR A SER PAGO VALIDO APENAS PARA ESTA DATA DE VENCIMENTO  CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS					(-) Descontos/Abatimento	
					(+ ) Mora/Multa	
Sacado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CNPJ/CPF 048341283000161					(=) Valor Cobrado	
Endereço: R 24-872-- 14790-000 JARDIM PAULI GUAIRA SP						
Beneficiário Final:						

Ficha de Compensação  
Autenticação Mecânica

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3

CONTA:

220-8

ITAU UNIBANCO S.A.

34191099093578611519263166070001498580000123528

BENEFICIARIO:

APOIO COTACOES S I LTDA ME

NOME FANTASIA:

APOIO COTACOES S I LTDA ME

CNPJ: 09.379.577/0001-20

BENEFICIARIO FINAL:

APOIO COTACOES S I LTDA ME

CNPJ: 09.379.577/0001-20

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	100.317
DATA DE VENCIMENTO	02/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	03/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.234,87
JUROS/MULTA	0,41
VALOR COBRADO	1.235,28

NR.AUTENTICACAO 5.FAB.AE5.ABB.FEB.FE0

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.

CNPJ: 04.576.769/0001-03 | Inscrição Estadual: 582606774113 | Inscrição Municipal: 10238701

RUA ABRAO BOAINAIN, 348 - NOVA RIBEIRANIA  
Ribeirão Preto - SP - CEP: 14096-700  
Telefone: (16) 3917-2620

**Fatura de Locação nº 0000000055**

**Emissão:** Ribeirão Preto (SP), 19 de Agosto de 2024.

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

CNPJ: 48.341.283/0001-61

rh@santacasadegualra.com.br  
financeiro@santacasadegualra.com.br

RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA  
Guaira - SP - CEP: 14790-000  
Telefone: (17) 3332-7064

**Objeto da Locação:**

**Descrição**

Serviços prestados

**Valor Total**

2.593,00

**Total Bruto**

2.593,00

**Descontos**

0,00

**Total Líquido**

2.593,00

**Vencimento:** dia 27/09/2024 no valor de R\$ 2.593,00

**Observações:**

Modelo: Bisturi Eletrônico Microprocessado SS501-LX N/S. LAE0002074 e acessórios com nota 19696 de remessa de locação.

Condição de Pagamento: 27/09/2024.

Período: 20/08/2024 à 19/09/2024.

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

CONFERE COM ORIGINAL



Instruções

1. Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser, em qualidade normal ou alta. Não use modo econômico. Por favor, configure margens esquerda e direita para 17mm.
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
3. Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

**BANCO DO BRASIL** | 001-9 | 00190.00009 02829.426002 00000.753178 5 98520000259300 **Recibo do Pagador**

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso número
HCENTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		6504-8 / 00057591-7		R\$		28294260000000753
RUA ABRAO BOAINAIN , 348 - CEP: 14096-700 - NOVA RIBEIRANIA -						
Ribeirão Preto - SP						
Número do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento		
55	19495357	04.576.769/0001-03	27/09/2024	2.593,00		
(-) Desconto / Abatimento		(+) Juros / Multa		(=) Valor cobrado		

Pagador

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 48.341.283/0001-61 - RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14790-000

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

**BANCO DO BRASIL** | 001-9 | 00190.00009 02829.426002 00000.753178 5 98520000259300

Local de pagamento		Vencimento	
Pagável em qualquer banco		27/09/2024	
Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário	
HCENTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 04.576.769/0001-03		6504-8 / 00057591-7	
Data do documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite
19/08/2024	55	DS	N
Data process.		Nosso número	
19/08/2024		28294260000000753	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade
	17	R\$	
x Valor		(=) Valor documento	
		2.593,00	

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Ordem de Serviço 126. Refere-se ao documento 55.  
- APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 2%  
- APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DE 0,03%/DIA

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros / Multa

(=) Valor cobrado

Pagador

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 48.341.283/0001-61  
RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA  
Guaira - SP - CEP: 14790-000

Sacador/Avalista

Cód. baixa.

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Se preferir você também poderá realizar o pagamento via Pix



00020101021226900014br.gov.bcb.pix.2568qrcodepix.bb.com.br/pix/v2/cobr/2769fe7e-3b7c-4b3e-834f-871aca899d6a52040000530398454072593.0058028R5925HCENTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - RUA ABRAO BOAINAIN, 348 - NOVA RIBEIRANIA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14096-700

03/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:13:48  
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090282942600200000753178598520000259300

BENEFICIARIO:

HCENTER COMERCIO DE PRODUTOS H

NOME FANTASIA:

HCENTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPIT

CNPJ: 04.576.769/0001-03

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

=====

NR. DOCUMENTO	100.318
NOSSO NUMERO	28294260000000753
CONVENIO	02829426
DATA DE VENCIMENTO	27/09/2024
DATA DO PAGAMENTO	03/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.593,00
JUROS/MULTA	57,04
VALOR COBRADO	2.650,04

=====

NR.AUTENTICACAO B.3EA.24E.2E7.8E9.BFE

=====

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.

220-0

RECEBEMOS DE SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
N. 000026565  
SÉRIE 3

**Identificação do emitente**  
**SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRAS  
ANTES, 2400  
Complemento: GALPAODEPOSITO 5  
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008  
JUNDIAI/SP

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA  
1-SAÍDA  
N. 000026565  
SÉRIE 3  
FOLHA 01/02

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
3524 1009 9443 7100 0368 5500 3000 0265 6515 0859 1227

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  
407872052119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135242201375170 02/10/2024 10:08:23-03:00

CNPJ/CPF  
09.944.371/0003-68

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
NOME/RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
ENDEREÇO  
RUA 24,872  
BAIRRO/DISTRITO  
JARDIM PAULISTA  
CEP  
14790-000  
MUNICÍPIO  
GUAIRA  
FONE/FAX  
1733327000  
UF  
SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
001  
02/10/2024  
2.868,26

CNPJ/CPF  
48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO  
02/10/2024  
DATA ENTRADA/SAÍDA  
02/10/2024  
HORA ENTRADA/SAÍDA  
09:54:00

**CALCULO DO IMPOSTO**  
BASE DE CALCULO DO ICMS  
2.868,26  
VALOR DO ICMS  
511,59  
BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0,00  
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0,00  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
2.868,26  
VALOR DO FRETE  
0,00  
VALOR DO SEGURO  
0,00  
DESCONTO  
0,00  
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
0,00  
VALOR DO IPI  
0,00  
VALOR TOTAL DA NOTA  
2.868,26

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**  
RAZÃO SOCIAL  
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA  
FRETE POR CONTA  
0-EMITENTE  
CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEÍCULO  
UF  
CNPJ/CPF  
12.270.745/0004-00  
ENDEREÇO  
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11  
MUNICÍPIO  
SUMARE  
UF  
SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
671495090114  
QUANTIDADE  
17  
ESPECIE  
CX  
MARCA  
NUMERAÇÃO  
PESO BRUTO  
201,316  
PESO LÍQUIDO  
192,236

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
MU0611	AGUA PARA INJECAO 1000ML - SOL INJ-FR PLAS-SIST. FECHADO-FRESENIUS(UV:16) LOTE:74TE2048 - Val:16/04/2026, Fab:16/05/2024	30049099	500	5102	FR	64,0000	7,5900	485,76	485,76	87,44	0,00	18,00%	0,00%
M11832	CLENIL A 400MCG/ML - FORMULA ESTERI L - DIPROP BECLOMETASONA-FLACONTE 2 ML 10 DOSES-CHIESI LOTE:1190572 - Val:30/04/2027, Fab:14/04/2024	30043290	200	5102	CX	20,0000	60,9000	1.218,00	1.218,00	219,24	0,00	18,00%	0,00%
M12056	DIAZEPAM 10MG/2ML (B1) - GEN-SOL IN JIM/IV-100AMP 2ML-SANTISA LOTE:20101324 - Val:10/07/2026, Fab:10/07/2024	30039074	500	5102	CX	1,0000	78,5000	78,50	78,50	9,42	0,00	12,00%	0,00%
MU1129	SOLUCAO DE GLICOSE 5% (50MG/ML) 250 ML - GLICOSE-SOL INJ IV-FR-SIST FEC H-EQUIPLEX (UV:40) LOTE:2415374 - Val:01/08/2026, Fab:03/08/2024	30049099	500	5102	FR	80,0000	3,9950	319,60	319,60	57,53	0,00	18,00%	0,00%

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

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com  
Protocolo: 135242201375170  
| Pedido:032821 | ID 1068017 ALIQ 12% EM SP,CFME ITEM 24 DO § 1º,ART 34, LEI 6374/89

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

CONFERE COM ORIGINAL

89





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3380415168595501  
04/10/2024 15:19:42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.19.42  
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020241004175310546136960  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$2.868,26  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 04/10/2024 - 15:06:54

-----

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: 0000000000130091661  
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: 04/10/2024 - 15:06:56

=====

DOCUMENTO: 100401  
AUTENTICACAO SISBB: F.308.07C.EFD.390.75C

=====

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.

Central Ar.com

Riquena Neto Ar Condicionado LTDA.

AV. CIVIL, 1795  
ARM A MODULO 4 E 5 SALA 10 - BAIRRO BARRO BRANCO  
SERRA - ES - CEP 29170-740.  
0800 779 3030DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA  
1-SAÍDAN. 000812890  
SÉRIE 2  
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3224 1008 3829 2900 1700 5500 2000 8128 9011 4503 7590

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

232240067383563 12/10/2024 07:08:52-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
083167501INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
808011798119CNPJ/CPF  
08.382.929/0017-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF  
48.341.283/0001-61DATA DE EMISSÃO  
12/10/2024

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE/FAX  
17933327000UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
4.629,00VALOR DO ICMS  
555,48BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0,00VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
0,00VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
4.443,84VALOR DO FRETE  
185,16VALOR DO SEGURO  
0,00DESCONTO  
0,00OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
0,00VALOR DO IPI  
0,00VALOR TOTAL DA NOTA  
4.629,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FITLOG TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA  
0-REMETENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

31.423.169/0004-20

ENDEREÇO

RODOVIA GOVERNADOR MARIO COVAS, S/N

MUNICÍPIO

VIANA

UF

ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
083760059QUANTIDADE  
2ESPECIE  
CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
42,000PESO LÍQUIDO  
37,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD  
0010020023  
0240FR2A10  
0006  
DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.  
AR CONDICIONADO SPLIT HW INVERTER L  
IV TOP AGRATTO 24000 BTUS FR 220V 1  
FLCST24F-02I  
-2047  
9NCM/SH  
84151011CST  
000CFOP  
6108UN  
UNQ'ANT.  
1,0000V.UNITARIO  
4.443,84V.TOTAL  
4.443,84BC.ICMS  
4.629,06VICMS  
555,48VIPI  
0,00A.ICM  
12,00%A.IPI  
0,00%

LANÇADO

Data: 12/10/2024

Nome: Riquena Neto Ar Condicionado

J- RPA (C.C.)

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 232240067383563

Vendedor: 000069 Pedido: 15481948. || INFORMACOES COMERCIAIS - Endereço de Entrega: R 24, 872 - Complemento: - Referencia: - (17) 933327000 - GUAIRA/SP (017) 933327000. || (17) 933327000. || Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1624,78 (35,10%). Fonte:

IBPT. Autorizada expressamente a restituição do ICMS em favor da CentralAr.com, nos termos do art. 166 do CTN, conforme cláusula constante dos Termos e Condições da Política

Comercial. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 277,74. Valor do ICMS

Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0. \*\* CONFIRA SEU PRODUTO NO ATO DA ENTREGA. EM CASO DE AVARIA RECUSE.

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL



an ex/ APA Centro Evangélico

**Itaú**

Banco Itaú S.A. | 341-7 |

**RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 11/10/2024	
Beneficiário CENTRALAR.COM CNPJ 08.382.929/0001-34					Agência/Código Beneficiário 0144/76152-5	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV MABEL 3700 D INDUSTRIAL TRES LAGOAS MS 79600-001						
Data do documento 10/10/24	No. Do documento 15481948	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 10/10/24	Nosso Número 176/15481948-6	
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.629,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 9,10 AO DIA					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
CLIENTE ITAU: PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS					(=) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE Endereço: R 24 Sacador/Avalista:						
CNPJ/CPF - 48341283000161 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAIRA SP						

Autenticação mecânica

**Itaú**

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.76155 48194.860143 47615.250009 1 98660000462900

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 11/10/2024	
Beneficiário CENTRALAR.COM CNPJ 08.382.929/0001-34					Agência/Código Beneficiário 0144/76152-5	
Data do documento 10/10/24	No. Do documento 15481948	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 10/10/24	Nosso Número 176/15481948-6	
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.629,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 9,10 AO DIA					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
CLIENTE ITAU: PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS					(=) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE Endereço: R 24 Sacador/Avalista:						
CNPJ/CPF - 48341283000161 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAIRA SP						



**Ficha de Compensação**  
Autenticação Mecânica

93



# Consultas - Emissão de comprovantes

G3381114123820251  
11/10/2024 14:17:07

11/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:17:07  
867008670 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

ITAU UNIBANCO S.A.

34191761554819734014347615250009698660000462900

BENEFICIARIO:

RIQUENA NETO AR COND S.A.

NOME FANTASIA:

RIQUENA NETO AR COND S.A.

CNPJ: 08.382.929/0001-34

BENEFICIARIO FINAL:

RIQUENA NETO AR COND S.A.

CNPJ: 08.382.929/0001-34

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 101.101  
DATA DE VENCIMENTO 11/10/2024  
DATA DO PAGAMENTO 11/10/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 4.629,00  
VALOR COBRADO 4.629,00

NR. AUTENTICACAO 7.95A.67E.8D4.148.28E

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.

REFRIGERACAO DUFFRIO COMERCIO E IMPORTACAO S.A.  
RODOVIA DARLY SANTOS, 800-LOTE 1-B  
JARDIM ASTECA  
VILA VELHA-ES  
29104491

DANE E  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRONICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1  
Nº  
002094703  
SERIE 01  
FOLHAS 1/1

CHAVE DE ACESSO  
3224 1001 7542 3900 1868 5500 1002 0947 0310 0011 8683

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

NATUREZA DA OPERACAO  
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS,

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO  
232240067347405 11/10/2024 22:36:29

INSCRICAO ESTADUAL  
083068252

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO  
808010615112

CNPJ  
017542390018-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZAO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF  
483412830001-61

DATA DE EMISSAO  
11/10/2024

ENDERECO  
R 24 872

BAIRRO/DISTRITO  
JARDIM PAULISTA

CEP  
14790000

MUNICIPIO  
GUAIRA

UF  
SP

INSCRICAO ESTADUAL

DATA DE ENTREGA

FATURA

VENCIMENTO VALOR  
11/10/2024 6.238,90

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	6.238,90	VALOR DO ICMS	748,67	BASE DE CALCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	6.099,00
VALOR DO FRETE	139,90	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	6.238,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL EMPRESA DE TRANSPORTES PAJUCARA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	COD. ANT	UF ES	CPF/CNPJ 532379620023-30
ENDERECO ROD T- BR 262 SN - KM 06 - SAO FRANCISCO	MUNICIPIO CARIACICA	UF ES	INSCRICAO ESTADUAL 082361401	
QUANTIDADE 2,00	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO 59,60
				PESO LIQUIDO 53,80

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO	DESCRICAO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIC. ICMS	ALIC. IPI
100286324	EVAP HW INV FR 30000 ELGIN ECO II R32 220-1lPICMSUFDest=18,0 0 vICMSUFDest=149,74 Ref.45HJF I30C2WC	84151011	1,00	2.439,77	2.439,77	2.495,73	299,49	0,00	12,00	0,00
100286325	COND HW INV FR 30000 ELGIN ECO II R32 220-1lPICMSUFDest=18,0 0 vICMSUFDest=224,59 Ref.45HJF E30C2CC	84151011	1,00	3.659,23	3.659,23	3.743,17	449,18	0,00	12,00	0,00

LANCADO

Data: 11/10/2024

Assinatura: [Assinatura]

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

CONFERE COM ORIGINAL

CALCULO DO ISSQN

INSCRICAO MUNICIPAL 3878	VALOR TOTAL DOS SERVICOS 0,00	BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
-----------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

-Pedido de Venda: eC000349386 Condição: ECO BOLETO Plano: BOLETO MERCADOPAGO Vendedor: eCommerce-- NF eCommerce  
Pedido 365240370187- Atencao, antes de efetuar a entrega, entrar em contato com o cliente através do telefone da  
NF.- Telefone 1733327000.- Complemento/Referencia HOSPITAL.- Autorizado a Receber Roseli Goncalves Lelis- ENDEREÇO DE  
ENTREGA: 14790000, 872 - JARDIM PAULISTA - GUAIRA - SP

RESERVADO A FISC  
11/10/2024  
Weslei Marques  
Weslei Marques  
RG: 30.601.493-2  
Almoxarifeado

CERTIFIQUE-SE QUE OS BOLETOS CORRESPONDAM A NOTA FISCAL. cobranca@duffrio.com.br - 51 3076.8500

INFORMAMOS QUE AS MERCADORIAS CONSTANTES NA PRESENTE NOTA FISCAL, FORAM DEVIDAMENTE EMBALADAS COM O OBJETIVO DE PRESERVAR SUA QUALIDADE ATÉ O DESTINO. PEDIMOS QUE  
NO ATO DO RECEBIMENTO CONFIRAM AS QUANTIDADES DE ACORDO COM A NOTA FISCAL, PESOS E QUALIDADE DAS EMBALAGENS RECEBIDAS. EM CASO DE DUVIDAS COMUNIQUEM O NOSSO SAC  
CORPORATIVO (51 30768595), ANTES DE ASSINAR O CTRC.

95

2

2

Handwritten: 1

DUFRIO

Dados para pagamento

Linha Digitável

23793.38029 60002.128472 61006.333308 7 98700000623890

Código do pedido

365240370187

Vencimento

15/10/2024

Valor

6.238,90

Descrição

Order # 365240370187 in store <https://www.dufrio.com.br/>

Opções de pagamento

- 1 Copie a linha digitável e pague pelo seu banco ou carteira digital ou imprima este boleto e apresente-o em qualquer supermercado, lotérica ou loja autorizada.
- 2 Após feito, o pagamento será aprovado em 1 ou 2 horas úteis.

Se o boleto venceu e você precisa emitir um novo, por favor, entre em contato com o vendedor.



237-2

Beneficiário REFRIGERACAO DUFRIO COM E IMP LTDA CNPJ: 01.754.239/0001-10 via Mercado Pago				Espécie Real	Vencimento 15/10/2024
Nº documento 10403686792	CNPJ 48.341.283/0001-61	Nosso Número 26/00021284761-3	Código do pedido 365240370187	Valor documento 6.238,90	
Pagador Roseli					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



237-2

23793.38029 60002.128472 61006.333308 7 98700000623890

Local de pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento 15/10/2024
Beneficiário REFRIGERACAO DUFRIO COM E IMP LTDA CNPJ: 01.754.239/0001-10 via Mercado Pago					Agência/Código do Beneficiário
Data do documento 10/10/2024	Nº documento 10403686792	Espécie doc. Outro	Acelte N	Data processamento 10/10/2024	Nosso número 26/00021284761-3
Uso do banco Carteira 26		Espécie Real	Quantidade	Valor documento 6.238,90	Valor documento 6.238,90
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) A entrega do produto ou serviço adquirido é de total responsabilidade de REFRIGERACAO DUFRIO COM E IMP LTDA. Se tiver qualquer dúvida entre em contato com o estabelecimento em que realizou sua compra.  Não pagar após o vencimento. Não receber pagamento em cheque. Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil.					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
Pagador Roseli CNPJ: 48.341.283/0001-61					(-) Valor cobrado
Beneficiário Final REFRIGERACAO DUFRIO COM E IMP LTDA CNPJ: 01.754.239/0001-10					Cód. baixa

Ficha de Compensação



96  
Corte na linha pontilhada

11/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:17:08  
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3

CONTA:

220-8

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793380296000212847261006333308798700000623890

BENEFICIARIO:

MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES

NOME FANTASIA:

MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES LTDA

CNPJ: 10.573.521/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:

REFRIGERACAO DUFRIO COM E IMP LTDA

CNPJ: 01.754.239/0001-10

PAGADOR:

ROSELI

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO 101.102

DATA DE VENCIMENTO 15/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 11/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 6.238,90

VALOR COBRADO 6.238,90

-----

NR.AUTENTICACAO 4.683.C13.64C.C79.7E2

-----

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 RIQUENA NETO AR CONDICIONADO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/10/2024 VALOR TOTAL: R\$ 4.629,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº. 000.812.889  
Série 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RIQUENA NETO AR CONDICIONADO LTDA

AVENIDA CIVIT I, 1795 - ARMAZEM A, MOD 4/5, SL 10  
BARRO BRANCO - 29170-740  
SERRA - ES Fone/Fax: 1821022024

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 000.812.889  
Série 002  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3224 1008 3829 2900 1700 5500 2000 8128 8912 5232 3374

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

232240067383545 - 12/10/2024 07:08:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083167501

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

808011198119

CNPJ

08.382.929/0017-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

12/10/2024

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

SP

17933327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

4.629,00

VALOR DO ICMS

555,48

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

V. ICMS UF REMET.

0,00

VALOR DO FCF

0,00

VALOR DO PIS

76,38

V. TOTAL PRODUTOS

4.443,84

VALOR DO FRETE

185,16

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

V. TOT. TRIB.

277,74

VALOR DA COFINS

1.624,78

V. TOTAL DA NOTA

4.629,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FITLOG TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

31.423.169/0004-20

ENDEREÇO

RODOVIA GOVERNADOR MARIO COVAS, S/N

MUNICÍPIO

VIANA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

083760059

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

42,000

PESO LÍQUIDO

37,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
00100200302400R2A100006	AR CONDICIONADO SPLIT HW INVERTER LIV TOP AGRATTO 24000 BTUS FR 220V 1F LCST24F-021 -20479 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=277,74	84151011	000	6108	UN	1,0000	4.443,8400	4.443,84	4.629,00	555,48		12,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) ESTADUAL ( ) MUNICIPAL													
CONFERE COM ORIGINAL													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Vendedor: 000069 Pedido: 15481973. || INFORMACOES COMERCIAIS - Endereço de Entrega: R 24, 872 - Complemento: - Referência: - (17)33327000 - GUAIRA/SP (017) 933327000. || (17) 933327000. || Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1624,78 (35,10%). Fonte: IBPT.Autorizada expressamente a restituição do ICMS em favor da CentralAr.com, nos termos do art. 166 do CTN, conforme cláusula constante dos Termos e Condições da Política Comercial. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 277,74. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0. \*\* CONFIRA SEU PRODUTO NO ATO DA ENTREGA, EM CASO DE AVARIA RECUSE. Email do Destinatário: COMPRAS@SANTACASADEGUAIRA.COM.BR

RESERVADO AO FISCO

98

3

Cozinha

Itaú

Banco Itaú S.A. | 341-7 |

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					<b>RECIBO DO PAGADOR</b> Vencimento 11/10/2024	
Beneficiário CENTRALAR.COM CNPJ 08.382.929/0001-34					Agência/Código Beneficiário 0144/76152-5	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV MABEL 3700 D INDUSTRIAL TRES LAGOAS MS 79600-001						
Data do documento 10/10/24	No. Do documento 15481973	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 10/10/24	Nosso Número 176/15481973-4	
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.629,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 9,10 AO DIA					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS					(=) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE Endereço: R 24 Sacador/Avalista:					CNPJ/CPF - 48341283000161 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAIRA SP	

Autenticação mecânica

Itaú

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.76155 48197.340143 47615.250009 6 98660000462900

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 11/10/2024	
Beneficiário CENTRALAR.COM CNPJ 08.382.929/0001-34					Agência/Código Beneficiário 0144/76152-5	
Data do documento 10/10/24	No. Do documento 15481973	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 10/10/24	Nosso Número 176/15481973-4	
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.629,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 9,10 AO DIA					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS					(=) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE Endereço: R 24 Sacador/Avalista:					CNPJ/CPF - 48341283000161 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAIRA SP	

99

Ficha de Compensação  
Autenticação Mecânica

11/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:17:08  
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8  
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191761554819486014347615250009198660000462900

BENEFICIARIO:

RIQUENA NETO AR COND S.A.

NOME FANTASIA:

RIQUENA NETO AR COND S.A.

CNPJ: 08.382.929/0001-34

BENEFICIARIO FINAL:

RIQUENA NETO AR COND S.A.

CNPJ: 08.382.929/0001-34

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----  
NR. DOCUMENTO 101.103  
DATA DE VENCIMENTO 11/10/2024  
DATA DO PAGAMENTO 11/10/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 4.629,00  
VALOR COBRADO 4.629,00  
=====

NR.AUTENTICACAO 2.456.7B6.63C.A96.62E  
=====

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: JF879774 FRANCIENE LUCAS.

300



## Chave de Acesso da NFS-e

3517406223427094800018900000000002924101360778335

## Número da NFS-e

29

## Competência da NFS-e

01/10/2024

## Data e Hora da emissão da NFS-e

01/10/2024 11:15:10

## Número da DPS

29

## Série da DPS

900

## Data e Hora da emissão da DPS

01/10/2024 11:15:10



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

## EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

## CNPJ / CPF / NIF

34.270.948/0001-89

## Inscrição Municipal

-

## Telefone

(17) 9170-1182

## Nome / Nome Empresarial

34.270.948 ANDERSON LAURITO PINTO

## E-mail

ANDERSONGUARANI@HOTMAIL.COM

## Endereço

1, 636, CENTRO

## Município

Guaíra - SP

## CEP

14790-000

## Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

## Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

## TOMADOR DO SERVIÇO

## CNPJ / CPF / NIF

48.341.283/0001-61

## Inscrição Municipal

-

## Telefone

-

## Nome / Nome Empresarial

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

## E-mail

-

## Endereço

24, 872, JARDIM PAULISTA

## Município

Guaíra - SP

## CEP

14790-000

## INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

## SERVIÇO PRESTADO

## Código de Tributação Nacional

14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...

## Código de Tributação Municipal

-

## Local da Prestação

Guaíra - SP

## País da Prestação

-

## Descrição do Serviço

Contrato de higienizações preventivas PMOC.

## TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

## Tributação do ISSQN

Operação Tributável

## País Resultado da Prestação do Serviço

-

## Município de Incidência do ISSQN

Guaíra - SP

## Regime Especial de Tributação

Nenhum

## Tipo de Imunidade

## Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

## Número Processo Suspensão

-

## Benefício Municipal

-

## Valor do Serviço

R\$ 1.875,00

## Desconto Incondicionado

-

## Total Deduções/Reduções

-

## Cálculo do BM

-

## BC ISSQN

## Alíquota Aplicada

-

## Retenção do ISSQN

Não Retido

## ISSQN Apurado

-

## TRIBUTAÇÃO FEDERAL

## IRRF

## CP

-

## CSLL

-

## PIS

## COFINS

-

## Retenção do PIS/COFINS

-

## TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

## VALOR TOTAL DA NFS-E

## Valor do Serviço

R\$ 1.875,00

## Desconto Condicionado

R\$

## Desconto Incondicionado

R\$

## ISSQN Retido

-

## IRRF, CP, CSLL - Retidos

R\$ 0,00

## PIS/COFINS Retidos

-

## Valor Líquido da NFS-e

R\$ 1.875,00

## TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

## Federais

## Estaduais

## Municipais

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

(17) 992596961

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

CONFERE COM ORIGINAL



# Emissão de comprovantes - 3o nível

G3341115336820551  
11/10/2024 16:10:56

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.56  
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020241011184543399777582  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$1.875,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 11/10/2024 - 16:03:29

-----

PAGO PARA: I A Refrigeracao Ii  
CNPJ: 34.270.948/0001-89  
CHAVE PIX: +5517992596961  
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 1202 - CONTA: 00030000000000011032  
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: 11/10/2024 - 16:03:30

=====

DOCUMENTO: 101104  
AUTENTICACAO SISBB: 1.302.245.238.621.51E

=====

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 HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/09/2024 VALOR TOTAL: R\$ 3.866,74 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE  
MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA VINTE E QUATRO, 872, 872 JD. PAULISTA Guaira-SP


NF-e  
Nº. 000.015.212  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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  
Nº. 000.015.212  
Série 001  
Folha 1/1

  
CHAVE DE ACESSO  
3524 0902 7864 3600 0698 5500 1000 0152 1216 7532 3256  
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  
135241938508815 - 02/09/2024 13:51:38

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

BAIRRO / DISTRITO  
JD. PAULISTA  
UF  
SP

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

DATA DA EMISSÃO  
02/09/2024  
DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
02/09/2024  
HORA DA SAÍDA/ENTRADA  
13:51:36

FATURA / DUPLICATA  
Num. 001  
Venc. 02/10/2024  
Valor R\$ 3.866,74

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
3.866,74	696,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,33	3.866,74
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	190,36	3.866,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
WEVERTON LUIS CERRI  
ENDEREÇO

FRETE POR CONTA  
(0) Emitente  
MUNICÍPIO  
SP

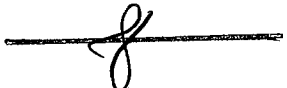
CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEÍCULO  
UF  
CNPJ / CPF  
40.310.788/0001-57  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
482119320117

QUANTIDADE  
8  
ESPÉCIE  
CX  
MARCA  
NUMERAÇÃO  
PESO BRUTO  
43,000  
PESO LÍQUIDO  
43,000

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
156	FRESUBIN HP ENERGY EB - 500ML	21069090	100	5102	UND	15,0000	35,9000	538,50	538,50	96,93		18,00	
157	FRESUBIN HP ENERGY EB - 1000ML	21069090	100	5102	UND	24,0000	55,7100	1.337,04	1.337,04	240,67		18,00	
1838	DIBEN 1.5 HP EB 1000ML	21069090	100	5102	UND	8,0000	63,0000	504,00	504,00	90,72		18,00	
1916	DIBEN 1.5 KCAL HP EB - 500ML	21069090	100	5102	UND	15,0000	45,0000	675,00	675,00	121,50		18,00	
972	EQUIPO ENTERAL SMART FRESENIUS	90189099	100	5102	UND	62,0000	13,1000	812,20	812,20	146,20		18,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL



DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: SOLICITADO POR Thaís - Digisac DIGITADO POR JORDANA

RESERVADO AO FISCO  
J03

Santander		033 - 7		220-8		Comprovante de Entrega	
Local de Pagamento					Data de Vencimento		
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					02/10/2024		
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		
02/09/2024	15212_P1	DM	N	02/09/2024	330003543512-0		
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento		
5					3.866,74		
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					CNPJ: 48.341.283/0001-61		
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872 14.790-000 GUAÍRA					JD. PAULISTA		
SP							

Santander		033 - 7		Recibo do Sacado			
Local de Pagamento					Data de Vencimento		
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					02/10/2024		
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		
02/09/2024	15212_P1	DM	N	02/09/2024	330003543512-0		
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento		
5					3.866,74		
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					CNPJ: 48.341.283/0001-61		
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872 14.790-000 GUAÍRA					JD. PAULISTA		
SP					Autenticação Mecânica		

Santander		033 - 7		03399.86291 51033.000350 43512.001017 1 98570000386674			
Local de Pagamento					Data de Vencimento		
PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					02/10/2024		
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		
02/09/2024	15212_P1	DM	N	02/09/2024	330003543512-0		
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento		
5					3.866,74		
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					CNPJ: 48.341.283/0001-61		
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872 14.790-000 GUAÍRA					JD. PAULISTA		
SP							



Ficha de Compensação - Autenticação mecânica

11/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:10:56  
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8  
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300035043512001017198570000386674

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 101.105  
DATA DE VENCIMENTO 02/10/2024  
DATA DO PAGAMENTO 11/10/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 3.866,74  
JUROS/MULTA 11,58  
VALOR COBRADO 3.878,32  
=====

NR.AUTENTICACAO 7.FDE.D72.CBF.9F3.95B  
=====

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 KORAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.  
EMISSION: 04/09/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.800,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA  
Guaira-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.011.449

Série 055

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

KORAL HOSPITALAR LTDA

AV EPITACIO PESSOA, 351

MESQUITA - 26574-220

RIO DE JANEIRO - RJ Fone/Fax: 2126977010

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.011.449

Série 055

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3324 0902 0050 7700 0180 5505 5000 0114 4918 4669 9105

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

233240133270219 - 04/09/2024 09:16:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERC ADQUIRIDA OU REC TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

86225840

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819018064110

CNPJ

02.005.077/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

04/09/2024

ENDEREÇO

R 24, 872

Bairro / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Guaira

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

04/10/2024

Valor

R\$ 1.800,00

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
1.800,00	216,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,70	1.800,00
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	179,12	566,10	54,00	1.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EMPRESA BRASIL DE CORREIOS E TELEGRAFOS

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

34.028.316/0002-94

ENDEREÇO

AV. PRESIDENTE VARGAS, 3077

MUNICÍPIO

RIO DE JANEIRO

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

81613524

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE


CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
60300256	CURATIVO PHARMAPORE 8,5 X 11,5 Lote:15C24 Qtd:1200 Val:27/03/29; pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=179,12 vICMSUFRemet=0,00	30051090	600	6108	UN	1.200,0000	1,5000	1.800,00	1.800,00	216,00		12,00	
<div><div>PAGO COM RECURSO</div><div>PROCESSO Nº 14/2022</div><div>CONVÊNIO Nº 04/2022</div><div>FONTE ( ) FEDERAL</div><div>(X) ESTADUAL</div><div>( ) MUNICIPAL</div><div>CONFERE COM ORIGINAL</div><div></div></div>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 1048832\* PAGAMENTO ATRAVES DE BOLETO BANCARIO ITAU \*\* (Boleto) Local de entrega  
RUA 24 , 872, JARDIM PAULISTA, Guaira - SP, CEP: 14790000 -/- Pedido :24-0013/09-1 -/- Trib aprox: R\$ 242,10 (Federal) e R\$ 324,00 (Estadual). Fonte: IBPT BEA5CD -/- Email do Destinatário: comercial@koral-hospitalar.com.br  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 566,10

RESERVADO AO FISCO

106

**34191.57007 00030.888499 21480.130000 1 98590000180000**

### Autenticação mecânica

### Autenticação mecânica



Ata da reunião de trabalho realizada no dia 06/06/2017, com o objetivo de discutir e aprovar o plano de trabalho para o ano de 2017, bem como a avaliação do trabalho realizado no ano anterior. A reunião foi realizada no dia 06/06/2017, às 14h, no Auditório do Conselho de Administração da Prefeitura Municipal de São João del-Rei, com a presença dos membros do Conselho de Administração e do Conselho Municipal de Educação. A reunião foi presidida pelo Sr. Carlos Roberto de Oliveira, Presidente do Conselho de Administração. A reunião teve como pauta a discussão e aprovação do plano de trabalho para o ano de 2017, bem como a avaliação do trabalho realizado no ano anterior. O plano de trabalho foi aprovado por unanimidade. A avaliação do trabalho realizado no ano anterior foi considerada satisfatória. A reunião terminou às 15h30min.

107

11/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:10:56  
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070003088849921480130000198590000180000

BENEFICIARIO:

KORAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

KORAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 02.005.077/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

KORAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 02.005.077/0001-80

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 101.106  
DATA DE VENCIMENTO 04/10/2024  
DATA DO PAGAMENTO 11/10/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 1.800,00  
JUROS/MULTA 98,40  
VALOR COBRADO 1.898,40

NR.AUTENTICACAO 8.95B.327.F99.26E.717

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 KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/09/2024 VALOR TOTAL: R\$ 7.675,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaira-SP

NF-e  
Nº. 000.030.356  
Série 000

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA

Rua Alfredo da Costa Figo, 347  
Jardim Santa Candida - 13087-534  
Campinas - SP Fone/Fax: 1932437070

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.030.356  
Série 000  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0996 4167 7100 0133 5500 0000 0303 5614 0420 4999

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

135241947469715 - 03/09/2024 11:11:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

244487964110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

96.416.771/0001-33

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

DATA DA EMISSÃO

03/09/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

03/09/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:10:55

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 03/10/2024

Valor R\$ 7.675,00

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	7.675,00
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	0,00	0,00	7.675,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA

ENDEREÇO

RUA AMERICO BRASILIENSE, 1069

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

Frete por conta (0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ / CPF

96.416.771/0002-14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

124589715115

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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
EE700100	EQUIPO ICASET EI 0421 0000 MAI247001001084020 250 01/05/2027 *	90189099	040	5102	UND	250,0000	25,1500	6.287,50	0,00	0,00		0,00	
EE700200	EQUIPO ICASET EI 0422 0000 FEV247002000923000 50 01/02/2027 *	90189099	040	5102	UND	50,0000	27,7500	1.387,50	0,00	0,00		0,00	
<div>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) ESTADUAL ( ) MUNICIPAL</div> <div>CONFERE COM ORIGINAL</div> <div></div>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Email do Destinatário: ari.magalhaes@kvo.com.br  
Inf. Contribuinte: "Produto Isento de ICMS conforme previsto no artigo 14, I, item I, do Anexo I do RICMS/SP"  
Produto destinado a Consumidor Final.  
Podido: email 03/9 Email do Destinatário: ari.magalhaes@kvo.com.br

RESERVADO AO FISCO

109

# Instruções

1. Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser, em qualidade normal ou alta. Não use modo econômico. Por favor, configure margens esquerda e direita para 17mm.
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
3. Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

<b>BANCO DO BRASIL</b>	<b>001-9</b>	<b>00190.00009 02230.782001 00006.404172 4 98580000767500</b>
------------------------	--------------	---

Recibo do Pagador

Beneficiário KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA Rua Alfredo da Costa Figo, 347 - CEP: 13087-534 - Jardim Santa Cândia - Campinas - SP		Agência / Código do Beneficiário 2913-0 / 00004017-7	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 22307820000006404
Número do documento 30356	Contrato 18710644	CPF/CEI/CNPJ 96.416.771/0001-33	Vencimento 03/10/2024	Valor documento	7.675,00
(-) Desconto / Abatimento		(+) Juros / Multa		(=) Valor cobrado	

Pagador  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 48.341.283/0001-61 - RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14790-000

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

<b>BANCO DO BRASIL</b>	<b>001-9</b>	<b>00190.00009 02230.782001 00006.404172 4 98580000767500</b>
------------------------	--------------	---

Local de pagamento Pagável em qualquer banco		Vencimento 03/10/2024	
Beneficiário KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA - 96.416.771/0001-33		Agência/Código do Beneficiário 2913-0 / 00004017-7	
Data do documento 03/09/2024	No. documento 30356	Espécie doc. DM	Aceite N
		Data process. 03/09/2024	Nosso número 22307820000006404
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade
		x Valor	(=) Valor documento 7.675,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Pedido de Venda 2266 / Nota Fiscal 00030356.

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros / Multa

(=) Valor cobrado

Pagador  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 48.341.283/0001-61  
RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA  
Guaira - SP - CEP: 14790-000

Sacador/Avalista

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

11/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:10:56  
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

BANCO DO BRASIL

-----

00190000090223078200100006404172498580000767500

BENEFICIARIO:

KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPIT

NOME FANTASIA:

KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARE

CNPJ: 96.416.771/0001-33

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO 101.107

NOSSO NUMERO 22307820000006404

CONVENIO 02230782

DATA DE VENCIMENTO 03/10/2024

DATA DO PAGAMENTO 11/10/2024

VALOR DO DOCUMENTO 7.675,00

JUROS/MULTA 173,94

VALOR COBRADO 7.848,94

=====

NR.AUTENTICACAO 3.68F.45E.495.4E6.EDD

=====

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 MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/09/2024 VALOR TOTAL: R\$ 2.765,84 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. 000.013.469

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA  
AVENIDA HUGO FUMAGALI, 381  
CUMBICA - 07220-080  
GUARULHOS - SP Fone/Fax: 5137187600

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 000.013.469  
Série 001  
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

3524 0907 7522 3600 0476 5500 1000 0134 6916 3408 8642

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

135241952145408 - 03/09/2024 19:05:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO

INScrição ESTADUAL

INScrição ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

VENDAS DE MERC.

127068060117

07.752.236/0004-76

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

DATA DA EMISSÃO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

48.341.283/0001-61

03/09/2024

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

RUA 24, 872

JARDIM PAULISTA

14790-000

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

INScrição ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

GUAIRA

SP

1733327000

FATURA / DUPLICATA

Num.

Venc.

Valor

001

01/10/2024

R\$ 2.765,84

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

2.765,84

497,85

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

2.765,84

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

698,21

0,00

2.765,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L

(0) Emitente

06.321.409/0001-96

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INScrição ESTADUAL

ESTR JOSE SEDANO, 854

CAMPINAS

SP

795549474111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

4

CAIXA

8,000

4,000

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

01530

CLINDAMICINA 600MG/4ML 50 AMP IM / IV  
HYPOFARMA HYCLIN  
LOTE: 23040277 - DT.FABR: 03/05/23 - DT.VALID: 30/04/25 - GTIN.: 7898122912775 - REG. M. S.: 1038700360029 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA PMC: 0.01

30032029

000

5102

AM

100,0000

2,8267

282,67

282,67

50,88

18,00

01530

CLINDAMICINA 600MG/4ML 50 AMP IM / IV  
HYPOFARMA HYCLIN  
LOTE: 24020260 - DT.FABR: 25/02/24 - DT.VALID: 28/02/26 - GTIN.: 7898122912775 - REG. M. S.: 1038700360029 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA PMC: 0.01

30032029

000

5102

AM

100,0000

2,8267

282,67

282,67

50,88

18,00

12074

DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML 2ML 05 F/A IV UNIAO QUIMICA (C1)  
LOTE: 2416227 - DT.FABR: 08/03/24 - DT.VALID: 31/03/26 - GTIN.: 7896006210467 - REG. M. S.: 1049713910011 - FABRICANTE: UNIAO QUIMICA FARM. NACIONAL S/A PMC: 1083.74

30049069

500

5102

FA

50,0000

6,7294

336,47

336,47

60,57

18,00

13772

DOBUTAMINA 250MG 20ML 10 AMP AD/PED IV GEN HYPOFARMA  
LOTE: 24051104 - DT.FABR: 29/05/24 - DT.VALID: 31/05/26 - GTIN.: 7898122912850 - REG. M. S.: 1038700570015 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA PMC: 1038.56

30039099

000

5102

AM

80,0000

4,9366

394,93

394,93

71,08

18,00

13772

DOBUTAMINA 250MG 20ML 10 AMP AD/PED IV GEN HYPOFARMA  
LOTE: 24030759 - DT.FABR: 08/03/24 - DT.VALID: 31/03/26 - GTIN.: 7898122912850 - REG. M. S.: 1038700570015 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA PMC: 1038.56

30039099

000

5102

AM

120,0000

4,9366

592,39

592,39

106,63

18,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Inf. Contribuinte: Vendedor: BRUNA C. SCHLITTER ID 1048733 Pedido(s): SP9976 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 698.21 (25.24%). Fonte: IBPT. Email do Destinatário: financeiro@santacasadeguaira.com.br nfo@qualityentregas.com.

Impresso em 05/11/2024 as 16:49:42

Gerado em www.fsist.com.br

MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA  
AVENIDA HUGO FUMAGALI, 381  
CUMBICA - 07220-080  
GUARULHOS - SP Fone/Fax: 5137187600

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.013.469  
Série 001  
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3524 0907 7522 3600 0476 5500 1000 0134 6916 3408 8642

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

135241952145408 - 03/09/2024 19:05:13

CNPJ

07.752.236/0004-76

NATUREZA DA OPERAÇÃO


VENDAS DE MERC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

127068060117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

## 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
16976	SUGAMADEX 100MG/ML (200MG) 1F/A 2ML IV GEN CAMBER LOTE: SUA024002A - DT.FABR: 29/02/24 - DT.VALID: 20/02/26 - GTIN.: 7908101200813 - REG. M. S.: 1650700200010 - FABRICANTE: CAMBER FARMACEUTICA LTDA. PMC: 2792.87	30049059	200	5102	FA	20,0000	43,8355	876,71	876,71	157,81		18,00	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input type="radio"/> FEDERAL <input checked="" type="radio"/> ESTADUAL <input type="radio"/> MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 													

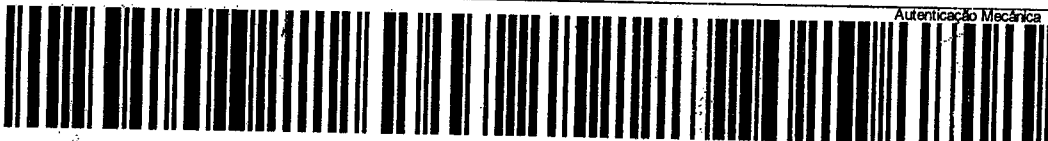
Beneficiário <b>MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0004-76				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (para uso do entregador)	
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636)</b>				<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe o Número <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Data de Vencimento <b>01/10/2024</b>	Nro. Documento <b>1 013469</b>	Moeda <b>R\$</b>	Valor <b>2.765,84</b>	Recebi(emos) o bloqueto com os dados ao lado.    Data    Assinatura	
Agência/ Cod. Beneficiário <b>3683-8/77631-9</b>				Nosso Número <b>0200000412396-1</b>	



Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO</b>						Vencimento <b>01/10/2024</b>
Beneficiário <b>MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0004-76   AVENIDA HUGO FUMAGALLI, 381 - CUMBICA - GUARULHOS - SP - 07220-080						Agência/Cod. Beneficiário <b>3683-8/77631-9</b>
Data Documento <b>03/09/2024</b>	Nro. Documento <b>1 013469</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acerto <b>N</b>	Data do Processamento <b>04/09/2024</b>	Nosso Número <b>02/00000412396-1</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>02</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>2.765,84</b>	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636)</b> <b>RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA</b> <b>GUAIRA - SP</b> <b>14790-000</b>						(=) Valor Cobrado
Sacador/Avalista						



Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO</b>						Vencimento <b>01/10/2024</b>
Beneficiário <b>MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0004-76   AVENIDA HUGO FUMAGALLI, 381 - CUMBICA - GUARULHOS - SP - 07220-080						Agência/Cod. Beneficiário <b>3683-8/77631-9</b>
Data Documento <b>03/09/2024</b>	Nro. Documento <b>1 013469</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acerto <b>N</b>	Data do Processamento <b>04/09/2024</b>	Nosso Número <b>02/00000412396-1</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>02</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>2.765,84</b>	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636)</b> <b>RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA</b> <b>GUAIRA - SP</b> <b>14790-000</b>						(=) Valor Cobrado
Sacador/Avalista						



11/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:10:56  
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23793683072000004123496007763103298560000276584

BENEFICIARIO:

MEDILAR

NOME FANTASIA:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO	101.108
DATA DE VENCIMENTO	01/10/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.765,84
JUROS/MULTA	91,30
VALOR COBRADO	2.857,14

=====

NR.AUTENTICACAO C.5DE.36F.110.F58.D2D

-----

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 MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/09/2024 VALOR TOTAL: R\$ 2.100,00 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. 000.013.666

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA  
AVENIDA HUGO FUMAGALI, 381  
CUMBICA - 07220-080  
GUARULHOS - SP Fone/Fax: 5137187600

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 000.013.666  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO  
3524 0907 7522 3600 0476 5500 1000 0136 6612 0947 0018  
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  
135242024594614 - 11/09/2024 13:56:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS DE MERC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
127068060117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
07.752.236/0004-76

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

DATA DA EMISSÃO  
11/09/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 09/10/2024

Valor R\$ 2.100,00

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
2.100,00	378,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.100,00
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	561,75	0,00	2.100,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L

ENDEREÇO  
ESTR JOSE SEDANO, 854

QUANTIDADE  
30

ESPÉCIE  
CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
210,000

PESO LÍQUIDO  
180,000

FRETE POR CONTA  
(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF  
SP

CNPJ / CPF  
06.321.409/0001-96

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
795549474111

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
10858	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 1000ML 10 BO JP LOTE: 2766 24 - DT.FABR: 12/08/24 - DT.VALID: 13/08/26 - GTIN.: 7896137600410 - REG. M. S.: 1049100700045 - FABRICANTE: JP INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A PMC: 78.85	30049099	000	5102	BL	300,0000	7,0000	2.100,00	2.100,00	378,00		18,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: Vendedor: BRUNA C. SCHLITTER ID 1053670 Pedido(s): 010101 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 561.75 (26.75%). Fonte: IBPT. Email do Destinatário: financeiro@santacasadeguaira.com.br nfe@qualityentregas.com.

RESERVADO AO FISCO

J16

Impresso em 05/11/2024 as 16:53:42

Gerado em www.fsist.com.br

Beneficiário <b>MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0004-76		Comprovante de Entrega	
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636)</b>		MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (para uso do entregador)	
Data de Vencimento <b>09/10/2024</b>	Nro. Documento <b>1 013666</b>	Moeda <b>R\$</b>	Valor <b>2.100,00</b>
Agência/Cod. Beneficiário <b>3683-8/77631-9</b>		Nosso Número <b>0200000414153-6</b>	
		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe o Número <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Recebi(amos) o bloquete com os dados ao lado.		Data	Assinatura



23793.68307 20000.041416 53007.763104 4 98640000210000

Recibo do Pagador

Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO</b>		Vencimento <b>09/10/2024</b>	
Beneficiário <b>MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0004-76   AVENIDA HUGO FUMAGALI, 381 - CUMBICA - GUARULHOS - SP - 07220-080		Agência/Cod. Beneficiário <b>3683-8/77631-9</b>	
Data Documento <b>11/09/2024</b>	Nro. Documento <b>1 013666</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acate <b>N</b>
Uso do Banco	Carteira <b>02</b>	Moeda <b>R\$</b>	Data do Processamento <b>11/09/2024</b>
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário		Nosso Número <b>02/00000414153-6</b>	
Tarifa bancária R\$ 3,00		(-) Valor do Documento <b>2.100,00</b>	
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"		(-) Desconto/Abatimento	
"Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento"		(-) Outras Deduções	
		(+/-) Mora/Multa/Juros	
		(+/-) Outros Acréscimos	
		(-) Valor Cobrado	
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636)</b> <b>RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA</b> <b>GUAIRA - SP</b> <b>14790-000</b>		48.341.283/0001-61	
Sacador/Avalista			



23793.68307 20000.041416 53007.763104 4 98640000210000

Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO</b>		Vencimento <b>09/10/2024</b>	
Beneficiário <b>MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA</b> CNPJ: 07.752.236/0004-76   AVENIDA HUGO FUMAGALI, 381 - CUMBICA - GUARULHOS - SP - 07220-080		Agência/Cod. Beneficiário <b>3683-8/77631-9</b>	
Data Documento <b>11/09/2024</b>	Nro. Documento <b>1 013666</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acate <b>N</b>
Uso do Banco	Carteira <b>02</b>	Moeda <b>R\$</b>	Data do Processamento <b>11/09/2024</b>
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário		Nosso Número <b>02/00000414153-6</b>	
Tarifa bancária R\$ 3,00		(-) Valor do Documento <b>2.100,00</b>	
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"		(-) Desconto/Abatimento	
"Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento"		(-) Outras Deduções	
		(+/-) Mora/Multa/Juros	
		(+/-) Outros Acréscimos	
		(-) Valor Cobrado	
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636)</b> <b>RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA</b> <b>GUAIRA - SP</b> <b>14790-000</b>		48.341.283/0001-61	
Sacador/Avalista			

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

11/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:10:56  
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8  
=====

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000004141653007763104498640000210000

BENEFICIARIO:

MEDILAR

NOME FANTASIA:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----  
NR. DOCUMENTO 101.109  
DATA DE VENCIMENTO 09/10/2024  
DATA DO PAGAMENTO 11/10/2024  
VALOR DO DOCUMENTO 2.100,00  
JUROS/MULTA 13,86  
VALOR COBRADO 2.113,86  
=====

NR.AUTENTICACAO D.4AF.689.9B3.C5B.B15  
=====

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 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/10/2024 VALOR TOTAL: R\$ 690,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NFe N°. 000.092.074  
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

RUA XV DE NOVEMBRO, 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

N°. 000.092.074  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3324 1031 3782 8800 0409 5500 1000 0920 7411 4947 7892

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

233240178356099 - 10/10/2024 17:29:17

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**

CEP

**14790-000**

UF

FONE / FAX

**SP**

**1733327000**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

**10/10/2024**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

**10/10/2024**

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

**18:29:00**

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 10/10/2024  
Valor R\$ 690,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
690,00	82,80	0,00	0,00	0,00	0,00	690,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	690,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI**

ENDEREÇO

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

QUANTIDADE

**1**

ESPÉCIE

**Volumes**

MARCA

**SUMARE**

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

**0,490**

PESO LÍQUIDO

**0,490**

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
37893	DIPIRONA 500MG/ML SOL INJ IM IV 2ML C/100 AMP/HYPOFARMA G- Lote: 24050487 Qt: 10 Val: 31/05/26	30039079	000	6108	UN	10	69,0000	690,00	690,00	82,80			12,00	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) ESTADUAL ( ) MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

APOIO 1076806

PD: 14947679 FICHAS 1/1 1 VOLUME(S)

PEDIDO DE COMPRA: PDC#1076806#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\$ 92,80 Estadual: R\$ 124,20 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) 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\$ 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

119

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.56  
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020241011190914946973548  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$690,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 11/10/2024 - 16:09:25

-----

PAGO PARA: Medicamental Hospitalar  
CNPJ: 31.378.288/0001-66  
CHAVE PIX: 31378288000166  
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: 11/10/2024 - 16:09:26

=====

DOCUMENTO: 101110  
AUTENTICACAO SISBB: 9.847.993.06C.175.411

=====

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 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/10/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.780,48 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP



NFe N°. 000.026.671  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

N°. 000.026.671  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 1044 6720 6200 0115 5500 1000 0266 7110 0273 7710

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

135242284540695 - 10/10/2024 19:27:25

CNPJ / CPF

44.672.062/0001-15

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797833036116

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

10/10/2024

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM PAULISTA**

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**GUAIRA**

UF

FONE / FAX

SP

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 10/10/2024  
Valor R\$ 1.780,48

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
1.780,48	275,52	0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,48
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	1.780,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI**

PRETE POR CONTA

**0-Remetente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

**ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33**

MUNICÍPIO

**SUMARE**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

**Volumes**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2528	PROMETAZOL (CLORID PROMETAZINA) 25MG/ML CX 100AMP X 2ML/HIPOLABOR S- Lote: BL-013/24 Qt: 3 Val: 31/07/26	30049079	000	5102	CX	3	343,6700	1.031,01	1.031,01	185,58			18,00	
2462	RINGER C/ LACTATO SODIO 500 MBOLSA CX 20 JP O+ Lote: 280324 Qt: 6 Val: 15/08/26	30049099	000	5102	CX	6	124,9117	749,47	749,47	89,94			12,00	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) ESTADUAL ( ) MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:  
PDC#1076806#APOIO  
PEDIDO DE COMPRA:PDC#1076806#APOIO  
Vendedor: 22-ELAINE CRISTINA PRADO Id Ped: 273172  
ATENDIMENTO (16) 3771-5458  
DEVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS.  
AFE 3.11280-6  
AFE 4.04495-0  
AFE 1.27329-6  
AE 1.27330-8  
Inf. fisco:  
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 239,47 Estadual: R\$ 213,66 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.  
Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017  
ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

321

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.56  
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020241011190950735727804  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$1.780,48  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 11/10/2024 - 16:10:07  
-----

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

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

-----  
Notificacao enviada em: 11/10/2024 - 16:10:08  
=====

DOCUMENTO: 101111  
AUTENTICACAO SISBB: 0.1D2.936.0B3.7EB.93D  
=====

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.

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**  
 RPS Nº 216 Série 1, emitido em 11/10/2024

20241011u37837885000198

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**  
 CPF/CNPJ: 37.837.885/0001-98 Inscrição Municipal: 7.315.120-3  
 Nome/Razão Social: DOC4DOC ASSESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE LTDA  
 Endereço: AL VICENTE PINZON 54 - VILA OLIMPIA - CEP: 04547-130  
 Município: São Paulo UF: SP

**TOMADOR DE SERVIÇOS**  
 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 Inscrição Municipal: —  
 Endereço: R 2 R 24 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000  
 Município: Guaiara UF: SP E-mail: —

**INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**  
 CPF/CNPJ: — Nome/Razão Social: —

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**  
 serviços de teleinterconsultoria médica especializada

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

3996

CONFERE COM ORIGINAL

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 15.000,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	225,00	150,00	450,00	97,50

Código do Serviço  
**04030 - Medicina e biomedicina.**

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	15.000,00	2,00%	300,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

**OUTRAS INFORMAÇÕES**  
 (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 216 Série 1, emitido em 11/10/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2024;



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3341415298275681  
14/10/2024 15:39:33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.33  
8670308670 0001

### Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

### SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241014174238260463937  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$15.000,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 14/10/2024 - 15:37:57

PAGO PARA: Doc4doc Assessoria C. E. S. Ltda  
CNPJ: 37.837.885/0001-98  
CHAVE PIX: 37837885000198  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 3467 - CONTA: 0000000000000293377  
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: 14/10/2024 - 15:37:58

DOCUMENTO: 101401  
AUTENTICACAO SISBB: 1.545.C3A.E13.FEA.DD6

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.



## Chave de Acesso da NFS-e

3170107224446533700014000000000003924109490930564

Número da NFS-e

39

Competência da NFS-e

01/10/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e

01/10/2024 11:31:28

Número da DPS

47

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

01/10/2024 11:31:28



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

## EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

44.465.337/0001-40

Inscrição Municipal

-

Telefone

(34) 3325-3785

Nome / Nome Empresarial

DIEGO ASSIS DE OLIVEIRA 08593696686

E-mail

ESCRITORIOEURIPEDES@MEDNET.COM.BR

Endereço

ADELIA AZEVEDO PINHEIRO, 25, JARDIM ITALIA

Município

Uberaba - MG

CEP

38038-116

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

## TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

E-mail

-

Endereço

24, 872, JARDIM PAULISTA

Município

Guaira - SP

CEP

14790-000

## SERVIÇO PRESTADO

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

Código de Tributação Nacional

08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Uberaba - MG

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

Prestação de serviços: Serviço de enfermagem prestado com ênfase em hemodiálise e educação continuada na UTI do hospital Santa casa de misericórdia Guaira-SP.

Competência : Setembro de 2024.

Dados Adicionais:

Diego Assis de Oliveira.

Banco 0260 NU Pagamentos S/A.

Agencia 0001

## TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Uberaba - MG

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 3.000,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

## TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

CP

-

CSLL

-

PIS

-

COFINS

-

Retenção do PIS/COFINS

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

## VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 3.000,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 3.000,00

## TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

-

Estaduais

-

Municipais

-

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.33  
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020241014174356726027011  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$3.000,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 14/10/2024 - 15:38:18

=====

PAGO PARA: Diego Assis de Oliveira 08593696686  
CNPJ: 44.465.337/0001-40  
CHAVE PIX: 44465337000140  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000236699072  
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: 14/10/2024 - 15:38:19

=====

DOCUMENTO: 101402  
AUTENTICACAO SISBB: 1.D00.FAC.C2C.594.6EE

=====

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 GISLAINE APARECIDA MATOS DE CARNEIRO 32240202882 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/09/2024 VALOR TOTAL: R\$ 4.520,00 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. 000.000.265

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GISLAINE APARECIDA MATOS DE CARNEIRO 32240202882

av 19, 827 - loja

Centro - 14790-000

Guaira - SP Fone/Fax: 1733316668

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.265

Série 001

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0930 2105 1400 0132 5500 1000 0002 6512 9935 0672

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

135242182195305 - 30/09/2024 14:19:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL

322063053111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

30.210.514/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24, 872

MUNICÍPIO

Guaira

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

30/09/2024

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

30/09/2024

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:19:13

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.520,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.545,39	0,00	4.520,00

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
pc13	COMPUTADOR INTEL CORE I3-12100/ASUSH610M-E/8GB DDR4 KINGSTON/SSD240GB KINGSTON/VGA 2GB DDR3/GABFONTE	84715010	0400	5102	UN	2,0000	2.260,0000	4.520,00	0,00	0,00		0,00	
<div><div>PAGO COM RECURSO</div><div>PROCESSO Nº 14/2022</div><div>CONVÊNIO Nº 04/2022</div><div>FONTE (X) FEDERAL</div><div>( ) ESTADUAL</div><div>( ) MUNICIPAL</div><div>CONFERE COM ORIGINAL</div><div></div></div>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Total aproximado de tributos: R\$ 1.545,39 (34,19%) Federais R\$ 1.002,99 (22,19%) Estaduais R\$ 542,40 (12,00%) .  
Fonte IBPT.PAGAMENTO PIX CNPJ 30210514000132 Email do Destinatário: financeiro@santacasadeguaira.com.br  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 1.545,39

RESERVADO AO FISCO

J27

Impresso em 21/11/2024 as 14:40:05

Gerado em www.fsist.com.br



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3311516129451501  
15/10/2024 16:16:16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.16.17  
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020241015164833773283784  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$4.520,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 15/10/2024 - 15:50:45

=====

PAGO PARA: Gislaine Aparecida Matos de Carneiro  
CNPJ: 30.210.514/0001-32  
CHAVE PIX: 30210514000132  
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDITITRUS  
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000001027174  
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: 15/10/2024 - 15:50:46

=====

DOCUMENTO: 101501  
AUTENTICACAO SISBB: 0.6DE.0E4.1B2.F5E.2EC

=====

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.



**IPGS**  
INSTITUTO PAULISTA  
DE GESTÃO EM SAÚDE

### Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social  
**50.046.346 LETICIA SIVA DA ROCHA**  
Inscrição Municipal  
**15836**  
Inscrição Estadual/RG  
**15836**  
Endereço  
**RUA JOAO JOSE DE PAULA, 86**  
Cidade/UF  
**ITUVERAVA / SP**

CPF/CNPJ  
**50.046.346/0001-07**  
E-mail  
**leticia7@yahoo.com.br**  
Complemento Bairro  
**SALA 14 JD CRISTINA**  
CEP DDD/Fone  
**14500-000 (16) 9997.8939**



### NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão  
**01/10/2024 15:25**  
Competência  
**10/2024**  
No. Controle  
**00842381**  
No. NF  
**00000033**  
Página  
**1 de 1**  
Chave de Segurança  
**PX4B-3E6S-5E3C-0B4C-3Z1C**

### Dados do Tomador

Nome/Razão Social  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
Inscrição Municipal  
**15836**  
Inscrição Estadual/RG  
**15836**

CPF/CNPJ  
**48.341.283/0001-61**  
E-mail

Endereço  
**RUA 24, 872**  
Cidade/UF  
**GUAIRA / SP**  
Complemento Bairro  
**JARDIM PAULISTA**  
CEP DDD/Fone  
**14790-000 (17) 3332.7000**

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

### Descrição do Serviço

Contrato de prestacao de servicos de consultoria, assessoria e acompanhamento de faturamento S.U.S. e de saude suplementar, gestao de qualidade, controle de metas e contratualizacao S.U.S. - de 06/09/2024 ate 30/09/2024.

### Dados para pagamento:

Banco do Brasil S.A.  
CNPJ no 50.046.346/0001-07  
Agencia no 3.092-9  
Conta corrente no 57.482-1

**3988**  
PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 14/2022  
CONVÊNIO Nº 04/2022  
FONTE ( ) FEDERAL  
(X) ESTADUAL  
( ) MUNICIPAL

**CONFERE COM ORIGINAL**

### Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
0,00 % (COFINS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (IRRF)	R\$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
0,00 % (CSLL)	R\$	0,00 (-)	Total Ret.Federais	R\$	0,00	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$	4.800,00

					Valor Líquido a Pagar		RS	4.800,00
					Valor do ISSQN	96,00	Valor Total da Nota	4.800,00
Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	
17.02	Datilografia, digitação, estenografia,(...)	2,0000	4.800,00					

### INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.  
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), nao gera direito a Credito Fiscal de ISS e IPI.

FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO ATRAVÉS DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009.

\*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: [www.primaxonline.com.br/issqn/nfca/](http://www.primaxonline.com.br/issqn/nfca/)



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA**  
Secretaria Municipal da Fazenda  
Central Tributária - ISSQN

**RUA JOAO JOSE DE PAULA, 776, JD. UNIVERSITARIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000**

Recebi(emos) de: 50.046.346 LETICIA SIVA DA ROCHA  
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
N/00000033

Chave de Segurança  
**PX4B-3E6S-5E3C-0B4C-3Z1C**

Data

Assinatura do Recebedor



# Consultas - Emissão de comprovantes

G3312213462246541  
22/10/2024 14:06:53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.06.53  
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020241022114510221348845  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$4.800,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 22/10/2024 - 11:55:59

=====

PAGO PARA: 50.046.346 Leticia Silva da Rocha  
CNPJ: 50.046.346/0001-07  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3092 - CONTA: 0000000000000574821  
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: 22/10/2024 - 11:55:59

=====

DOCUMENTO: 102201  
AUTENTICACAO SISBB: B.8E5.101.DBE.467.7EE

=====

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.

220-1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE		Documentos Auxiliares da Nota Fiscal Eletrônica		CHAVE DE ACESSO	
 <b>ALIANÇA TECIDOS E CONFECÇÕES LTDA</b>		0 - Entrada 1 - Saída		1		3124 1023 9244 3700 0117 5500 1000 0030 3210 0750 0942	
RUA PSI, 222 - CAIÇARAS 30775-460 BELO HORIZONTE - MG FONE/FAX (31) 3309-6691		Nº 000.003.032 SÉRIE 1 FOLHA 1/2		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131246260314037 28/10/2024 09:30:08	
NATUREZA DA OPERAÇÃO 6922 - SIMPLES FATURAMENTO ENTREGA FUTURA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ		23.924.437/0001-17	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 002.850.415/0097							
DESTINATÁRIO/REMETENTE							

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61		DATA DA EMISSÃO 28/10/2024	
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 09:27:39	

FATURA		VENCIMENTO		VALOR		FATURA		VENCIMENTO		VALOR		FATURA		VENCIMENTO		VALOR	
5003032-02		27/11/2024		3.747,95													

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		7.495,90	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		7.495,90	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
				0 - REMETENTE									
ENDEREÇO				MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO				PESO LÍQUIDO	
0								0,000				0,000	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VL.UNIT.	VL.TOTAL	VL.DISC.	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
GUAIARA01.P0001	CALÇA COM BOLSO FACA F VERDE BANDEIRA LOGOMARCA NA COR BRANCA PERNA ESQUERDA APENAS COM A ESCRITA UTI GUAIRA (CONSULTAR O VENDEDOR) COR DO TECIDO BI STRETCH BOTANICAL - PANTONE 19-5220	6203.42.00	041	6922	PC	10,00	34,18	341,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GUAIARA01.M0001	CALÇA COM BOLSO FACA M VERDE BANDEIRA LOGOMARCA NA COR BRANCA PERNA ESQUERDA APENAS COM A ESCRITA UTI GUAIRA (CONSULTAR O VENDEDOR) COR DO TECIDO BI STRETCH BOTANICAL - PANTONE 19-5220	6203.42.00	041	6922	PC	40,00	34,18	1.367,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GUAIARA01.G0001	CALÇA COM BOLSO FACA G VERDE BANDEIRA LOGOMARCA NA COR BRANCA PERNA ESQUERDA APENAS COM A ESCRITA UTI GUAIRA (CONSULTAR O VENDEDOR) COR DO TECIDO BI STRETCH BOTANICAL - PANTONE 19-5220	6203.42.00	041	6922	PC	40,00	34,18	1.367,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GUAIARA01.GG0001	CALÇA COM BOLSO FACA GG VERDE BANDEIRA LOGOMARCA NA COR BRANCA PERNA ESQUERDA APENAS COM A ESCRITA UTI GUAIRA (CONSULTAR O VENDEDOR) COR DO TECIDO BI STRETCH BOTANICAL - PANTONE 19-5220	6203.42.00	041	6922	PC	10,00	34,18	341,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 3.747,95	
NR.PEDIDO(S): 360;		CONFERE COM ORIGINAL	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL ( ) ESTADUAL ( ) MUNICIPAL		131	

RECEBEMOS DE ALIANÇA TECIDOS E CONFECÇÕES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LA EMISSÃO: 28/10/2024 VALOR TOTAL: 7.495,90 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR		NF-e Nº 000.003.032 SÉRIE 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE


**ALIANÇA TECIDOS E  
CONFECÇÕES LTDA**
**RUA PSI, 222 - CAIÇARAS  
30775-460  
BELO HORIZONTE - MG  
FONE/FAX (31) 3309-6691**
**DANFE**Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000.003.032

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3124 1023 9244 3700 0117 5500 1000 0030 3210 0750 0942

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**6922 - SIMPLES FATURAMENTO ENTREGA FUTURA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**002.850.415/0097**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**131246260314037 28/10/2024 09:30:08**

CPF

**23.924.437/0001-17**

DADOS DO PRODUTO/Serviço

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VL.UNIT.	VL.TOTAL	VL.DISC.	BC ICMS	VL ICMS	VL.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
GUAI01XG0001	CALÇA COM BOLSO FACA EXG VERDE BANDEIRA LOGOMARCA NA COR BRANCA PERNA ESQUERDA APENAS COM A ESCRITA UTI GUAIRA (CONSULTAR O VENDEADOR) COR DO TECIDO BI STRETCH BOTANICAL - PANTONE 19-5220	6203.42.00	041	6922	PC	6,00	34,18	205,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GUAI013G0001	CALÇA COM BOLSO FACA EXGG VERDE BANDEIRA LOGOMARCA NA COR BRANCA PERNA ESQUERDA APENAS COM A ESCRITA UTI GUAIRA (CONSULTAR O VENDEADOR) COR DO TECIDO BI STRETCH BOTANICAL - PANTONE 19-5220	6203.42.00	041	6922	PC	4,00	34,18	136,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GUAI02.P0001	CAMISA GOLA REDONDA VARIOS BOLSOS P VERDE BANDEIRA LOGOMARCA NA COR BRANCA BOLSO SQUERDO COM A LOGO E ESCRITA UTI GUAIRA (CONSULTAR O VENDEADOR) COR DO TECIDO BI STRETCH BOTANICAL - PANTONE 19-5220	6105.10.00	041	6922	PC	10,00	25,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GUAI02.M0001	CAMISA GOLA REDONDA VARIOS BOLSOS M VERDE BANDEIRA LOGOMARCA NA COR BRANCA BOLSO SQUERDO COM A LOGO E ESCRITA UTI GUAIRA (CONSULTAR O VENDEADOR) COR DO TECIDO BI STRETCH BOTANICAL - PANTONE 19-5220	6105.10.00	041	6922	PC	40,00	25,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GUAI02.G0001	CAMISA GOLA REDONDA VARIOS BOLSOS G VERDE BANDEIRA LOGOMARCA NA COR BRANCA BOLSO SQUERDO COM A LOGO E ESCRITA UTI GUAIRA (CONSULTAR O VENDEADOR) COR DO TECIDO BI STRETCH BOTANICAL - PANTONE 19-5220	6105.10.00	041	6922	PC	40,00	25,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GUAI02GG0001	CAMISA GOLA REDONDA VARIOS BOLSOS GG VERDE BANDEIRA LOGOMARCA NA COR BRANCA BOLSO SQUERDO COM A LOGO E ESCRITA UTI GUAIRA (CONSULTAR O VENDEADOR) COR DO TECIDO BI STRETCH BOTANICAL - PANTONE 19-5220	6105.10.00	041	6922	PC	10,00	25,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GUAI02XG0001	CAMISA GOLA REDONDA VARIOS BOLSOS EXG VERDE BANDEIRA LOGOMARCA NA COR BRANCA BOLSO SQUERDO COM A LOGO E ESCRITA UTI GUAIRA (CONSULTAR O VENDEADOR) COR DO TECIDO BI STRETCH BOTANICAL - PANTONE 19-5220	6105.10.00	041	6922	PC	6,00	25,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GUAI023G0001	CAMISA GOLA REDONDA VARIOS BOLSOS EXGG VERDE BANDEIRA LOGOMARCA NA COR BRANCA BOLSO SQUERDO COM A LOGO E ESCRITA UTI GUAIRA (CONSULTAR O VENDEADOR) COR DO TECIDO BI STRETCH BOTANICAL - PANTONE 19-5220	6105.10.00	041	6922	PC	4,00	25,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GUAI03.M0001	CAMISA GOLA REDONDA 3 BOLSOS MANGA LONGA M VERDE BANDEIRA LOGOMARCA NA COR BRANCA NO BOLSO PEITO ESQUERDO COM LOGOMARCA E A ESCRITA UTI GUAIRA (CONSULTAR O VENDEADOR) COR DO TECIDO BI STRETCH BOTANICAL - PANTONE 19-5220	6105.10.00	041	6922	PC	10,00	32,87	328,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GUAI03.G0001	CAMISA GOLA REDONDA 3 BOLSOS MANGA LONGA G VERDE BANDEIRA LOGOMARCA NA COR BRANCA NO BOLSO PEITO ESQUERDO COM LOGOMARCA E A ESCRITA UTI GUAIRA (CONSULTAR O VENDEADOR) COR DO TECIDO BI STRETCH BOTANICAL - PANTONE 19-5220	6105.10.00	041	6922	PC	10,00	32,87	328,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GUAI03GG0001	CAMISA GOLA REDONDA 3 BOLSOS MANGA LONGA GG VERDE BANDEIRA LOGOMARCA NA COR BRANCA NO BOLSO PEITO ESQUERDO COM LOGOMARCA E A ESCRITA UTI GUAIRA (CONSULTAR O VENDEADOR) COR DO TECIDO BI STRETCH BOTANICAL - PANTONE 19-5220	6105.10.00	041	6922	PC	5,00	32,87	164,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GUAI03XG0001	CAMISA GOLA REDONDA 3 BOLSOS MANGA LONGA EXG VERDE BANDEIRA LOGOMARCA NA COR BRANCA NO BOLSO PEITO ESQUERDO COM LOGOMARCA E A ESCRITA UTI GUAIRA (CONSULTAR O VENDEADOR) COR DO TECIDO BI STRETCH BOTANICAL - PANTONE 19-5220	6105.10.00	041	6922	PC	5,00	32,87	164,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3362815285819011  
28/10/2024 15:38:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.38.07  
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020241028183138460058140  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$3.747,95  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 28/10/2024 - 15:36:50

-----

PAGO PARA: Alianca Tecidos e Co  
CNPJ: 23.924.437/0001-17  
CHAVE PIX: 23924437000117  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000011178736  
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: 28/10/2024 - 15:36:51

=====

DOCUMENTO: 102801  
AUTENTICACAO SISBB: E.FCA.8F7.E69.3E5.172

-----

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 L&M EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/10/2024 VALOR TOTAL: R\$ 13.312,26 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaira-SP

NF-e

Nº. 000.018.195  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L&M EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

RUA ABRAO BOAINAIN, 352  
NOVA RIBEIRANIA - 14096-700  
Ribeirão Preto - SP Fone/Fax: 1632344440

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 000.018.195  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 1008 8480 1800 0150 5500 1000 0181 9567 7891 2539

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

635240004034903 - 29/10/2024 14:33:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582739445116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

08.848.018/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

29/10/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

29/10/2024

MUNICÍPIO

Guaira

UF

SP

PHONE / FAX

1733327064

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:32:59

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004
Venc.	28/11/2024	Venc.	28/12/2024	Venc.	27/01/2025	Venc.	26/02/2025
Valor	R\$ 3.328,07	Valor	R\$ 3.328,07	Valor	R\$ 3.328,07	Valor	R\$ 3.328,05

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	13.312,26
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	3.586,97	0,00	13.312,26

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	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
4477RIV	Valvula Proporcional ADV/TS Lote 2409005760 1 Unid	6080	84811000	2102	5102	UN	1,0000	6.941,2800	6.941,28	0,00	0,00	0,00	
2391RIV	Gaxeta de Gabinete-com Funcao Junta Fechamento Lote 2406003508 1 Unid	5506	40169300	0102	5102	UN	1,0000	328,9800	328,98	0,00	0,00	0,00	
4450RIV	Pneumotacografo Advance/TS Lote 7627652 1 Unid	6082	90269090	2102	5102	UN	1,0000	2.242,0000	2.242,00	0,00	0,00	0,00	
4445RIV	Regulador de ar/oxigenio 2 kg/cm2 Lote 2406003092 1 Unid	6081	84811000	2102	5102	UN	1,0000	3.800,0000	3.800,00	0,00	0,00	0,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) ESTADUAL ( ) MUNICIPAL													
CONFERE COM ORIGINAL													
Recobi da 29/10													
P: 9936													
LANÇADO													
Data: 29/10/2024													
Nome: Roxi													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Email do Destinatário: rh@santacasadeguaira.com.br  
Inf. Contribuinte: APROVADO POR CARLOS MAZIEIRO POR EMAIL DIA 24/09/24.  
I-Documento emitido por MEI, ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a credito fiscal de IPI.  
Produto destinado a Consumidor Final.  
Trib aprox R\$ 1.880,84 Federal e R\$ 1.706,13 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - AB35A7 Email do Destinatário:  
rh@santacasadeguaira.com.br, financeiro@santacasadeguaira.co  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 3.586,97

RESERVADO AO FISCO

CONTINGÊNCIA SVC-AN Entrada em contingência :  
2024-10-29T14:33:04-03:00Justificativa: O serviço da SEFAZ de  
origem esta paralisado.

21250-29/10

J34

31/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:38:56  
867008670 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 31/10/2024

NR. DOCUMENTO 556.504.000.062.323

VALOR TOTAL 13.312,26

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

CLIENTE: L&M EQUI HOSP LTDA ME

AGENCIA: 6504-8 CONTA: 62.323-7

NR. DOCUMENTO 558.670.000.000.220

=====

NR. AUTENTICACAO C.847.486.131.486.524

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

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Londricir**  
Medicamentos e Produtos Hospitalares  
**LONDRICIR COM DE MAT. HOSPITALAR LTDA**  
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Módulo 06 e 07 - Jardim Roscler  
CEP: 86072-000 Londrina-PR  
Fone: (43) 3373-3400

## DANFE

Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.433.374

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



## CHAVE DE ACESSO

4124 1000 3392 4600 0192 5500 1000 4333 7415 6349 0590

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

## NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

## INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

220-8

## PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240333262942 31/10/2024 11:35:53

## CNPJ

00.339.246/0001-92

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

## Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

## Endereço

RUA 24, 872

## Município

GUAIRA-SP

## Bairro/Distrito

JARDIM PAULISTA

## CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

## DATA DE EMISSÃO

31/10/2024

## CEP

14790-000

## DATA DE SAÍDA/ENTRADA

## FONE/FAX

(17)3332-7000

## UF

SP

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

## HORA DE SAÍDA

## FATURA/DUPPLICATA

001 31/10/24 R\$ 1.990,63

## CÁLCULO DO IMPOSTO

## BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.990,63

## VALOR DO ICMS

213,26

## BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

## VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

## VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

658,90

## VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.990,63

## 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

1.990,63

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

## Razão Social

LOGFAR LOGISTICA LTDA

## Endereço

RUA NAUFAL JOSE SALMEN, 2-140

## Quantidade

5

## Especie

## Marca

## FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

## Código ANTT

## Placa do Veículo

## UF

SP

## CNPJ/CPF

05.530.576/0001-84

## Município

BAURU

## Numeração

## PESO BRUTO

25,000

## PESO LÍQUIDO

25,000

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
28051	ELETRODO ECG ESPUMA/GEL DESC. SF22 RETANGULAR ADULTO COD-8308 PCT/C/50 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510048 PMC=0,00 Lote=23DIX1921 Qtd=80 Fab=30/12/2023 Val=30/12/2026 Cod Barras (cEan): 7898652372414	90181990	700	6108	PCT	80	9,430000	754,40	754,40	90,53	12	248,73
27825	ESPARADRAPO CAPA 5CMX4,5MT C-802672. RL CREMER cProdANVISA=0080245210327 PMC=0,00 Lote=6729435H Qtd=48 Fab=26/08/2024 Val=26/08/2026 Cod Barras (cEan): 7891800276527	30051030	000	6108	RL	48	6,278333	301,36	301,36	36,16	12	96,71
27563	FITA ADESIVA BRANCA 19MMX50MT C-668315 RL CREMER cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=831574430G Qtd=104 Fab=26/07/2024 Val=26/07/2026 Cod Barras (cEan): 7891800668315	48114110	000	6108	RL	104	5,911250	614,77	614,77	73,77	12	210,74
27076	MICROPOR 2,5CMX10MT BRANCA C/CAPA C-662177 PCT/C/12 RL CREMER cProdANVISA=0080245210311 PMC=0,00 Lote=1775435H Qtd=5 Fab=27/08/2024 Val=27/08/2026 Cod Barras (cEan): 7891800662177	30051030	300	6108	PCT	5	64,020000	320,10	320,10	12,80	4	102,72

RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO  
ACEITAS NO PRAZO DE  
24HRS. APÓS A ENTREGA

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

CONFERE COM ORIGINAL

*[Assinatura]*

## CÁLCULO DO ISSQN

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

## DADOS ADICIONAIS

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$145,04.  
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO  
RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE  
PED: 1028239 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA  
Sep: WILLIAN Conf: TATIANEBARBOSA  
PEDIDO Nº 1089223  
ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017  
Val aprox dos tributos R\$ 658,90 (33,10%) Fonte: IBPT  
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO  
6426/2008: Produtos(28051) -  
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional  
87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 145,04. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor  
ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

## RESERVADO AO FISCO

**LANÇADO**  
Data: 01/11/24  
Nome: Carla

J36



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3323110527825121  
31/10/2024 10:55:16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.16  
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020241031120311842845605  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$1.990,63  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 31/10/2024 - 10:38:31

=====

PAGO PARA: Londricir Comercio de Material Hospi  
CNPJ: 339.246/0001-92  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 2755 - CONTA: 0000000000001215507  
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: 31/10/2024 - 10:38:31

=====

DOCUMENTO: 103101  
AUTENTICACAO SISBB: D.3F4.7C5.9A3.68F.E5D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**SUPERMED****SUPERMED COM. E IMP. DE  
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,  
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAIDA

1

Nº 800854

SERIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3124 1011 2060 9900 0107 5500 1000 8008 5415 6374 3772

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131246265469139 30/10/2024 11:48:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
001.771.1480296INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

30/10/2024

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 30/10/2024 2.437,67

**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
2.410,01	248,98	0,00	0,00	2.401,84
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	35,83
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				2.437,67

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0- DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000540

ENDEREÇO  
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO

POUSO ALEGRE

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5250929840006

QUANTIDADE

13

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

131,57

PESO LÍQUIDO

131,57

**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
34369	AP DESC BARBEAR 2L ZELACARE C/05 D211 - ZELARA LT HWT231008 (100) 11/2028 (Fornecedor: 4333, Lote: HWT231008, Qtde: 100 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 30/1- 1/2028)	82121020	100	6108	PCT	100	2,3887	238,87	274,70	10,99	35,83	4,00	15,00
25125	ATADURA DE CREPE 10X4,5(1,8)13F DZ FO 837- 9-EUROPA LT 102024 (3) 09/2029 \ LT 092024 (17) 08/2029 (Fornecedor: 2447, Lote: 102- 024, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 30/09/2029 / Fornecedor: 2447, Lote: 092024, Qtde: 17 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 31/08/2029)	30059090	500	6108	DZ	20	6,2450	124,90	124,90	14,99	0,00	12,00	0,00
19244	CLOREX ALCOOLICA 0,5% 1L C/12-VICPHAMA LT M38549 (3) 09/2027 (Fornecedor: 7744, Lo- te: M38549, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2027)	30039099	000	6108	CX	3	115,0800	345,24	345,24	41,43	0,00	12,00	0,00
24563	INDAHEX TOP.AQUOSA 0,2% 1LT C/12-INDALABOR LT 117.01/24 (3) 01/2026 (Fornecedor: 198- 6, Lote: 117.01/24, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/ 01/2024, Data Val: 31/01/2026)	30039057	000	6108	CX	3	43,7933	131,38	131,38	15,77	0,00	12,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

AP010 1089223. ||#R50P0V12 R8P2V1 #11  
ITEM 6 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.  
ITENS 1,8 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.  
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 184,83  
Pedido: 770670  
Pedido Cliente: 1089223  
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68  
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Identity: 48341283000161 )  
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671  
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO  
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703  
Rota.....: 6 Cubagem: 0,33  
Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00  
(3,65%) e CSLR R\$ 0,00 (1,00%).

**RESERVADO AO FISCO**

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

138

SUPERMED

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

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,  
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAIDA

1

Nº 800854  
SERIE 1  
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3124 1011 2060 9900 0107 5500 1000 8008 5415 6374 3772

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda a não contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131246265469139 30/10/2024 11:48:42

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
24862	DETERG ENZIM 5 ENZ 5LT C/3-KELLDRI LT 32-100 (2) 08/2026 (Fornecedor: 2011, Lote: 32100, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2026)	38085910	000	6108	CX	2	194,2450	388,49	388,49	46,62	0,00	12,00	0,00
31342	DRENO PENROSE ESTERIL N.01 DE-WALTEX LT TF12724 (2) 07/2026 (Fornecedor: 255, Lote: TF12724, Qtde: 2 ,Data Fab: 12/07/2024, Data Val: 12/07/2026)	90183929	040	6108	PCT	2	13,8300	27,66			0,00		0,00
35191	ESPARADRAPO 10CMX4,5M C/12-PROCITEK CREMER LT 8563439I (9) 09/2026 (Fornecedor: 1062, Lote: 8563439I, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2026)	30051030	000	6108	PCT	9	101,9000	917,10	917,10	110,05	0,00	12,00	0,00
25784	LUVA P/ PROCED.N.EST.S/PO G C/10-MEDIX LT SPO-SRI17/24LL (1) 03/2029 (Fornecedor: 1925, Lote: SPO-SRI17/24LL, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 31/03/2029)	40151200	200	6108	CX	1	228,2000	228,20	228,20	9,13	0,00	4,00	0,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.16  
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020241031120321076104318  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$2.437,67  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 31/10/2024 - 10:38:55

-----

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: 31/10/2024 - 10:38:57

=====

DOCUMENTO: 103102  
AUTENTICACAO SISBB: B.C62.1FC.99E.7B6.B95

-----

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 ALFALAGOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.  
EMISSÃO: 29/10/2024  
DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

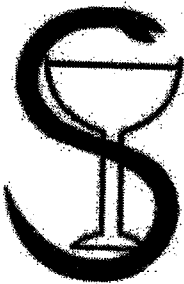
DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
Total NF: 2.764,27  
Número Pedido: 12358693


Volume: 21

NF-e Nº: 372334  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1



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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 372.334  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1

**CONTROLE FISCO**  
  
CHAVE DE ACESSO  
3124.1005.1945.0200.0114.5500.1000.3723.3411.2358.7546  
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  
131246264074758 - 29/10/2024 18:25:02

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
016.189.241.0050

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
813015151117

CNPJ  
05.194.502/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO  
R. R 24, 872

MUNICÍPIO  
Guaira

BAIRRO/DISTRITO  
JARDIM PAULISTA

UF  
SP

CNPJ  
48.341.283/0001-61

CEP  
14790-000

DATA EMISSÃO  
29/10/2024

DATA DA SAÍDA  
29/10/2024

HORA DA SAÍDA  
18:25:02

FONE / FAX  
(017)3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

BAIRRO/DISTRITO

UF

CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

372334/1 - 29/10/24 - 2764,27

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	2.451,50	VALOR DO ICMS	294,18	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.764,27
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	2.764,27

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

ENDEREÇO  
ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172

QUANTIDADE  
21

ESPÉCIE

MARCA

FRETE POR CONTA  
0-EMITENTE  
1-DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF  
23.246.316/0001-63

MUNICÍPIO  
RIO CLARO

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
587.220.280.115

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
60,7520

PESO LÍQUIDO  
60,7520

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QTD	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	ICMS DIFAL	ICMS DIFAL ST	ICMS DIFAL 100%	ICMS DIFAL 100% ST
38052 30059090	( ) COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 13FIOS ESTERIL C/10 Lote: 062024 - 30/05/2029 Qtd: 5000.00 Numero da FCI: / CEST: 13.011.00	000 6108	PC	5000,0000	0,4903	0,0000 0,0000 %	2.451,50	2.451,50	294,18 0,00	0,00	12,00 0,00
41028 40141000	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO Lote: PSU01-002-0723 - 30/06/2028 Qtd: 1440.00 Numero da FCI:	240 6108	Uni	1440,0000	0,2172	0,0000 0,0000 %	312,77	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00 0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao  
aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / VENDA DIRETA APOIO 1089223/ Pedidos de Venda  
utilizados: 12358693 / IE DIFAL: 813015151117/ EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de  
Calculo ICMS destino: R\$ 2451,50/ ICMS Destino: R\$ 147,09 (100% em 2019) / Tributo aproximado  
R\$: 389,28 Federal Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

341

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.16  
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020241031120355971689047  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$2.764,27  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 31/10/2024 - 10:39:16

-----

PAGO PARA: Alfalagos Ltda.

CNPJ: 5.194.502/0001-14

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 0168 - CONTA: 00000000000000121606

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: 31/10/2024 - 10:39:16

=====

DOCUMENTO: 103103

AUTENTICACAO SISBB: 1.97F.0A1.C7B.7F7.37F

-----

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

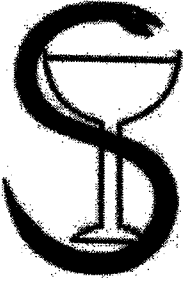

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE Alfalagos LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.		EMISSÃO: 29/10/2024		DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		NF-e	
				Total NF: 1.387,30		Volume: 1	
				Número Pedido: 12358690		Nº: 31958 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	

	IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>Alfalagos LTDA</b> RUA 15 DE NOVENBRO, 1961 LOTE 10 A QUADRA 1 Bairro: CONDOMINIO INDUSTRIAL 15 DE NOVENBRO 13385-100 Nova Odessa - SP	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b>		CHAVE DE ACESSO	
		Nº 31.958 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		3524.1005.1945.0200.0467.5500.1000.0319.5811.2358.7206	
				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	
				135242447712799 - 29/10/2024 17:33:18	

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC</b>			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
482.081.634.114		05.194.502/0004-67	
DESTINATÁRIO / REMETENTE			

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ	DATA EMISSÃO
		48.341.283/0001-61	29/10/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R. R 24, 872	JARDIM PAULISTA	14790-000	29/10/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Guairá	(017)3332-7000	SP	
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		HORA DA SAÍDA	
		17:33:15	

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	

FATURA/DUPLICATAS					
31958/1 - 29/10/24 - 1387,30					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.387,30	249,71	0,00	0,00	1.387,30	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.387,30
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G		0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	0			23.246.316/0001-63
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172		RIO CLARO	SP	587.220.280.115		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	volume			5,0000	5,0000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODOTO NCM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QTD	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	IPI	PIS	COFINS	OUTROS	TOTAL
29683 90183929	CATETER INTRAVENOSO 24G Lote: SCTPAB006H - 31/05/2029 Qtd: 1000.00 Lista: DESCARTÁVEIS Número da FCI:	200	Uni	1000,0000	1,3873	0,0000	0,0000 %	1,387,30	1,387,30	249,71	0,00	18,00
		5102								0,00		0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL



DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Banco do Brasil - Agência:0168-6 - CC:60.831-9 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / VENDA DIRETA APOIO 1089223 / Pedidos de Venda utilizados: 8562	RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.16  
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID:	E0000000020241031120422735756220
CNPJ DO PAGADOR:	48.341.283/0001-61
VALOR:	R\$1.387,30
TARIFA:	R\$0,00
DATA:	31/10/2024 - 10:39:36

-----

PAGO PARA: Alfalagos

CNPJ: 5.194.502/0004-67

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 0168 - CONTA: 00000000000000608319

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: 31/10/2024 - 10:39:36

=====

DOCUMENTO: 103104

AUTENTICACAO SISBB: 1.608.C03.83E.057.6E2

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 8483  
SÉRIE 1

## B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA

**BRHOSP**  
distribuidora hospitalarRUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676  
PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA -  
14095260  
Ribeirão Preto / SP  
CONTABILIDADE@BRHOSPDISTRIBUIDORA.COM.BR

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 8483  
SÉRIE 1  
FOLHA 1 / 1

Chave de acesso

35241042125513000179550010000084831568257212

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/> ou no site da Sefaz autorizada

Protocolo de Autorização de Uso

135242447612141 - 2024-10-29 17:22:16

## NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797.740.696.116

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

42.125.513/0001-79

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

## NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (PN: 0005315)

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO

29/10/2024

## ENDEREÇO

RUA 24, 872,

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

29/10/2024

## MUNICÍPIO

Guaíra

FONE / FAX

(17)3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Isento

HORA DA SAÍDA

17:22:1

## FATURA/DUPLICATAS

FATURA: 1 VENCTO.: 05/11/2024 VALOR: 742,50

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
596,28	107,33	8,07	37,16	0,00	0,00	742,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	742,50	

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSP	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	0			06209025000186
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV JACOB JORGE ABI RACHED, 251 - 3º DISTRITO INDUSTRIAL (V	Araraquara	SP	181608645110		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15				0 125,310 Kg	

## DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0000206	ATADURA GESSADA BRANCO 10CM X 3M C/20 POLAR FIX F00233 - POLAR FIX Lot: 092024 Qtd: 4 Venc: 02-08-28	0,00	90211020	040	5102	UN	80,00	1,7390	139,12	0,00	0,00	0,00
0000725	TALA METALICA 16X180MM (1,6CM X 18CM) BORDAS ARREDONDADAS MSO C/ 12 - M. SO Lot: 200580 Qtd: 1 Venc: 10-06-28	0,00	90211020	040	5102	UN	12,00	0,5917	7,10	0,00	0,00	0,00
0001208	ALCOOL 70% LIQUIDO 01L (ETILICO) ANTISSEPTICO (SANEANTE) SANDEMIX - SANDEMIX Lot: 0624 Qtd: 120 Venc: 01-06-26	0,00	38089429	000	5102	UN	120,00	4,9690	596,28	596,28	107,33	18,00
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) ESTADUAL ( ) MUNICIPAL												
CONFERE COM ORIGINAL												

## CÁLCULO DO ISSQN

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

## DADOS ADICIONAIS

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Código interno: 8.267

/ Isenção de ICMS conforme art. 16 do anexo I do RICMS/2000-SP - Deficientes - Cadeira de rodas e

próteses.

PEDIDO: 1089223

Número Pedido: P#4834128300016

## RESERVADO AO FISCO

NF-e emitida pelo sistema SAP [www.sao.gov.br](http://www.sao.gov.br)

Público CNPJ

J45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.16  
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID:	E0000000020241031120435264676787
CNPJ DO PAGADOR:	48.341.283/0001-61
VALOR:	R\$742,50
TARIFA:	R\$0,00
DATA:	31/10/2024 - 10:39:47

-----

PAGO PARA: B R Hosp Distribuidora Ltda  
CNPJ: 42.125.513/0001-79  
CHAVE PIX: 42125513000179  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 4459 - CONTA: 0000000000000464436  
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: 31/10/2024 - 10:39:49

=====

DOCUMENTO:	103105
AUTENTICACAO SISBB:	3.4A4.296.36C.336.EEB

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NF-e

Nº 734834

SÉRIE 1

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE  
PROD. MED. E HOSPIT. LTDAAvenida Tower Automotive, 300 -  
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,  
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA0-ENTRADA  
1-SAIDA

1

Nº 734834

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3524 1011 2060 9900 0441 5500 1000 7348 3410 7978 6201

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135242449743206 29/10/2024 22:30:57

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  
29/10/2024ENDEREÇO  
R 24, 872BAIRRO/DISTRITO  
JD.PAULISTACEP  
14790-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO  
GUAIRAFONE/FAX  
1733327000UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 29/10/2024 1.372,72

## 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
1.284,28	231,18	0,00	0,00	1.372,72
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				1.372,72

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA LTDAFRETE POR CONTA  
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000701

ENDEREÇO  
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200MUNICÍPIO  
SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

QUANTIDADE  
7

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

74,33

PESO LÍQUIDO

74,33

## 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
19264	AGUA OXIGENADA 10VL 1L CX C/12 -VIC PHARMA LT M38272 (2) 08/2026 \ LT M38286 (1) 08/- 2026 (Fornecedor: 7744, Lote: M38272, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2026 / Fornecedor: 7744, Lote: M38286, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2024, Da- ta Val: 31/08/2026)	30039099	000	5102	CX	3	53,9000	161,70	161,70	29,11	0,00	18,00	0,00
33251	ALG. ROLO 500G C/20-POLAX AP500 LT 53724 (2) 09/2029 (Fornecedor: 114, Lote: 53724, Qtde: 2 ,Data Fab: 09/09/2024, Data Val: 09/09/2029)	56012110	000	5102	FD	2	246,9900	493,98	493,98	88,92	0,00	18,00	0,00
30235	COLETOR URINA SACO AD 2000ML C/100-3EMED LT 005403 (20) 02/2026 (Fornecedor: 3164, Lote: 005403, Qtde: 20 ,Data Fab: 03/02/2- 024, Data Val: 03/02/2026)	39269030	000	5102	PCT	20	31,4300	628,60	628,60	113,15		18,00	
14512	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL-ORTOFEN LT 1024 (6) 10/2029 (Fornecedor: 836, Lo- te: 1024, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 01/10/2029)	90211020	040	5102	RL	6	7,6500	45,90			0,00		0,00

## DADOS ADICIONAIS

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

APOIO 1089223. ||#R37V6 R35P24V1 #||

ITEM 4 e 5 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010

Pedido: 734491

Pedido Cliente: 1089223

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: 0,29

Retencoes 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

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

CONFERE COM ORIGINAL

J47

SUPERMED

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

Avenida Tower Automotive, 300 -  
Galpao 26 - Laranja Azada - ARUJA, SP,  
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAIDA

1

Nº 734834  
SERIE 1  
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3524 1011 2060 9900 0441 5500 1000 7348 3410 7978 6201

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135242449743206 29/10/2024 22:30:57

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
14511	MALHA TUBULAR 08CM X 15MT RL-ORTOFEN LT 08/24 (2) 08/2029 \ LT 09/24 (4) 09/20- 29 (Fornecedor: 836, Lote: 08/24, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 01/08/20- 29 / Fornecedor: 836, Lote: 09/24, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/20- 29)	90211020	040	5102	RL	6	7,0900	42,54			0,00		0,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.17  
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020241031120450618961132  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$1.372,72  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 31/10/2024 - 10:39:58  
-----

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: 31/10/2024 - 10:39:59  
=====

DOCUMENTO: 103106  
AUTENTICACAO SISBB: 6.76A.57A.FF6.40D.279  
=====

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.



CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME

RUA TIRADENTES, 242  
CENTRO  
CRAVINHOS - SP  
CEP: 14.140-000  
Fone: (16) 2122-8814

## DANFE

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica0 - ENTRADA 1  
1 - SAIDA

No: 003.433

Série: 1 FL:1 /1

## CONTROLE DO FISCO



## NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279031717111

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.047.693/0001-48

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

3524.1021.0476.9300.0148.5500.1000.0034.3316.6944.7400

Protocolo de autorização

135242453039458 - 30/10/2024 09:42:00

## DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

ENDEREÇO

RUA 24 N.872

BAIRRO/DISTRITO

PARANOA

CEP

14.790-000

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

(17) 3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA EMISSÃO

30/10/2024

DATA DA SAÍDA

30/10/2024

HORA DA SAÍDA

## FATURA

001 R\$ 3.156,00 30/10/2024 |

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	3.156,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	3.156,00

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO		0			
QUANTIDADE		ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

## 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
2510	CONECTOR LUER MACHO E FEMEA	90183929	0102	5102	UN	3000.0000	0,1500	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
563	EQUIPO MACRO-GOTAS C/INJETOR LATERAL SLIP	90183929	0102	5102	UN	3000.0000	0,7200	2.160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1173	SONDA ENTERAL 12	90183929	0102	5102	UN	60.0000	9,1000	546,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

*[Assinatura]*

## CÁLCULO DO ISSQN

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

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

APOIO 1089223

RESERVADO AO FISCO

\* Empresa Optante Pelo Simples Nacional. Não Gera Crédito de ISS e IPI.

Barcos Santaden  
Ag. 0019  
C/C: 13011660-8

J50

Recebemos de CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.

Emissão: 30/10/2024 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Valor Total: 3.156,00

NF-e

No: 003.433

SÉRIE: 1 FL:1 /1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.17  
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID:	E0000000020241031120535153208965
CNPJ DO PAGADOR:	48.341.283/0001-61
VALOR:	R\$3.156,00
TARIFA:	R\$0,00
DATA:	31/10/2024 - 10:40:09

-----

PAGO PARA: Cirurgica Cravinhos  
CNPJ: 21.047.693/0001-48  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0019 - CONTA: 00000000000130116608  
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: 31/10/2024 - 10:40:11

=====

DOCUMENTO: 103107  
AUTENTICACAO SISBB: 7.896.77A.418.164.C61

=====

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 CRISTAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/10/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.755,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.032.691

Série 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISTAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
RUA RONEY HENRIQUE HEIDERSCHIEDT, 136 - PAVILHAO B  
JARDIM ELDORADO - 88133-515  
PALHOCA - SC Fone/Fax: 4830585491

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 000.032.691  
Série 003  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO  
4224 1092 1327 8600 0208 5500 3000 0326 9114 8014 5142

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  
242240225861530 - 30/10/2024 16:15:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
257453571

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
CNPJ  
92.132.786/0002-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO  
R 24, 872

MUNICÍPIO  
GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO  
JARDIM PAULISTA

UF  
SP

CNPJ / CPF  
48.341.283/0001-61

CEP  
14790-000

DATA DA EMISSÃO  
30/10/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
30/10/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA  
16:15:05

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 29/11/2024

Valor R\$ 1.755,00

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
1.755,00	70,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.755,00
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	0,00	0,00	1.755,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS

FRETE POR CONTA  
(0) Emitente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF  
06.321.409/0013-20

ENDEREÇO  
RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER AMARA

MUNICÍPIO  
CAMPINAS

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
3

ESPÉCIE  
CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
30,000

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
005864	COLETOR RÍGIDO AMARELO RESÍDUO PERFUROCORTANTE 13L IMP - DESCARPACK SCRHA043R (45,00) pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=0,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	39269040	200	6108	UN	45,0000	39,0000	1.755,00	1.755,00	70,20		4,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) ESTADUAL ( ) MUNICIPAL  CONFERE COM ORIGINAL													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Inf. Contribuinte: Valor Total dos Tributos: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

Apoio 1089223 Ped.: 426922 Cond.: 130-30 DIAS DUPLICATA Vend.: E. VALERIA PR O.C.: Apoio 1089223 LOTES ICMS

Isonerado: 0,00

Produtos Refrigerados, Medicamentos Controlados e Antibioticos nao sao passíveis de troca ou devolucoes, conforme portaria 344/1998 e RDC 20/2011.

Em caso de duvidas entrar em contato com ANVISA através do site ou do telefone da Ouvidoria da Vigilancia Sanitaria: 0800611997.

Para solicitar laudo tecnico de medicamentos, ligue 05130271756. Pedido: Apoio 1089223

Impresso em 21/11/2024 as 15:45:11

Gerado em www.fisist.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.17  
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020241031120544234408139

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: R\$1.755,00

TARIFA: R\$0,00

DATA: 31/10/2024 - 10:40:20

-----

PAGO PARA: Cristal Distribuidora de Medicamento

CNPJ: 92.132.786/0001-19

CHAVE PIX: 92132786000119

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 2821 - CONTA: 0000000000000059757

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: 31/10/2024 - 10:40:20

=====

DOCUMENTO: 103108

AUTENTICACAO SISBB: C.17D.9CB.826.915.963

-----

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

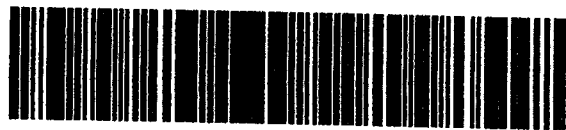
0800 729 0088

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

**CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME**RUA TIRADENTES, 242  
CENTRO  
CRAVINHOS - SP  
CEP: 14.140-000  
Fone: (16) 2122-8814**DANFE**Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica0 - ENTRADA ☐  
1 - SAIDA ☒

No: 003.421

Série: 1 FL: 1 / 1

**CONTROLE DO FISCO****NATUREZA DA OPERAÇÃO**

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

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

3524.1021.0476.9300.0148.5500.1000.0034.2116.0970.9459

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
279031717111

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.047.693/0001-48

Protocolo de autorização

135242385989751 - 22/10/2024 16:08:37

**DESTINATÁRIO REMETENTE****NOME RAZÃO SOCIAL**

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

**ENDEREÇO**

RUA 24 N.872

BAIRRO/DISTRITO

PARANOA

CEP

14.790-000

**MUNICÍPIO**

GUAIRA

FONE / FAX

(17) 3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA EMISSÃO

22/10/2024

DATA DA SAÍDA

22/10/2024

HORA DA SAÍDA

**FATURA**

001 R\$ 500,00 22/10/2024 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR IPI	
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO		CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		

**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
2131	LANCETA 28G SEGURANCA	90183929	0102	5102	UN	5000.0000	0,1000	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 PROCESSO N° 04/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) 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	RESERVADO AO FISCO
APOIO 1084551	Data: 23/10/24
	Nome: Carla
* Empresa Optante Pelo Simples Nacional. Não Gera Crédito de ISS e IPI.	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.17  
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA  
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020241031120633055339187  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$500,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 31/10/2024 - 10:40:31

-----

PAGO PARA: Cirurgica Cravinhos  
CNPJ: 21.047.693/0001-48  
CHAVE PIX: 21047693000148  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0019 - CONTA: 0000000000130116608  
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: 31/10/2024 - 10:40:33

=====

DOCUMENTO: 103109  
AUTENTICACAO SISBB: A.81B.E06.FBD.B7B.CD7

-----

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



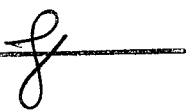
0800 729 5678

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 VIRTUAL FARMA PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/10/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.529,49 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA										NF-e Nº: 9864 Série: 1				
DATA DO RECEBIMENTO		NOME LEGÍVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR				RG/CPF:								
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE														
		VIRTUAL FARMA PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI - EPP AV DR RAUL DEOLIVEIRA RODRIGUES, 12 - LOTE 161 PIRATININGA NITEROI - RJ - 24350630  Fone: 21 26721745 virtualfarma525@gmail.com				DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span>1</span>  Nº: 9864 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1								
						CHAVE DE ACESSO 3324.1027.9375.0800.0177.5500.1000.0098.6419.8345.9376								
						Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autorizadora.								
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou re						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 233240201881676 / 30/10/2024 - 15:01:23								
INSCRIÇÃO ESTADUAL 87377512		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.				CNPJ 27.937.508/0001-77								
DESTINATÁRIO / REMETENTE														
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA						CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61		DATA DA EMISSÃO 30/10/2024						
ENDEREÇO RUA 24, 872		BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA		CEP 14790-000		DATA DA SAÍDA 30/10/2024								
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP		FONE / FAX 1733327000		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 15:02:48						
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA														
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA						CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61		INSCRIÇÃO ESTADUAL						
ENDEREÇO RUA 24		MUNICÍPIO GUAIRA		CEP 14790-000		DATA DA SAÍDA 30/10/2024								
BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA		UF SP		FONE / FAX 1733327000		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 15:02:48						
FATURA / DUPLICATA														
001 30/10/2024		1.529,49												
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE CALC ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE CALC ICMS S.T. 0,00		VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST 0,00		VALOR ICMS DESON 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.529,49				
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 1.529,49				
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES		FRETE POR CONTA EMITENTE		CODIGO ANTT		PLACA VEICULO		UF		CNPJ / CPF 48740351000165				
ENDEREÇO Rod Presidente Dutra Km 222,500		MUNICÍPIO SAO PAULO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL								
QUANTIDADE 1		ESPECIE VOLUME		MARCA		NUMERO		PESO BRUTO 0,000		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	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000567	AEROLIN SOL.5MG ML 10ML FR C 1 FR GSK Lt: R86S Val.: 30/09/2025 Qtd.: 51	30049099	0103	6108	FR	51	29,990000	0,00	1529,49	0,00	0,00	0,00	0	0
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) ESTADUAL ( ) MUNICIPAL														
CONFERE COM ORIGINAL														
														
DADOS ADICIONAIS														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES														
Cotacao 1089185														
RESERVADO AO FISCO														
356														

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.17  
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020241031120711036679859  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$1.529,49  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 31/10/2024 - 10:40:55

-----

PAGO PARA: Virtual Farma P Farma Eireli  
CNPJ: 27.937.508/0001-77  
CHAVE PIX: 27937508000177  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 1638 - CONTA: 0000000000000419984  
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: 31/10/2024 - 10:40:56

=====

DOCUMENTO: 103110  
AUTENTICACAO SISBB: 3.EA1.D31.93C.F4F.D7E

=====

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 R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 1.895,00	NF-e Nº: 000.000.485 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	

<b>R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA</b>  2A R PASCHOAL CASTREQUINI, 376  <b>RS</b> MATERIAIS HOSPITALARES  CENTRO MIRA ESTRELA SP TEL/FAX: 17996504317 CEP: 15580000	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.000.485 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 3524 1050 6857 8400 0107 5500 1000 0004 8510 0001 5284
		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 MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242455624407 - 30/10/2024 13:33:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 447017065114	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 50.685.784/0001-07

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 30/10/2024
ENDEREÇO R 24, 872 .....	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.895,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 114,08	VALOR TOTAL DA NOTA 1.895,00

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS


RAZÃO SOCIAL O MESMO	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO ENDERECO, S/N - BAIRRO	MUNICÍPIO FERNANDOPOLIS		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
594	BOBINA P/UNITARIZACAO TRANSP 5 X 8 CM - 10000 UNID	39234000	0 102	5102	UN	5,0000	379,00000	1.895,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	114,08

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

CONFERE COM ORIGINAL



## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 50.685.784/0001-07 PIX Agencia : 0303 Conta CORRENTE : 579295667-3	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

158

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.17  
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020241031120739704511547  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$1.895,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 31/10/2024 - 10:41:11

=====

PAGO PARA: R S Materiais Hospitalares Ltda  
CNPJ: 50.685.784/0001-07  
CHAVE PIX: 50685784000107  
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0303 - CONTA: 12920000005792956673  
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: 31/10/2024 - 10:41:12

=====

DOCUMENTO: 103111  
AUTENTICACAO SISBB: F.252.8BE.137.3F9.E53

=====

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.

TARSIO JUNIOR E CIA LTDA ME

Av 1, 123 - CENTRO - CEP:14790-000 -  
GUAIRA - SP  
TEL: (17)3331-4368

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000000534 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3524 1004 2014 0700 0138 5500 1000 0005 3414 0936 4733

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

135242434864754 28/10/2024 14:31:44

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA / VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRID

INSCRIÇÃO ESTADUAL

322019151111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

04.201.407/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

28/10/2024

ENDEREÇO

RUA VINTE E QUATRO, 872

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14790-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

28/10/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:27:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	90,89	289,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	289,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
31/10	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR OUTROS	VALOR TOTAL
1121	FERMENTO QUIMICO EM PO 250 GR Valor Aprox dos Tributos R\$: 14,66 Federais e 19,62 Estaduais.	21023000	0102	5102	UN	10,000	10,90	0,00	109,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8658	AZEITONA GRAN VALLE SEM CAROCO 120 GR Valor Aprox dos Tributos R\$: 24,21 Federais e 32,40 Estaduais.	20057000	0500	5405	UN	30,000	6,00	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*  
Marcela de Byto  
Nutricionista  
CRN-3 50624

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aprox dos Tributos R\$: 38,87 Federais e 52,02 Estaduais, Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2C46F9.

21238-28/10

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 28/10/2024

Nome: Roxly

160

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.17  
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020241031120807069223972  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$289,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 31/10/2024 - 10:41:29

-----

PAGO PARA: Tarsio Junior Paiva & Cia Ltda  
CNPJ: 4.201.407/0001-38  
CHAVE PIX: 04201407000138  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000130028247  
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: 31/10/2024 - 10:41:30

=====

DOCUMENTO: 103112  
AUTENTICACAO SISBB: 6.030.865.0C9.296.CBF

-----

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 Pro-Life Equipamentos Medicos Ltda. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR


NF-e  
Nº 19306  
SÉRIE: 1



Identificação do Emitente  
Pro-Life Equipamentos Medicos Ltda.  
Av. Prof. Olavo G. Oliveira, 6800 - - Pouso Alegre  
Pouso Alegre - MG CEP: 37.561-130  
Telefone: 1150817190

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 19306  
Série: 1  
Folha: 1 / 1



Chave de acesso  
3124 1066 7836 3000 0279 5500 1000 0193 0612 7870 4725

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso  
131246261578954 - 28/10/2024 17:09:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Simples faturamento

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0010308110030

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
66.783.630/0002-79

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF  
48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO  
28/10/2024

ENDEREÇO  
RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO  
JARDIM PAULISTA

CEP  
14.790-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO  
Guaira

FONE / FAX  
1733327000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 29/10/2024 Valor: 1.289,93

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.159,49
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	130,44
VALOR TOTAL DA NOTA				1.289,93

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
9-Sem Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

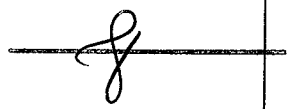
NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

0,00Kg

0,00 Kg

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
PLFPCBTR0006A	Bateria Litio 14.4V, 5000mAh/72Wh (DFx)	8507.60.00	541	6922	UN	1,00	1.159,49	1.159,49	0,00	0,00	130,44	0,00	11,25
<div>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) ESTADUAL ( ) MUNICIPAL</div> <div>CONFERE COM ORIGINAL</div> <div></div>													

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
0074025

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO ISSQN

VALOR DO ISSQN

0,00

0,00

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
OPORTUNIDADE 46350; ORCAMENTO 36087; GARANTIA DE 3 MESES PARA PECAS. Pedido de venda  
14551 / 12308.

RESERVADO AO FISCO

362

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.17  
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020241031125528710432324  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$1.289,93  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 31/10/2024 - 10:41:38  
-----

PAGO PARA: Pro Life

CNPJ: 66.783.630/0002-79

CHAVE PIX: 66783630000279

INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A

AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000130316861

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: 31/10/2024 - 10:41:39

=====

DOCUMENTO: 103113

AUTENTICACAO SISBB: A.D06.7E8.8A1.9DD.687

-----

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.

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>		3 - Código do Pagamento 4308
		4 - Competência 10/2024
1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24 872 JARDIM PAULISTA - GUAIRA - SP - 14.790-000		5 - Identificador 133.925.151/0039-2
		6 - Valor do INSS 4.941,87
		7 -
		8 -
2 - Vencimento: 31/10/2024		9 - Valor de Outras Entidades 0,00
CNPJ/CEI: 48.341.283/0001-61 Parcelamento: 639206077 Âmbito: Administrativo Reemissão da parcela 039 com Data de Vencimento Original em 30/08/2024 Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento. <b>O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.</b>		10 - ATM/Multa e Juros 0,00
		11 - Total 4.941,87
12 - Autorização Bancária		

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 21/10/2024 às 09h24.




 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>		3 - Código do Pagamento 4308
		4 - Competência 10/2024
1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24 872 JARDIM PAULISTA - GUAIRA - SP 14.790-000		5 - Identificador 133.925.151/0039-2
		6 - Valor do INSS 4.941,87
		7 -
		8 -
2 - Vencimento: 31/10/2024		9 - Valor de Outras Entidades 0,00
CNPJ/CEI: 48.341.283/0001-61 Parcelamento: 639206077 Âmbito: Administrativo Reemissão da parcela 039 com Data de Vencimento Original em 30/08/2024 Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento. <b>O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.</b>		10 - ATM/Multa e Juros 0,00
		11 - Total 4.941,87
12 - Autorização Bancária		

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 21/10/2024 às 09h24.

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

CONFERE COM ORIGINAL



364

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.17  
8670308670 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	4308
COMPETENCIA	10/2024
IDENTIFICADOR	13392515100392
DATA DO PAGAMENTO	31/10/2024
VALOR DO INSS	4.941,87
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	4.941,87

=====

DOCUMENTO: 103114

AUTENTICACAO SISBB: 9.949.8DC.282.336.7C2

\*\*\*\*\* VIA EMPREGADOR \*\*\*\*\*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.17  
8670308670 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	4308
COMPETENCIA	10/2024
IDENTIFICADOR	13392515100392
DATA DO PAGAMENTO	31/10/2024
VALOR DO INSS	4.941,87
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	4.941,87

=====

DOCUMENTO: 103114

AUTENTICACAO SISBB: 9.949.8DC.282.336.7C2

\*\*\*\*\* VIA CONTRIBUINTE \*\*\*\*\*

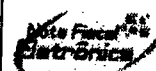
Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES.

220-8

2

**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>

Série do Documento

**Nota Fiscal de  
Serviço Eletrônica -  
NFS-e**

Número da Nota Fiscal

**2087****Dados do Prestador de Serviço****L&M Equipamentos Hospitalares Ltda  
L&M Equipamentos**

Rua Abrão Boalain, 352 - Nova Ribeirânia

CEP 14096-700 - Fone: (16) 9192-0250 - Ribeirão Preto/ SP

lara@hcenterhospitalar.com.br

Inscrição Municipal 12539701 - CPF/CNPJ 08.848.018/0001-50

Data de Geração da NFS-e

**29/10/2024 15:15:40**

Data de Competência

**29/10/2024**

Cód. de Autenticidade

**E66BD12BF**

Responsável pela Retenção

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação

**Exigível**

Número do RPS

**2088**

Série do RPS

Data de Emissão do RPS

**29/10/2024**

Local dos Serviços

**Ribeirão Preto - São Paulo**

Município Incidência

**Ribeirão Preto - São Paulo****Dados do Tomador de Serviços****CNPJ/CPF :** 48.341.283/0001-61**Razão Social :** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**Endereço :** RUA 24**Complemento :** N/A**CEP :** 14790-000**Telefone :** (17)3332-7064**IM :****Número :** 872**Bairro :** JARDIM PAULISTA**Cidade/UF :** Guaíra/ SP**E-mail :** rh@santacasadeguaira.com.br**Dados do Intermediário de Serviços**

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

**Descrição dos Serviços**

Serviço do concerto

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

CONFERE COM ORIGINAL

**Detalhamento dos Tributos**

Atividade do Município

**140115 - Concerto, Restauracao de Aparelhos Odontologicos, Ho...**

Alíquota

**5,00**

Item da LC116/2003

**1401**

Cód. NBS

**1401**

Cód. CNAE

**9529199****VI. Total dos Serviços****R\$2.980,00**

Desconto Incondicionado

**R\$0,00**

Deduções Base Cálculo

**R\$0,00**

Base de Cálculo

**R\$2.980,00**

Total do ISSQN

**R\$149,00**

ISSQN Retido

**Não**

Desconto Condicionado

**R\$0,00**

PIS

**R\$0,00**

COFINS

**R\$0,00**

INSS

**R\$0,00**

IRRF

**R\$0,00**

CSLL

**R\$0,00**

Outras Retenções

**R\$0,00**

VI. ISSQN Retido

**R\$0,00**

VI. Líquido da Nota Fiscal

**R\$2.980,00****Construção Civil**

Cód. Obra :

Art. :

**Informações Adicionais**

Valor aproximado dos tributos R\$ 551,30 (18,5%).

Referente a O.S 202401827 . Confirmado por email dia 24/09/24 pelo Sr Carlos Mazieiro.

Vencimento: 28/11/24 - R\$ 745,00

28/12/24 - R\$ 745,00

27/01/25 - R\$ 745,00

26/02/25 - R\$ 745,00

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e

II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

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

366



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3323116380538861  
31/10/2024 16:45:48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.45.49  
8670308670 0001

### Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

### SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241031192003418273582  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$2.980,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 31/10/2024 - 16:36:35

PAGO PARA: L&m Equipamentos Hospitalares Ltda  
CNPJ: 8.848.018/0001-50  
CHAVE PIX: 08848018000150  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 6504 - CONTA: 0000000000000623237  
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: 31/10/2024 - 16:36:35

DOCUMENTO: 103115  
AUTENTICACAO SISBB: C.29C.AF4.485.DB9.8DB

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.

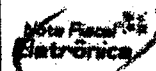
Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>

Série do Documento

**Nota Fiscal de  
Serviço Eletrônica -  
NFS-e**

Número da Nota Fiscal

**2086****Dados do Prestador de Serviço****L&M Equipamentos Hospitalares Ltda  
L&M Equipamentos**Rua Abrão Boalain, 352 - Nova Ribeirânia  
CEP 14096-700 - Fone: (16) 9192-0250 - Ribeirão Preto/ SP  
lara@hcenterhospitalar.com.br  
Inscrição Municipal 12539701 - CPF/CNPJ 08.848.018/0001-50

Data de Geração da NFS-e

**29/10/2024 14:02:51**

Data de Competência

**29/10/2024**

Cód. de Autenticidade

**5F12B88DC**

Responsável pela Retenção

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação

**Exigível**

Número do RPS

**2087**

Série do RPS

Data de Emissão do RPS

**29/10/2024**

Local dos Serviços

**Ribeirão Preto - São Paulo**

Município Incidência

**Ribeirão Preto - São Paulo****Dados do Tomador de Serviços**

CNPJ/CPF : 48.341.283/0001-61

IM :

Razão Social : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço : RUA 24

Número : 872

Complemento : N/A

Bairro : JARDIM PAULISTA

CEP : 14790-000

Cidade/UF : Guairá/ SP

Telefone : (17)3332-7064

E-mail : rh@santacasadeguaira.com.br

**Dados do Intermediário de Serviços**

CNPJ

Inscrição Municipal

Razão Social

**Descrição dos Serviços**

Serviço do conserto

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

CONFERE COM ORIGINAL

**Detalhamento dos Tributos**

Atividade do Município

140115 - Conserto, Restauração de Aparelhos Odontológicos, Ho..

Alíquota

**5,00**

Item de LC116/2003

**1401**

Cód. NBS

**1401**

Cód. CNAE

**9529199**

Vl. Total dos Serviços

**R\$2.600,00**

Desconto Incondicionado

**R\$0,00**

Deduções Base Cálculo

**R\$0,00**

Base de Cálculo

**R\$2.600,00**

Total do ISSQN

**R\$130,00**

ISSQN Retido

**Não**

Desconto Condicionado

**R\$0,00**

PIS

**R\$0,00**

COFINS

**R\$0,00**

INSS

**R\$0,00**

IRRF

**R\$0,00**

CSLL

**R\$0,00**

Outras Retenções

**R\$0,00**

Vl. ISSQN Retido

**R\$0,00**

Vl. Líquido da Nota Fiscal

**R\$2.600,00****Construção Civil**

Cód. Obra :

Art. :

**Informações Adicionais**

Valor aproximado dos tributos R\$ 481,00 (18,5%).

Referente a O.S 202401558 . Confirmado por email dia 24/09/24 pelo Sr Carlos Mazieiro.

Vencimento: 28/11/24 - R\$ 650,00

28/12/24 - R\$ 650,00

27/01/25 - R\$ 650,00

26/02/25 - R\$ 650,00

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e

II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.45.49  
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020241031192035367406198  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$2.600,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 31/10/2024 - 16:36:44

-----

PAGO PARA: L&m Equipamentos Hospitalares Ltda  
CNPJ: 8.848.018/0001-50  
CHAVE PIX: 08848018000150  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 6504 - CONTA: 0000000000000623237  
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: 31/10/2024 - 16:36:44

=====

DOCUMENTO: 103116  
AUTENTICACAO SISBB: B.362.C4F.F33.99D.47B

=====

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 L&M EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/10/2024 VALOR TOTAL: R\$ 15.683,26 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaira-SP

NF-e

Nº. 000.018.198  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L&M EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

RUA ABRAO BOAINAIN, 352  
NOVA RIBEIRANIA - 14096-700  
Ribeirão Preto - SP Fone/Fax: 1632344440

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 000.018.198  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 1008 8480 1800 0150 5500 1000 0181 9868 8274 0805

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

635240004049270 - 29/10/2024 16:31:35

CNPJ

08.848.018/0001-50

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582739445116

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

29/10/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

29/10/2024

MUNICÍPIO

Guaira

UF

FONE / FAX

SP

1733327064

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:31:29

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003	Num.	004
Venc.	28/11/2024	Venc.	28/12/2024	Venc.	27/01/2025	Venc.	26/02/2025
Valor	R\$ 3.920,82	Valor	R\$ 3.920,82	Valor	R\$ 3.920,82	Valor	R\$ 3.920,80

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	15.683,26
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	4.303,21	0,00	15.683,26

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1) Dest/Rem	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4477R1V	Valvula Proporcional ADV/TS Lote 2409005760 1 Unid	6080 84811000	2102	5102	UN	1,0000	6.941,2600	6.941,26	0,00	0,00		0,00	
4445R1V	Regulador de ar/oxigenio 2 kg/cm2 Lote 2406003092 1 Unid	6081 84811000	2102	5102	UN	1,0000	3.800,0000	3.800,00	0,00	0,00		0,00	
4450R1V	Pneumotacografo Advance/TS Lote 2404002099 1 Unid	6082 90269090	2102	5102	UN	1,0000	2.242,0000	2.242,00	0,00	0,00		0,00	
2726R1V	Peca de Dedicacao Exclusiva-Sensor de Oxigenio Lote 2404001688 1 Unid	5507 90279099	0102	5102	UN	1,0000	990,9800	990,98	0,00	0,00		0,00	
3365R1V	Valvula Expiratoria Graphnet Lote 2404001712 1 Unid	5505 84818099	0102	5102	UN	1,0000	1.460,4000	1.460,40	0,00	0,00		0,00	
2391R1V	Gaxeta de Gabinete-com Funcao Junta Fechamento Lote 2406003508 1 Unid	5506 40169300	0102	5102	UN	1,0000	248,6200	248,62	0,00	0,00		0,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

9.9935

Recebido 29/10

LANÇADO

Data: 29/10/2024

Nome: Roseli

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Email do Destinatário: rh@santacasadeguaira.com.br  
Inf. Contribuinte: APROVADO POR EMAIL DIA 24/09/24 POR CARLOS MAZIEIRO  
I-Documento emitido por MEI, ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI.  
Produto destinado a Consumidor Final.  
Trib aprox R\$ 2.218,62 Federal e R\$ 2.084,59 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - AB35A7 Email do Destinatário:  
rh@santacasadeguaira.com.br, financeiro@santacasadeguaira.co  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 4.303,21

RESERVADO AO FISCO  
CONTINGÊNCIA SVC-AN Entrada em contingência :  
2024-10-29T16:31:34-03:00Justificativa: O servico da SEFAZ de  
origem esta paralisado.

21251 - 29/10

370

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.45.50  
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020241031192055884846021  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$15.683,26  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 31/10/2024 - 16:36:52

=====

PAGO PARA: L&m Equipamentos Hospitalares Ltda  
CNPJ: 8.848.018/0001-50  
CHAVE PIX: 08848018000150  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 6504 - CONTA: 0000000000000623237  
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: 31/10/2024 - 16:36:52

=====

DOCUMENTO: 103117  
AUTENTICACAO SISBB: 1.4E6.501.74E.F69.53D

=====

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**

Av. Gabriel Garcia Leal, 676 - MARACA - GUAIRA

CNPJ: 48.344.014/0001-59



**CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS**  
RELATIVA AOS CADASTROS MOBILIÁRIO, IMOBILIÁRIO E DIVERSOS

Código de Cadastro

**000740419**

Contribuinte

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA**

Logradouro

**Rua 24**

Bairro

**PARQUE PARANOIA**

Cidade

**GUAIRA**

CPF/CNPJ

**48.341.283/0001-61**

Número

Complemento

**872**

CEP

**14790000**

UF

**SP**

*CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o contribuinte acima descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente ao Tributos Municipais Mobiliários, Imobiliários e Diversos.*

*ATENÇÃO : Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados*

Emitida às 09:05:09 do dia 06/11/2024

Válida até 06/12/2024

Código de Controle da Certidão/Número 12916C4D974AE3E3

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS  
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
**CNPJ: 48.341.283/0001-61**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 07:59:43 do dia 06/11/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 05/05/2025.

Código de controle da certidão: **E457.0BED.B883.D32E**

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 24110246741-10

Data e hora da emissão 06/11/2024 07:57:20

Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio  
[www.pfe.fazenda.sp.gov.br](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)

Voltar

Imprimir



## **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 48.341.283/0001-61  
**Razão Social:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
**Endereço:** RUA 24 872 / JARDIM PAULISTA / GUAIRA / SP / 14790-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 23/10/2024 a 21/11/2024

**Certificação Número:** 2024102321530377029894

Informação obtida em 06/11/2024 08:17:52

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**

375



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 nº: 76919056/2024

Expedição: 06/11/2024, às 07:58:40

Validade: 05/05/2025 - 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 nº **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.

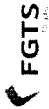
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

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 GUAIRA

Vencimento da Guia: 20/09/2024

Número da Guia: 0124090627077411-9 Data Emissão: 06/09/2024 15:03:03 (Brasília) Emitida por: 48.341.283/0001-61 - SANTA CASA DE

Qtd. Trabalhadores FGTS: 254 Origem: Gestão de Guias

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 68.901,70

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 48.341.283/0001-61		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Aprox. 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	305.015.318-12	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	0000300160	319.735.468-09	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	340.493.788-31	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	3.656,32		293,30	0,00	0,00	0,00	293,30
08/2024	ANDREA 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	0000300466	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	516.788.628-78	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

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 14/10/2024 10:52:39 (Brasília).

77

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

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. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo	Depósito	Base Remuneração Total	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		1.695,49	135,63	0,00	0,00	0,00	135,63
08/2024		CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO DE MIRAND	0000300065	302.774.968-45	101	20/09/2024	Mensal		3.456,91	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	308.231.078-84	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	284.279.338-92	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		4.735,02	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		1.889,75	151,18	0,00	0,00	0,00	151,18
08/2024		ELLEN JHESSICA MATOWSKI	0000300574	356.000.188-94	101	20/09/2024	Mensal		2.001,80	160,14	0,00	0,00	0,00	160,14
08/2024		ELVIS MARTINS PEREZ	0000300325	294.245.438-59	101	20/09/2024	Mensal		3.250,08	260,00	0,00	0,00	0,00	260,00
08/2024		ERICA APARECIDA GONCALVES	0000300433	346.263.238-80	101	20/09/2024	Mensal		1.952,76	156,22	0,00	0,00	0,00	156,22
08/2024		ERIKA PEREIRA DE SOUZA	0000300260	230.737.358-60	101	20/09/2024	Mensal		1.889,75	151,18	0,00	0,00	0,00	151,18
08/2024		ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA	0000300120	553.468.716-91	101	20/09/2024	Mensal		4.315,17	345,21	0,00	0,00	0,00	345,21
08/2024		ESTEFANI TRINCK SA DA SILVA	0000300420	464.028.128-54	101	20/09/2024	Mensal		7.394,20	591,53	0,00	0,00	0,00	591,53
08/2024		EVERTON DOS SANTOS DA COSTA	0000100238	371.361.408-38	101	20/09/2024	Mensal		3.631,64	290,53	0,00	0,00	0,00	290,53
08/2024		FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES	0000300014	217.144.638-26	101	20/09/2024	Mensal		2.172,15	173,77	0,00	0,00	0,00	173,77
08/2024		FABIANA FERRO	0000300612	299.787.868-30	101	20/09/2024	Mensal		1.730,37	138,42	0,00	0,00	0,00	138,42
08/2024		FABIO DOS SANTOS RIBEIRO	0000300516	502.653.028-11	101	20/09/2024	Mensal		2.457,59	196,60	0,00	0,00	0,00	196,60
08/2024		FABRICIA MISAEL DE SOUZA	0000300209	337.567.448-17	101	20/09/2024	Mensal		1.695,49	135,63	0,00	0,00	0,00	135,63
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

178



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 48.341.283 Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIARA 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		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	315.855.588-90	101	20/09/2024	Mensal	1.899,75	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	424.390.208-93	101	20/09/2024	Mensal	3.500,50	280,04	0,00	0,00	0,00	280,04
08/2024		GABRIELI 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 VICTORIA FELICIANO BALDUINO	0000100202	479.284.198-50	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		GISELENE 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		ISABELLA 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		JANAÍNA 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		JANAÍNA 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		JANAÍNA 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	366.586.618-22	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	464.482.268-46	101	20/09/2024	Mensal	1.883,88	150,71	0,00	0,00	0,00	150,71

579

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. Auração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	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		JOBES PINTO DE LIMA COUTINHO DA SILVA	0000300536	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	416.846.688-05	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	1.883,88	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	468.008.488-08	101	20/09/2024	Mensal	6.050,37	484,02	0,00	0,00	0,00	484,02
08/2024		LAURA CAROLINA GALBIADI 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	1.994,32	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	0000300561	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		LIDIANI 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	331.076.818-06	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

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: 012409062077411-9 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. Auração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total			
								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	0,00	157,18			
08/2024		MARAIISA APARECIDA DOS SANTOS	0000300507	409.729.018-50	101	20/09/2024	Mensal	3.250,08	260,00	0,00	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	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	0,00	176,94			
08/2024		MARCIA CRISTODINA PEREIRA	0000300545	316.187.988-04	101	20/09/2024	Mensal	3.250,08	260,00	0,00	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	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	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	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	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	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	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	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	0,00	284,98			
08/2024		MARIA VERNICE 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	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	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	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	0,00	298,85			
08/2024		MARIETE MARIA DA SILVA	0000300105	331.803.838-52	101	20/09/2024	Mensal	3.953,04	316,24	0,00	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	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	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	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	0,00	260,00			
08/2024		MICHELE GONCALVES	0000300237	335.258.428-13	101	20/09/2024	Mensal	566,94	45,35	0,00	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	0,00	407,17			
08/2024		NAIARA FURINI DE SOUZA	0000300157	409.814.768-80	101	20/09/2024	Mensal	4.161,06	332,88	0,00	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	0,00	178,70			
08/2024		NATALIA FREITAS MARQUES	0000300581	482.559.908-79	101	20/09/2024	Mensal										

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) Emitida por: 48.341.283/0001-61 - SANTA CASA DE

Qtd. Trabalhadores FGTS: 254 Origem: Gestão de Guias

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 68.901,70

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 48.341.283/0001-61				Tomador: Sem Tomador										Total	
Comp. Apropriação	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	0000300590	798.364.961-49	101	20/09/2024	Mensal		3.388,83	271,10	0,00	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	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	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	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	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	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	0,00	260,00
08/2024		REGIANE BARBOSA DOS SANTOS	0000300057	129.965.078-90	101	20/09/2024	Mensal		3.142,64	251,41	0,00	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	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	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	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	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	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	0,00	282,89
08/2024		RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES	0000300215	255.664.138-03	101	20/09/2024	Mensal		2.169,22	173,53	0,00	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	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	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	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	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	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	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	0,00	224,24
08/2024		ROSIMAR DE OLIVEIRA DE PINA	0000300096	149.590.298-62	101	20/09/2024	Mensal		1.889,75	151,18	0,00	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	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	0,00	293,30
08/2024		SIDICLEIDE DA SILVA	0000300966	016.994.941-93	101	20/09/2024	Mensal		4.028,12	322,24	0,00	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	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	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	0,00	170,47
08/2024		SOLANGE PRREIRA BORGES FURLANETTO	0000300600	345.509.578-08	101	20/09/2024	Mensal		2.026,72	162,13	0,00	0,00	0,00	0,00	162,13
08/2024		SONIA DONISETI DE SOUSA	0000300465	201.643.038-98	101	20/09/2024	Mensal		3.250,08	260,00	0,00	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	0,00	287,75
08/2024		SONIELI VIEIRA MANZO	0000100226	380.003.358-59	101	20/09/2024	Mensal		2.486,13	198,89	0,00	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	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	0,00	320,91
08/2024		TAIMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN	0000300235	408.588.358-51	101	20/09/2024	Mensal		3.762,73	301,01	0,00	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	0,00	262,78
08/2024		TAIS EVANGELISTA MAGNO	0000300553	377.609.358-70	101	20/09/2024	Mensal		3.319,47	265,55	0,00	0,00	0,00	0,00	265,55

582



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. Auração	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	343.751.075-98	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 CONGUEDES 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	330.485.608-07	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	305.874.158-86	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	1.889,75	151,18	0,00	0,00	0,00	151,18
Total do Tomador Sem Tomador									68.901,70	0,00	0,00	0,00	68.901,70
Total do Estabelecimento 48.341.283/0001-61									68.901,70	0,00	0,00	0,00	68.901,70
Total FGTS									68.901,70	0,00	0,00	0,00	68.901,70

583



184

**Estabelecimento:** 48.341.283/0001-61

**Descrição das categorias:**

**101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT**

- Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).**



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) Emitida por: 48.341.283/0001-61 - SANTA CASA DE

Qtd. Trabalhadores FGTS: 254 Origem: Gestão de Guias

Total Parcelado: 0,00 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



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) Emitida por: 48.341.283/0001-61 - SANTA CASA DE

Qtd. Trabalhadores FGTS: 254 Origem: Gestão de Guias

Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 68.901,70

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 48.341.283/0001-61										
Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório Ind. na Guia	Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024	11 - FGTS mensal	254	860.378,22	68.829,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68.829,14
08/2024	12 - FGTS 13º salário	1	907,00	72,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	72,56
	Total FGTS		861.285,22	68.901,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68.901,70

186



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) Emitida por: 48.341.283/0001-61 - SANTA CASA DE

Qtd. Trabalhadores FGTS: 254 Origem: Gestão de Guias

Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 68.901,70

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	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	0,00	68.901,70

187