



Santa Casa de Misericórdia de Guará

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP
PROCESSO N.º 14/2022 - TERMO DE CONVÊNIO N.º 04/2022 - 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\$)
SALDO ANTERIOR	30/09/2024	R\$0,00
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
	REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO	R\$2.205.106,19
	RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE	R\$0,00
	RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA	R\$1.643,58
	TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$2.206.749,77

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



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

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
TOTAL DAS DESPESAS				R\$	246.695,40
VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR				R\$	-
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE				R\$	1.960.054,37

Guairá/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 Guairá

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO N.º 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 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

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
TOTAL	246.695,40	0,00	246.695,40	246.695,40	0,00

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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



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

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.

Guairá/SP, 14 novembro de 2024.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL N° 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

FICHA CONTÁBIL REPASSE AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

Mês de referência: 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 Guará

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guará (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
SALDO FINAL				1.960.054,37

Guará/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 Guairá

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

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

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

Guairá/SP, 14 de 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

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 Boletto 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 Boletto RIQUENA NETO AR COND S.A.	101.101	4.629,00 D	
11/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES	101.102	6.238,90 D	
11/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto 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 Boletto HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO	101.105	3.878,32 D	
11/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto KORAL HOSPITALAR LTDA	101.106	1.898,40 D	
11/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPIT	101.107	7.848,94 D	
11/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto MEDILAR	101.108	2.857,14 D	
11/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto 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.

94

**Dados do Cliente****Agência**

8670-3

Conta

220-8

Cliente

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

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 GUAÍARA
 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	

36 AB

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.Unif./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	139,34
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	282,40
30	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	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 N° 14/2022 CONVÊNIO N° 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 3.389,42	Total descontos 347,95
						Vr. Líquido ➡	3.041,47
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.952,67	3.389,42	3.389,42	271,15	2.824,62	

	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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./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	139,34
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	282,40
30	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	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 N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL () MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos 3.389,42	Total descontos 381,85
						Vr. Líquido ➡	3.007,57
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.952,67	3.389,42	3.389,42	271,15	2.704,70	

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
00561 TATIANI SANTOS DE SOUZA PIS:20159105999 CBO:5142-25 CPF:333.272.138-01 RG:455318884 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.:22928-1	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês		1.607,35	
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		185,43
						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 empregador
		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

[Handwritten Signature]

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: 08/10/2023 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Tatiani S. Souza

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
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	
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		206,50
						Total vencimentos	Total descontos
						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

[Handwritten Signature]

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: 17/10/23 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

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	
25	01002	Adicional Jornada Noturna.	2,84	35.00%HN=52:30m	9,41	9,35	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.825,82		143,14
						Total vencimentos	Total descontos
						1.825,82	143,14
						Vr. Líquido ➔	1.682,68
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.695,49	1.825,82	1.825,82	146,06		

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/10/24 *Thayene Sousa Costa*
 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

Recibo de Pagto. de Salário

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

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	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	base irrf mês	2.824,62		42,41
						Total vencimentos	Total descontos
						3.389,42	390,85
						Vr. Líquido ➔	2.998,57
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.952,67	3.389,42	3.389,42	271,15	2.824,62	

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/10/24 *Thifani Silverio de Oliveira*
 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

Recibo de Pagto. de Salário

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos 5.815,63
Total descontos 1.480,08

Vr. Líquido ➡ 4.335,55

Salário Base 3.752,64 Sal.Contr.INSS 5.815,63 Base Cálcl.F.G.T.S. 5.815,63 F.G.T.S. do Mês 465,25 Base Cálcl. IRRF 5.182,63 via do empregado

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

04/10/2024
Tais Suzuki Gonçalves
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

00586 TAIZA FRACISCO MENDES SANTOS

Mensal 30/09/2024

PIS:16624444860

CBO:3252-05

Local:00011 NUTRIÇÃO

Folha: 01

Cargo:0151 TECNICO EM NUTRIÇÃO

Banco: BRADESCO

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 2.059,40
Total descontos 164,16

Vr. Líquido ➡ 1.895,24

Salário Base 1.681,00 Sal.Contr.INSS 2.059,40 Base Cálcl.F.G.T.S. 2.059,40 F.G.T.S. do Mês 164,75 Base Cálcl. IRRF via do empregado

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/09/2024

00411 ULYSSES GABRIEL DOS SANTOS DIAS

PIS:20387416174 CBO:5174-10 CPF:465.292.198-54

RG:584639272

SSP SP Folha: 01

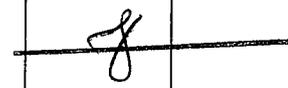
Local:00006 PORTARIA

Funcionário desde: 17/01/2022

Cargo:0126 Porteiro

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
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL () MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.166,49	173,80
						Vr. Líquido ➔	1.992,69
						via do empregador	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	
		1.969,22	2.166,49	2.166,49	173,31		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 Ulysses Santos
 DATA

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

00451 VITORIA MARIA FERREIRA DE SOUZA

PIS:16825811353 CBO:2236-05 CPF:426.075.608-70

RG:469195940

SSP SP Folha: 01

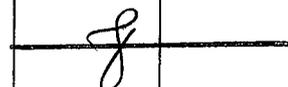
Local:00029 U T I

Funcionário desde: 11/02/2022

Cargo:0121 Fisioterapeuta

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
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL () MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						4.813,51	785,89
						Vr. Líquido ➔	4.027,62
						via do empregado	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	
		3.606,23	4.813,51	4.813,51	385,08	4.248,71	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 Vitoria M. S.
 DATA 12/10/24

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

00555 VANESSA SANDRELLY DA SILVA

PIS:23620026641 CBO:4221-10 CPF:462.826.258-66 RG:586738630

SSP SP Folha: 01

Local:00005 RECEPÇÃO

Funcionário desde: 25/10/2023

Cargo:0127 Recepcionista

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
						Total vencimentos	Total descontos
						1.816,47	142,30
						Vr. Líquido ➔	1.674,17
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.695,49	1.816,47	1.816,47	145,31		

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 09/10/24
 DATA
 VANESSA SANDRELLY DA SILVA
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/09/2024

00558 VERIDIANA SENA DERACO

PIS:16826526779 CBO:3222-05 CPF:408.221.828-90 RG:442084675

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 01/11/2023

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

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
						Total vencimentos	Total descontos
						3.389,42	380,19
						Vr. Líquido ➔	3.009,23
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.952,67	3.389,42	3.389,42	271,15	2.824,62	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 05/10/24
 DATA
 VERIDIANA SENA DERACO
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/09/2024

00158 VIVIANE ISAURA TOSTA

Cód. Apont.:247

PIS:12799248154

CBO:3241-15

CPF:340.870.358-24

RG:413189090

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	Salário 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	5.924,66	Total descontos	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 empregador
3.277,00	5.924,66	5.924,66	473,97	5.276,40	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/10/2024
Viviane Isaura Tosta
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/09/2024

00327 WESLEI MARQUES

SSP SP Folha: 01

PIS:13191905773

CBO:4141-05

CPF:335.646.588-07

RG:306014932

Funcionário desde: 25/03/2020

Local:00030 ALMOXARIFADO

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

Cargo:0148 Auxiliar de Almojarife

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salário 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	3.930,58	Total descontos	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 IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

04/10/2024
Weslei Marques
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 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:BRDESCO

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 Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado		
3.752,64	5.115,39	5.115,39	409,23	4.550,59			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

07/10/2024

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 Cozinheira

Banco:BANCO DO BRADESCO

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 Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador		
1.607,35	1.947,10	1.947,10	155,76				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

08/10/24

Folha Sto 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 BANCO DO BRADESCO Agência 335-2 Conta 1580-6 Convênio 75315 Número da remessa (N.S.A.) 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

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
BRADESCO				
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 BBDPJ.

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	SALDO ANTERIOR				
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		-2,31	3.211,82
03/10/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	155,28		3.367,10
	TRANSFERENCIA PIX				
	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		2.391,27
21/10/2024	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	269,36		2.660,63
	CIELO VDA CREDITO ELO				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	122,08		2.782,71
22/10/2024	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
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	584			
23/10/2024	CARTAO VISA ELECTRON			-4.426,13	4.000,82
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	235,22		4.236,04
24/10/2024	CIELO VDA CREDITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	262,22		4.498,26
	TARIFA BANCARIA				
	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		4.633,51
	CIELO VDA CREDITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	130,12		4.763,63
28/10/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO				
	PAGTO ELETRON COBRANCA	9397237	92,94		4.856,57
	ODONTOPREV S/A	154			
30/10/2024	CARTAO VISA ELECTRON			-954,97	3.901,60
	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
Total			765.701,46	-768.805,59	0,00

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	SALDO ANTERIOR				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
Total			2.676,04	0,00	7.853,76



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
TOTAL DAS FÉRIAS			49.219,80	

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

Sector: 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
					2.980,00	237,85
					Valor Líquido	2.742,15

Local de Trabalho: CENTRO CIRURGICO

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 GUAIRA
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 GUAIRA estabelecida à RUA 24, 872

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

em Guairá SP a importância de R\$ 2.742,15

JARDIM PAULISTA

(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
Carac: 0128 Técnico de Enfermagem			012	8
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		
	1.952,87	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.Férias		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 sequint	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
					2.980,00	788,12
					Valor Líquido	2.211,88

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\$ 2.211,88 (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 CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61 estabelecida à RUA 24, 872 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

Sector: 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
					2.896,20	246,36
Valor Líquido						2.649,84

Local de Trabalho: HIGIENE E CONSERVACAO

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.

Guaira, 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 Guaira 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.

Guaira, 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

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
ERICA APARECIDA GONCALVES	061428	00279		
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					647,51
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.980,09		256,42
9203	IRF s/ Férias	7,50	base irrf mes	2.415,29		11,71
					2.980,09	915,64
					Valor Líquido	2.064,45

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\$ 2.064,45 (DOIS MIL, SESENTA 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, SESENTA 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

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 ESTEFANI TRINCK SA DA SILVA	Nº CART. DO TRABALHO 098502	SÉRIE 00449	REGISTRO DO EMPREGADO	
			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

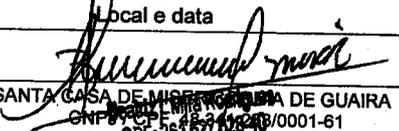
BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

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
					Valor Líquido	4.381,82

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 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

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 FRANCIELE RODRIGUES DIAS	Nº CART. DO TRABALHO 025056	SÉRIE 00279	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº 019	FLS/FICHA Nº
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
Valor Líquido					2.078,38	

Local de Trabalho: UT 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.

Guaira, 31 de Agosto de 2024
Local e data

CIENTE

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

[Assinatura]
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 GUAIRA estabelecida à RUA 24, 872 em Guaira 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.

Guaira, 01 de Outubro de 2024
Local e data

[Assinatura]
FRANCIELE RODRIGUES DIAS

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

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	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
MARCIA CRISTINA PEREIRA	3161879	08804		
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
					Valor Líquido	2.371,09

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 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

[Handwritten signature]

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
					Valor Líquido	2.314,08

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.

Guaira, 31 de Agosto de 2024

Local e data

CIENTE

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

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 GUAIRA estabelecida à RUA 24, 872 em Guaira SP a importância de R\$ 2.314,08

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
JARDIM PAULISTA

(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.

Guaira, 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

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	
MARIA CRISTINA MARTINS DE OLIVEIRA	00087319	00610	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
Cargo: 0120 Faxineira		Setor: 00014 HIGIENE E CONSERVACAO		
0120		00014		

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
					Valor Líquido	2.649,84

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.

Guaira, 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

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61 JARDIM PAULISTA

em Guaira 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.

Guaira, 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

[Handwritten signature]

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	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
MARIETE MARIA DA SILVA	00033059	00279	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.Ferías		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
					Valor Líquido	2.822,38

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 CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61 estabelecida à RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA

em Guairá 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
() 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						
NOME DO EMPREGADO		Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO		
MIRELA DE PAULA NICODEMOS		43626	00212	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº	
Carac: 0128 Técnico de Enfermagem		Setor: 00027 PRONTO SOCORRO				
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		
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.980,09		256,42
9203	IRF s/ Férias	7,50	base irf mes	2.415,29		11,71
Local de Trabalho: PRONTO SOCORRO					2.980,09	268,13
					Valor Líquido	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 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 estabelecida à RUA 24, 872 em Guaíra SP a importância de R\$ 2.711,96 (DOIS MIL, SETECENTOS E ONZE REAIS 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.	CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61 JARDIM PAULISTA
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



42

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 RENATA MAIARA FERREIRA	Nº CART. DO TRABALHO 00013332	SÉRIE 00279	REGISTRO DO EMPREGADO	
			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

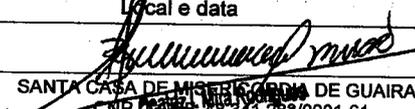
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	18,00	gozadas neste mês	144,75	2.605,50	
4204	Férias	2,00	gozadas mês seguinte	144,75	289,50	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.605,50	868,50	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	289,50	96,50	
4206	Abono Pecuniário Férias	10,00	De 03/11 a 12/11	144,75	1.447,50	
4217	1/3 Abono Pecun.Ferías		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
					5.790,00	531,85
					Valor Líquido	5.258,15

Local de Trabalho: RADIOLOGIA

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 nº 48.341.283/0001-61 CPF nº 361.283.000-00	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 em Guaira SP a importância de R\$ 5.258,15

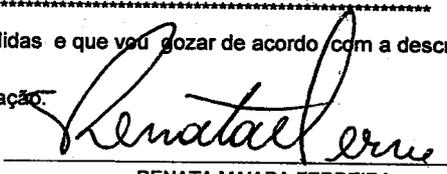
CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61 JARDIM PAULISTA

(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
() 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

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
SILVIA DOS SANTOS PARREIRA	09590	00212	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
Carac: 0127 Recepcionista			017	

Setor: 00027 PRONTO SOCORRO

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 12/02/2023 A: 11/02/2024

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
	1.695,49	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
Local de Trabalho: PRONTO SOCORRO					2.260,65	182,27
					Valor Líquido	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

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

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\$ 2.078,38 (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

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	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
TATIANE MARQUES DA SILVA	00015110	00279	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		

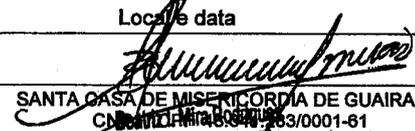
BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

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
					2.980,09	256,42
					Valor Líquido	2.723,67

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\$ 2.723,67 (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 RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - GUAIARA - SP	TATIANE MARQUES DA SILVA

RECIBO DE FÉRIAS

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

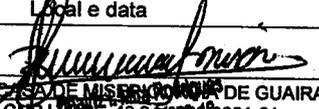
FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	1.952,67	282,40	0,00	1-Mensal

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: U T I					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.

Guaira, 31 de Agosto de 2024

Local e data

CIENTE		
	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ Nº 48.341.283/0001-61 RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - GUAIRA - SP	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 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.

Guaira, 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



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	
LAUREANE BARBOSA DE MATOS	4303774	08800	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº

Carac: 0116 Enfermeiro

Setor: 00027 PRONTO SOCORRO

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 21/06/2023

A: 20/06/2024

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
	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	22,50	IRRF/qtde depend = 3	4.239,26		291,06

Local de Trabalho: PRONTO SOCORRO

5.380,05

883,08

Valor Líquido

4.516,97

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 estabelecida à RUA 24, 872 em Guaira SP a importância de R\$ 4.516,97

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
JARDIM PAULISTA

(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

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		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
					Valor Líquido	2.822,38

Local de Trabalho: UTI

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 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 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.	CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61 JARDIM PAULISTA
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

Pagamento através de banco

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

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

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

<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	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: 0000000000000015806
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 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	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	SALDO ANTERIOR				
02/10/2024	PIX QR CODE DINAMIC				3.104,13
	REM: ANDRE HENRIQUE GEORJU 02/10	1402153	110,00		3.214,13
	TARIFA BANCARIA				3.214,13
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1			3.214,13
03/10/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO			-2,31	3.211,82
	TRANSFERENCIA PIX	9397237	155,28		3.367,10
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 03/10	1447017	435.154,73		438.521,83
	TRANSFERENCIA PIX				438.521,83
	REM: SANTA CASA DE M DE GU 03/10	1447394	86.002,61		524.524,44
	TRANSFERENCIA PIX				524.524,44
	REM: SANTA C M GUAIRA 03/10	1448081	45.544,11		570.068,55
	TRANSFERENCIA PIX				570.068,55
	REM: SANTA C M GUAIRA 03/10	1449059	16.562,59		586.631,14
	TRANSFERENCIA PIX				586.631,14
	REM: SANTA C M GUAIRA 03/10	1449225	81.816,85		668.447,99
	TRANSFERENCIA PIX				668.447,99
	REM: SANTA C M GUAIRA 03/10	1451052	X 49.219,80		717.667,79
	TRANSFERENCIA PIX				717.667,79
	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				-130,27
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,81		-22,46
07/10/2024	CARTAO VISA ELECTRON				-22,46
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	98,01		75,55
	CIELO VDA DEBITO MASTER				75,55
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	98,01		173,56
	TARIFA BANCARIA				173,56
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-1,54	172,02
08/10/2024	CARTAO VISA ELECTRON				172,02
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	328,77		500,79
	TRANSFERENCIA PIX				500,79
	REM: SANTA CASA DE M DE GU 08/10	1630246	2.626,20		3.126,99
	TRANSFERENCIA PIX				3.126,99
	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	-13.328,61
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-11.396,93	-28.725,54
10/10/2024	TRANSFERENCIA PIX				-28.725,54
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 10/10	1623414	28.800,00		74,46
11/10/2024	CARTAO VISA ELECTRON				74,46
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	88,21		162,67
	CIELO VDA DEBITO MASTER				162,67
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	88,21		250,88
	PIX QR CODE DINAMIC				250,88
	REM: ELISANDRO LOURENCO ME 11/10	1108160	165,00		415,88
14/10/2024	CARTAO VISA ELECTRON				415,88
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	286,81		702,69
	CIELO VDA CREDITO MASTER				702,69
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	181,88		884,57
15/10/2024	VENDA CARTAO DE CREDITO				884,57
	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				1.641,02
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	734,43		2.375,45

52

		Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
	TARIFA BANCARIA				
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1			
17/10/2024	CIELO VDA DEBITO MASTER			-2,31	2.373,14
	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			
Total			765.701,46	-768.805,59	0,00

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

14/01/22

Últimos Lançamentos

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

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 - *****

NF-e

Nº. 000.001.166
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

1

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

FONE / FAX

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
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL () MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 													

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

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 BBDPJ.

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

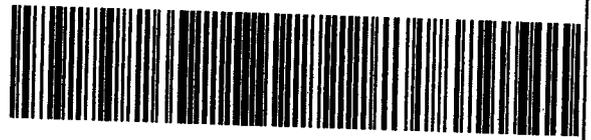
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - 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

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

3524.1021.0476.9300.0148.5500.1000.0033.7511.6635.5594

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

279031717111

21.047.693/0001-48

Protocolo de autorização

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

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

PARANOIA

CEP

14.790-000

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

(17) 3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA EMISSÃO

01/10/2024

DATA DA SAIDA

01/10/2024

HORA DA SAIDA

FATURA

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

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	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		CÓDIGO ANT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
			0 - EMITENTE		0			
ENDEREÇO			1 - DESTINATARIO					
			MUNICÍPIO					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
452	AGULHA DESCARTAVEL 40X12	90183929	0102	5102	CX	10000.0000	0,0580	580,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
192	SONDA GASTROTOSTOMIA 20 FR	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

[Handwritten Signature]

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 Credito de ISS e IPI.	
<i>Banco Santander</i> <i>Ag: 0019</i> <i>C/C: 130116608</i>	
	56

Recebemos de CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME os produtos de Nota Fiscal indicada ao lado.		Valor Total: 916,00	
Emissão: 01/10/2024 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	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 BBDPJ.

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.

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 ELETRÔNICA 0 - 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	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA FORA DO ESTADO P/ NAO CONTRIBUINTE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131246219238946 04/10/2024 15:46:57		CNPJ / CPF 04.342.595/0002-03	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0621220800189		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 813023767110		CNPJ / CPF	

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	
MUNICÍPIO GUAIRA		FONE / FAX (17)33327-0000		UF SP	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	

DADOS DA FATURA				
88775	549,10	0,00	549,10	

DUPLICATAS				
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	549,10

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
142778	ENTEROGERMINA 20fc 5ml *M* - LOTE: 31572 - QTD: 2,00 - FAB: 01/11/2023 - VAL: 31/10/2025 -	30049099	000	6108	CX	2,00	168,20	336,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
80145	HEXOMEDINE Colut 50ml *M* - C.P. ANVISA 1781709330010 - PMC: R\$72,09 - LOTE: J24F0010 - QTD: 3,00 - FAB: 01/06/2024 - VAL: 30/09/2025 -	30049039	000	6108	FR	3,00	70,90	212,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pg 03/10

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 141/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 () ESTADUAL
 () MUNICIPAL

Recebemos
 Belo Horizonte, 03 de 10 de 2024
[Handwritten Signature]
 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 AQUISICAO, CONFORME ART. 20, CAPITULO 13 DA PARTE 2 DO ANEXO XV DODECRETO 43.080/2008. * ENTREGAR SEMPRE NO SETOR DERECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS OU FARMACIA CENTRAL Decreto 12342/1978 (codigo sanitario) Artigo 570 Paragrafo unico - Pedido 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: <i>Cauler</i>
--	--	---

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: 000000000000960014
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.

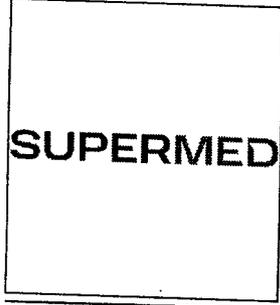
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

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



NF-e
Nº 722976
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____



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

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07490350, Fone:11-4934-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 722976
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 1011 2060 9900 0441 5500 1000 7229 7610 9699 2003

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Merc. Adq. de Terc. PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 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: STA. CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. (2212) CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

NOME / RAZÃO SOCIAL: STA. CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. (2212) DATA DA EMISSÃO: 02/10/2024

ENDEREÇO: R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO: JD. PAULISTA CEP: 14790-000

MUNICÍPIO: GUAIRA FONE/FAX: 1733327000 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

FATURA / DUPLICATA: 001 02/10/2024 554,39

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	
554,39	66,53	0,00	0,00	554,39	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	554,39
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
				0,00	554,39

NOME / RAZÃO SOCIAL: ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA FRETE POR CONTA: 0 - DO EMITENTE

ENDEREÇO: RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200 MUNICÍPIO: SAO PAULO

QUANTIDADE: 2 ESPÉCIE: CAIXA MARCA: _____ NÚMERO: _____ PESO BRUTO: 4,30 PESO LÍQUIDO: 4,30

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
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
(X) ESTADUAL
() MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

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
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

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: 000000000000293571
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 - 14:53:41

=====

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

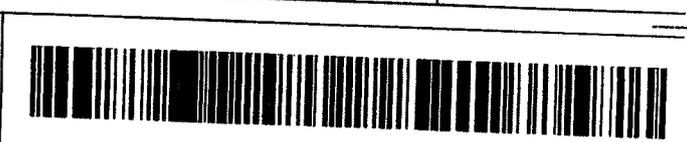


NF-e N° 795431 SÉRIE 1

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
1-SAIDA
N° 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: STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. (2212)
CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

ENDEREÇO: R 24, 872
BAIRRO/DISTRITO: JD.PAULISTA
CEP: 14790-000
DATA DA EMISSÃO: 02/10/2024
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	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.174,71	140,97	0,00	0,00	1.174,71	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.174,71
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				0,00	1.174,71

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: 3
ESPÉCIE: CAIXA
MARCA
NÚMERO
PESO BRUTO: 9,44
PESO LÍQUIDO: 9,44

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-BLAU 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 N° 14/2022 CONVÊNIO N° 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 N°: 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
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

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: 000000000000293571
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

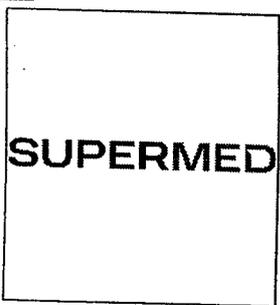
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



NF-e

Nº 723015
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____



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
1-SAIDA 1

Nº 723015
SERIE 1
FOLHA 1/2



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 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA 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: 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 552,50

CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
529,72	95,34	0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00	0,00		
VALOR TOTAL DO IPI			VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00			552,50
VALOR TOTAL DO IPI			VALOR TOTAL DA NOTA
0,00			552,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA FRETE POR CONTA: 0 - DO EMITENTE

ENDEREÇO: RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200 MUNICÍPIO: SÃO PAULO UF: SP CNPJ/CPF: 01125797000701 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 149529966118

QUANTIDADE: 3 ESPÉCIE: CAIXA MARCA: _____ NÚMERO: _____ PESO BRUTO: 9,36 PESO LÍQUIDO: 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	6	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 Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 2 Cubagem: 0,11
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
() MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature] 04

SUPERMED

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

Avenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4834-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO

3524 1011 2060 9900 0441 5500 1000 7230 1514 2481 6800

Nº 723015
SERIE 1
FOLHA 2/2

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

136242203623381 02/10/2024 13:31:52

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
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

NF-e

Nº. 000.159.456
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	
ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA RUA GERALDO DOS REIS, 80 ALA I - 37555-202 POUSO ALEGRE - MG Fone/Fax: 03534250392			
NATUREZA DA OPERAÇÃO		Nº. 000.159.456 Série 001 Folha 1/1	CHAVE DE ACESSO 3124 1010 5719 8400 0114 5500 1000 1594 5616 9177 0580
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131246217263384 - 03/10/2024 17:22:25	
0011053760078		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 813016672113	CNPJ 10.571.984/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61	03/10/2024
ENDEREÇO RUA 24, 872		BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1733327000
		DATA DA SAÍDA/ENTRADA 03/10/2024	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		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI		(0) Emitente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200			MUNICÍPIO SUMARE		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	CX			4,800	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	ALIQ ICMS	ALIQ 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		RESERVADO AO FISCO
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 inadimplimento 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 Orgão 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		

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 BB DPJ.

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

NF-e

Nº. 000.266.853
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

1

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

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 04/10/2024
Valor R\$ 1.066,00

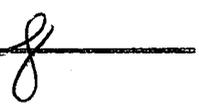
CÁLCULO DO IMPOSTO

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	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA (QUALITY)	(0) Emitente				06.321.409/0013-20
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900	CONTAGEM	MG	ISENTO		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES		1300/1110	9,750	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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. 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	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL () MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 													

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 - Usuário: CAROLINA DAV: 1459378 Valor do ICMS Uf Destinatário: R\$63,96. OPERAÇÃO CONTRATADA NA
MODALIDADE NAO PRESENCIAL. Cod Cliente 11165.
DAV -: 1459378

RESERVADO AO FISCO

69

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.
EMISSÃO: 01/10/2024 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

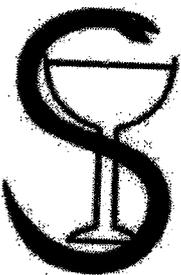


DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

NF-e
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 **1**
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 Guaira FONE / FAX (017)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 17:49:57

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
NOME / RAZÃO SOCIAL
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
CPF/CNPJ
INSCRIÇÃO ESTADUAL
CEP
UF
FONE / FAX

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 0-1-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												
33444 30049045	(-) BROMOPRIDA 10MG CPR Lote: 4G3223 - 30/07/2026 Qtd: 200.00 Numero da FCI: / CEST: 13.002.01	000 6108	Cpr	200,0000	0,1611	0,0000 0,0000 %	32,22	32,22	3,87 0,00	0,00	12,00	0,00
27872 30043220	(+) ESPIRONOLACTONA 50MG CPR Lote: 4D6225 - 30/05/2026 Qtd: 120.00 Numero da FCI: / CEST: 13.002.00	000 6108	Cpr	120,0000	0,2783	0,0000 0,0000 %	33,40	33,40	4,01 0,00	0,00	12,00	0,00
4990 30049099	(+) SOL FIS CLORETO SODIO 0,9% 250ML SIST FEC Lote: 959924 - 30/09/2026 Qtd: 525.00 Numero da FCI: / CEST: 13.003.00	000 6108	Bs	525,0000	3,8216	0,0000 0,0000 %	2.006,34	2.006,34	240,76 0,00	0,00	12,00	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 - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao
accitamos 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

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

NFe N° 000.090.595
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N° 000.090.595
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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **11864252**
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: **819016879114**
CNPJ / CPF: **31.378.288/0004-09**

DESTINATÁRIO / REMETENTE: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
ENDEREÇO: **RUA 24, 872**
MUNICÍPIO: **GUAIRA**
BAIRRO / DISTRITO: **JARDIM PAULISTA**
UF: **SP**
FONE / FAX: **1733327000**
CNPJ / CPF: **48.341.283/0001-61**
DATA DA EMISSÃO: **01/10/2024**
CEP: **14790-000**
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**
FRETE POR CONTA: **0-Remetente**
CÓDIGO ANTT: **0**
PLACA DO VEÍCULO: **12.270.745/0004-00**
UF: **SP**
CNPJ / CPF: **671495090114**
ENDEREÇO: **ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330**
MUNICÍPIO: **SUMARE**
UF: **SP**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **671495090114**
QUANTIDADE: **6**
ESPÉCIE: **Volumes**
MARCA: **SUMARE**
NUMERAÇÃO: **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:
APIO 1068017
PD: 14929764 FICHAS 1/3 1 VOLUME(S), 2/3 1 VOLUME(S), 3/3 4 VOLUME(S)
PEDIDO DE COMPRA:PDC#1068017#APIO
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\$ 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

*Banco do Brasil
Ag: 3370-7
c/c: 6158-1*

RESERVADO AO FISCO

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: 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 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.

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.025.970
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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 797833036116 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF

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

CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO 01/10/2024
BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA/ENTRADA
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

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33
MUNICÍPIO SUMARE UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114

QUANTIDADE 12 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
X ESTADUAL
X 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
DEVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS.
AFE 3.11280-6
AFE 4.04495-0
AFE 1.27329-6
AFE 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

Banco Saatchy - 456
Ag: 3108
C/c: 4981-2

RESERVADO AO FISCO

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.



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
 R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921 - GALPÃO
 Bairro JARDIM INDEPENDENCIA, CRAVINHOS, SP
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 88.384
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 1011 8726 5600 0200 5500 1000 0883 8410 2073 1972
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 279054104117
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 Nº 11.872.656/0002-00

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 ENDEREÇO: SEM ENDEREÇO Nº 872
 MUNICÍPIO: GUAIRA
 UF: SP
 FONE/FAX: SEM BAIRRO
 CEP: 14.790-000
 DATA DA EMISSÃO: 01/10/2024

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
194,80		0,00	0,00	194,80
VALOR DO FRETE	23,38	DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	194,80
RAZÃO SOCIAL: BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA				
ENDEREÇO: AV BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4				
QUANTIDADE: 2,00 ESPÉCIE: MARCA				
Cód. Prod. DESCRICÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS				
4482	RINGER SIMPLES 500ML C/20 FR SIST FECH - IV 200154 1008500450030	30049099	500	5102UN
4482 B. BRAUN Lote: 24095034DS D.Fab: 01/03/24 D.Val: 01/03/27 0,0000refereçã:200154				

CFOP	QNTD	UN	V. UNITÁRIO	V. DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
500	2	UN	97,400000	0,00	0,00	194,80	194,80	23,38	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
FEDIDO: 2256859												PESO BRUTO: 22,9800 KG	
MUNICÍPIO: RIO CLARO												UF: SP	
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 587220280115												UF: SP	
CÓDIGO ANEX: 0 - Emitente												UF: SP	
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS												UF: SP	
VALOR DO IPI												UF: SP	
VALOR DO IPI												UF: SP	
VALOR DO IPI												UF: SP	

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	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN	RESERVADO AO FISCO
	0,00	0,00	0,00	0,00
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES				
ICMS ALÍQUOTA 12%, SOLUÇÃO PARENTAL CONF ART 54. INCISO XVII RICMS-SP				
Id Pedido: 1066017 () () () () ()				
Banco do Brasil Ag 2591-4 C/C 102525-2				



Nº 88.384
 PED 2256859

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2283 - (R\$ 194,80) (cento e noventa e quatro reais e oitenta centavos)
 MISERICORDIA DE GUAIRA - Ribeirão Preto
 DATA DE RECEBIMENTO
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

77

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

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

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

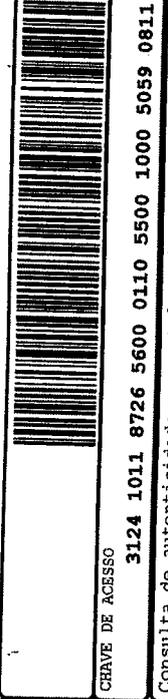
0800 729 0088

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



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

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813014730110
 NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 ENDERECO: SEM ENDERECO Nº 872
 MUNICIPIO: GUAIRA
 UF: SP
 FONE/FAX:
 CEP: 14.790-000
 BARRIO/DISTRITO: SEM BAIRRO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 CHEF/CPF: 2283 48.341.283/0001-61
 DATA DA EMISSÃO: 01/10/2024
 CNPJ: 11.872.656/0001-10

Nº 505.908
 SÉRIE 1 FOLHA 1/2
 Nº 505.908
 SÉRIE 1 FOLHA 1/2

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
623,00	74,76	0,00	0,00	623,00	623,00
RAZÃO SOCIAL: BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA					
ENDEREÇO: AV BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	FESO LÍQUIDO
1,00				0,5500 Kg	
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	MCM/SH	CST	CFOP	UN.
877	CISATRAQUIRIO (CIS) 10MG C/5 AME 5ML(G) - IV 401036 / 70000042 1029804040013 CRISTALIA Lote: 50017182 D.Fab: 26/07/24 D.Val: 26/07/26 0,0000Referencia:401036/ 70909042.	30049099	500	6108	UN
10	62,30000	0,00	0,00	623,00	623,00
0,00	0,00	0,00	0,00	74,76	0,00
				0,00	12,00
				0,00	0,00
				0,00	0,00
				0,00	0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
 VALOR DO IPI: 0,00
 FLACA DO VEICULO: 0,00
 UF: SP
 FRENTE POR CONTRA: 0 - Emitente
 CÓDIGO AMT: RIO CLARO
 MUNICIPIO: RIO CLARO
 FRENTE POR CONTRA: 0 - Emitente
 CÓDIGO AMT: 0
 MUNICIPIO: RIO CLARO
 FRENTE POR CONTRA: 0 - Emitente
 CÓDIGO AMT: 0
 MUNICIPIO: RIO CLARO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 623,00
 VALOR DO ICMS: 74,76
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO ICMS: 623,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 623,00
 VALOR TOTAL DA NOTA: 623,00

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	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	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. () () () () () ()			
RECBEMOS DE HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2283 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - Ribeirão Preto e três reais) IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR DATA DE RECEBIMENTO 79 RESERVADO AO FISCO Banco do Brasil Ag: 2591-f C/C: 1025205-2			



Nº 505.908
 SÉRIE 1 FOLHA 1/2
 Nº 505.908
 SÉRIE 1 FOLHA 1/2

RECEBEMOS DE HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2283 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - Ribeirão Preto e três reais)
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
 DATA DE RECEBIMENTO
 79
 RESERVADO AO FISCO

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

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. 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 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 336498855117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 3355

DESTINATÁRIO/REMETENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

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

CNPJ/CPF: 58.635.830/0001-75

ENDEREÇO: RUA 24 N. 872

Bairro/DISTRITO: JARDIM PAULISTA

CEP: 14.790-000

MUNICÍPIO: GUAIRA

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 336786025114

DATA DA EMISSÃO: 07-10-2024

DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 07-10-2024

HORA DA SAÍDA: 13:05:38

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/VOLÚMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: DEX TRANSP ROD CARGA LTDA

FRETE POR CONTA: 0 - Emitente

CÓDIGO ANTT: []

PLACA DO VEÍCULO: []

UF: SP

CNPJ/CPF: 05.784.288/0001-56

ENDEREÇO: OUT KASATU MARU N. 240

MUNICÍPIO: GUARULHOS

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 336786025114

QUANTIDADE: 24,00

ESPÉCIE: []

MARCA: []

NÚMERO: []

PESO BRUTO: 530,4000 Kg

PESO LÍQUIDO: 506,4000 Kg

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

[Handwritten signature]

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.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 10/10/24

Nome: [Handwritten Name]

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: E000000020241003171903213500358
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

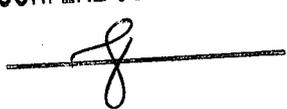
Nome/Razão Social: **APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA LTDA**
 CPF/CNPJ: **09.379.577/0001-20** Inscrição Municipal: **00161126-7**
 Endereço: **AVENIDA DOUTOR MORAES SALLES, Nº000711 - SALA 901 A 903 - BAIRRO CENTRO - CEP:13010-910**
 Município: **CAMPINAS** UF: **SP** Telefone: **(81) 39727000**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
 CPF/CNPJ: **48.341.283/0001-61** Inscrição Municipal: **00000000-0**
 Endereço: **RUA RUA R 24, Nº872 - BAIRRO JARDIM PAULISTA - CEP:14790-000**
 Município: **GUAIRA** UF: **SP** E-mail: **compras@santacasadegualra.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, manutencao e outros servicos em t.</p> <p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (<input checked="" type="checkbox"/>) 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: R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN: R\$ 1.315,78	Alíquota ISSQN: 2,00%	Alíquota Efetiva ISSQN: 2,00%	ISSQN Devido: 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

Itaú 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.					(-) Descontos/Abatimento	
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 BANKEFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS						
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CNPJ/CPF 048341283000161						
Endereço: R 24-872-- 14790-000 JARDIM PAULI GUAIRA SP						
Beneficiário Final:						

Autenticação mecânica

Itaú 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).					(-) Descontos/Abatimento	
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 BANKEFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS						
Sacado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CNPJ/CPF 048341283000161						
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.

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

RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA

Guaira - SP - CEP: 14790-000

Telefone: (17) 3332-7064

rh@santacasadegualra.com.br

financeiro@santacasadegualra.com.br

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
() 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 HCENTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RUA ABRAO BOAINAIN , 348 - CEP: 14096-700 - NOVA RIBEIRANIA - Ribeirão Preto - SP		Agência / Código do Beneficiário 6504-8 / 00057591-7	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 28294260000000753
Número do documento 55	Contrato 19495357	CPF/CEI/CNPJ 04.576.769/0001-03	Vencimento 27/09/2024	Valor documento 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 Pagável em qualquer banco		Vencimento 27/09/2024	
Beneficiário HCENTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 04.576.769/0001-03		Agência/Código do Beneficiário 6504-8 / 00057591-7	
Data do documento 19/08/2024	No. documento 55	Espécie doc. DS	Aceite N
Data process. 19/08/2024		Nosso número 28294260000000753	
Uso do banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade
x Valor		(=) Valor documento 2.593,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)		(-) Desconto / Abatimento	
Ordem de Serviço 126. Refere-se ao documento 55. - APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE 2% - APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DE 0,03%/DIA		(+) 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.pix2568qrccodepix.bb.com.br/pix/v2/cobr/2769fe7e-3b7c-4b3e-834f-871aca899d6a52040000530398454072593.005802BR5925HCENTER COMERCIO DE PRODUGO14RIBEIRAO PRETO62070503***6304E068

87

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 BANDEIRANTES, 2400
Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 407872052119 INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB. CNPJ/CPF 09.944.371/0003-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

ENDEREÇO RUA 24,872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000

MUNICÍPIO GUAIRA FONE/FAX 1733327000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA 001 02/10/2024 2.868,26

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
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA 2.868,26

RAZÃO SOCIAL
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA 0-EMITENTE CÓDIGO ANTT FLACA 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 LIQUIDO 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 J IM/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

Pue cup J

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

89



Identificação do emitente
SULMEDIC COMERCIO DE MEDI
CAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIR
 ANTES, 2400
 Complemento: GALPAODEPOSITO 5
 DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
 JUNDIAI/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000026565
 SÉRIE 3
 FOLHA 02/02



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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 407872052119

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ/CPF
 09.944.371/0003-68

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
M12008X1	GLICOSE 5% 500ML - SOL INJ INF IV-1 6 FR-SIST FECH-FARMARIN LOTE:G067424A - Val:19/08/2026, Fab : 19/08/2024	30049099	000	5102	CX	3,0000	76,6400	229,92	229,92	41,39	0,00	18,00%	0,00%
M12008X1	GLICOSE 5% 500ML - SOL INJ INF IV-1 6 FR-SIST FECH-FARMARIN LOTE:G049724B - Val:05/07/2026, Fab : 05/07/2024	30049099	000	5102	CX	2,0000	76,6400	153,28	153,28	27,59	0,00	18,00%	0,00%
M12008X1	GLICOSE 5% 500ML - SOL INJ INF IV-1 6 FR-SIST FECH-FARMARIN LOTE:G049924A - Val:05/07/2026, Fab : 05/07/2024	30049099	000	5102	CX	5,0000	76,6400	383,20	383,20	68,98	0,00	18,00%	0,00%



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.

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 3030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA
1-SAIDA
N. 000812890
SERIE 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 NAO CONTRIBUINTE
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
232240067383563 12/10/2024 07:08:52-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 083167501
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 80801198119
CNPJ/CPF 08.382.929/0017-00

DESTINATARIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO R 24, 872
MUNICIPIO GUAIRA
FONE/FAIX 17933327000
UF SP
BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA
CEP 14790-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL
DATA DE EMISSÃO 12/10/2024
DATA ENTRADA/SAÍDA
HORA ENTRADA/SAÍDA

Table with columns: BASE DE CALCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA.

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL FITLOG TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA
FRETE POR CONTA 0-REMETENTE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ/CPF 31.423.169/0004-20
ENDEREÇO RODOVIA GOVERNADOR MARIO COVAS, S/N
MUNICIPIO VIANA
UF ES
INSCRIÇÃO ESTADUAL 083760059
QUANTIDADE 2
ESPECIE CX
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 42,000
PESO LIQUIDO 37,000

Main table with columns: COD. PROD, DESCRIÇÃO DO PROD./SERV, NCM/SH, CST, CFOP, UN, Q'ANT, V.UNITARIO, V.TOTAL, B.C.ICMS, V.ICMS, V.IPI, A.ICM, A.IPI. Includes handwritten signature and stamp 'LANÇADO Data: 12/10/2024 Nome: Riquena Neto'.

CALCULO 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)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.
RESERVADO AO FISCO
PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVENIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
() ESTADUAL
() MUNICIPAL
CONFERE COM ORIGINAL



Anexo 1 RPA 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
					(=) Valor Cobrado
CLIENTE ITAU: PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS					
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CNPJ/CPF - 48341283000161					
Endereço: R 24 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAIRA SP					
Sacador/Avalista:					

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
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
					(=) Valor Cobrado
CLIENTE ITAU: PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS					
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CNPJ/CPF - 48341283000161					
Endereço: R 24 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAIRA SP					
Sacador/Avalista:					



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

DANE E
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRONICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1
N°
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.

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

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

INSCRICAO ESTADUAL
083068252

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO
808010615112

CNPJ
017542390018-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZAO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDERECO
R 24 872
MUNICIPIO
GUAIRA
BAIRRO/DISTRITO
JARDIM PAULISTA
CEP
14790000
CNPJ/CPF
483412830001-61
DATA DE EMISSAO
11/10/2024
DATA DE ENTRADA
11/10/2024
HORA DE SAIDA
11:33:20

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 DO ICMS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	6.238,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZAO SOCIAL
EMPRESA DE TRANSPORTES PAJUCARA LTDA
ENDERECO
ROD T- BR 262 SN - KM 06 - SAO FRANCISCO
MUNICIPIO
CARIACICA
QUANTIDADE
2,00
ESPECIE
VOLUME
MARCA
NUMERACAO
PESO BRUTO
59,60
PESO LIQUIDO
53,80

CODIGO	DESCRICAO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CS	QUANT. UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIC. ICMS	ALIC. IPI
100286324	EVAP HW INV FR 30000 ELGIN ECO II R32 220-11PICMSUFDest=18,0 0 vICMSUFDest=149,74 Ref.45HJF I30C2WC	84151011	400	1,00	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 220-11PICMSUFDest=18,0 0 vICMSUFDest=224,59 Ref.45HJF E30C2CC	84151011	400	1,00	1,00	3.659,23	3.659,23	3.743,17	449,18	0,00	12,00	0,00

LANCADO
Data: 11/10/2024
Nome: *Weslei Marques*

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

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

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 Gonavez Lelis- ENDERECO DE
ENTREGA: 14790000, 872 - JARDIM PAULISTA - GUAIRA - SP

RESERVADO A FISC
RECEBIDO
11/10/2024
Weslei Marques
Weslei Marques
RG: 30.801.493-2
Almoxarife

CERTIFIQUE-SE QUE OS BOLETOS CORRESPONDAM A NOTA FISCAL. cobranca@dufrlo.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

Annex 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

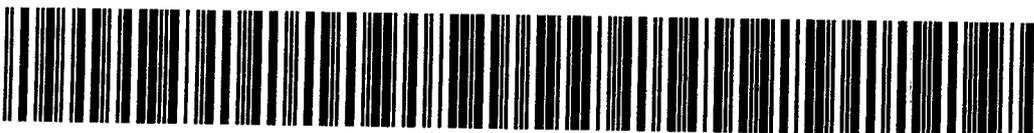


237-2

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

NF-e
Nº. 000.812.889
Série 002

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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
1
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

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

17933327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

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 FCF	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
4.629,00	555,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	76,38	4.443,84
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
185,16	0,00	0,00	0,00	0,00	277,74	1.624,78	351,80	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

ES

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
001002200230240FR2A100006	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	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL () MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Vendedor: 000069 Pedido: 15481973. || INFORMACOES COMERCIAIS - Endereco de Entrega: R 24, 872 - Complemento: - Referencia: -- (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 |

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 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
					(=) Valor Cobrado
CLIENTE ITAU: PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CNPJ/CPF - 48341283000161 Endereço: R 24 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAIRA SP Sacador/Avalista:					

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
					(=) Valor Cobrado
CLIENTE ITAU: PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CNPJ/CPF - 48341283000161 Endereço: R 24 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAIRA SP Sacador/Avalista:					

09

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
351740622342709480001890000000002924101360778335

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
Guairá - SP

CEP
14790-000

Simplex 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
Guairá - 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
Guairá - 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
Guairá - 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

[Handwritten signature]



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: 0003000000000011032
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 Guaíra-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

1

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

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

02/09/2024

ENDEREÇO

RUA VINTE E QUATRO, 872, 872

BAIRRO / DISTRITO

JD. PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

02/09/2024

MUNICÍPIO

Guaíra

UF

FONE / FAX

SP

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

13:51:36

FATURA / DUPLICATA

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

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
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

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

40.310.788/0001-57

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

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

103

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Data de Vencimento 02/10/2024	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOÃO PENTEADO - 717					Agência/Código do Cedente 00004 / 8629510	
CNPJ: 02.786.436/0006-98					Nosso Número 330003543512-0	
Data Documento 02/09/2024	Número do Documento 15212_P1	Espécie de Documento DM	Aceite N	Data Processamento 02/09/2024	Valor do Documento 3.866,74	
Uso do Banco	Carteira 5	Moeda	Quantidade	Valor		
ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05 APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40 Não será aceito pagamento via depósito bancário. Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.					DECLARAÇÃO DE ACEITE RECEBEMOS AS RESPECTIVAS FICHAS E/OU O TÍTULO ACIMA DISCRIMINADO PARA ACEITE LOCAL _____ DATA _____ ASSINATURA _____	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872 14.790-000 GUAÍRA SP					CNPJ: 48.341.283/0001-61 JD. PAULISTA	

033 - 7					Recibo do Sacado	
Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Data de Vencimento 02/10/2024	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOÃO PENTEADO - 717					Agência/Código do Cedente 00004 / 8629510	
CNPJ: 02.786.436/0006-98					Nosso Número 330003543512-0	
Data Documento 02/09/2024	Número do Documento 15212_P1	Espécie de Documento DM	Aceite N	Data Processamento 02/09/2024	Valor do Documento 3.866,74	
Uso do Banco	Carteira 5	Moeda	Quantidade	Valor		
ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05 APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40 Não será aceito pagamento via depósito bancário. Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.					(-) Desconto/Abatimento 0,00 (-) Outras deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872 14.790-000 GUAÍRA SP					CNPJ: 48.341.283/0001-61 JD. PAULISTA Autenticação Mecânica	

033 - 7					03399.86291 51033.000350 43512.001017 1 98570000386674	
Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Data de Vencimento 02/10/2024	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA RUA JOÃO PENTEADO - 717					Agência/Código do Cedente 00004 / 8629510	
CNPJ: 02.786.436/0006-98					Nosso Número 330003543512-0	
Data Documento 02/09/2024	Número do Documento 15212_P1	Espécie de Documento DM	Aceite N	Data Processamento 02/09/2024	Valor do Documento 3.866,74	
Uso do Banco	Carteira 5	Moeda	Quantidade	Valor		
ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05 APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40 Não será aceito pagamento via depósito bancário. Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.					(-) Desconto/Abatimento 0,00 (-) Outras deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872 14.790-000 GUAÍRA SP					CNPJ: 48.341.283/0001-61 JD. PAULISTA	



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.
EMISSÃO: 04/09/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.800,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA
Guaira-SP

NF-e

Nº. 000.011.449
Série 055

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

1

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

VENDA 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

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 04/10/2024
Valor R\$ 1.800,00

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
1.800,00	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

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
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	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL () MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>													

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

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 00030.888499 21480.130000 1 98590000180000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento
					04/10/2024
Beneficiário KORAL HOSPITALAR LTDA CNPJ/CPF: 02.005.077/0001-80 AV. EPITACIO PESSOA, 351, 26220200 - ROCHA SOBRINHO - MESQUITA - RJ					Agência/Código Beneficiário 8492/14801-3
Data do documento 04/09/2024	Núm. do documento 11449	Espécie Doc. DM	Accite N	Data Processamento 04/09/2024	Nosso Número 157 / 00000308 - 8
Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 1.800,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
<small> PARA O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS PARA O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 5,00% PRESENTAR APOS 10 DIAS DO VENCIMENTO </small>					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 R. 24.872, 14790000 - JARDIM PAULISTA - GUAIRA - SP					
Beneficiário final: CNPJ/CPF:					

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 00030.888499 21480.130000 1 98590000180000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento
					04/10/2024
Beneficiário KORAL HOSPITALAR LTDA CNPJ/CPF: 02.005.077/0001-80 AV. EPITACIO PESSOA, 351, 26220200 - ROCHA SOBRINHO - MESQUITA - RJ					Agência/Código Beneficiário 8492/14801-3
Data do documento 04/09/2024	Núm. do documento 11449	Espécie Doc. DM	Accite N	Data Processamento 04/09/2024	Nosso Número 157 / 00000308 - 8
Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 1.800,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
<small> PARA O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS PARA O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 5,00% PRESENTAR APOS 10 DIAS DO VENCIMENTO </small>					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 R. 24.872, 14790000 - JARDIM PAULISTA - GUAIRA - SP					
Beneficiário final: CNPJ/CPF:					

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



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

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

03/09/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

03/09/2024

MUNICÍPIO

Guaira

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

96.416.771/0002-14

ENDEREÇO

RUA AMERICO BRASILIENSE, 1069

MUNICÍPIO

Ribeirão Preto

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

124589715115

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

CAIXA

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
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	
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: 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

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02230.782001 00006.404172 4 98580000767500 **Recibo do Pagador**

Beneficiário KVO MEDICAL SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA Rua Alfredo da Costa Figo, 347 - CEP: 13087-534 - Jardim Santa Cândida - Campinas - SP		Agência / Código do Beneficiário 2913-0 / 00004017-7	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 2230782000006404
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

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02230.782001 00006.404172 4 98580000767500

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 2230782000006404
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

130

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

NF-e

Nº. 000.013.469
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

1

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

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

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

03/09/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP

1733327000

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 01/10/2024
Valor R\$ 2.765,84

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns: 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, 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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.321.409/0001-96

ENDEREÇO

ESTR JOSE SEDANO, 854

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795549474111

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

8,000

PESO LÍQUIDO

4,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with columns: 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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Vendedor: BRUNA C. SCHLITZER 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.

RESERVADO AO FISCO

112

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

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-c
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

127068060117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

07.752.236/0004-76

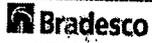
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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="checkbox"/> FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 													

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



Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO						Vencimento 01/10/2024
Beneficiário MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0004-76 AVENIDA HUGO FUMAGALI, 381 - CUMBICA - GUARULHOS - SP - 07220-080						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 03/09/2024	Nro. Documento 1 013469	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 04/09/2024	Nosso Número 02/00000412396-1	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.765,84	
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 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636) RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP 14790-000						(=) Valor Cobrado
Sacador/Avista						



Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO						Vencimento 01/10/2024
Beneficiário MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0004-76 AVENIDA HUGO FUMAGALI, 381 - CUMBICA - GUARULHOS - SP - 07220-080						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 03/09/2024	Nro. Documento 1 013469	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 04/09/2024	Nosso Número 02/00000412396-1	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.765,84	
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 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636) RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA - SP 14790-000						(=) Valor Cobrado
Sacador/Avista						



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

NF-e

Nº. 000.013.666
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

1

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

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

11/09/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP

1733327000

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

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.321.409/0001-96

ENDEREÇO

ESTR JOSE SEDANO, 854

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795549474111

QUANTIDADE

30

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

210,000

PESO LÍQUIDO

180,000

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
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	300,000	7,0000	2.100,00	2.100,00	378,00		18,00	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Vendedor: BRUNA C. SCHLITZER 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

JAG

Beneficiário MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0004-76				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador) <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)	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (031636)		Valor 2.100,00		Recebi(amos) o bloquete com os dados ao lado.	
Data de Vencimento 09/10/2024	Nro. Documento 1 013666	Moeda R\$	Nosso Numero 0200000414153-6	Data	Assinatura
Agencial/ Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9					



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



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

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.

2379368307200004141653007763104498640000210000

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



NFe N° 000.092.074
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

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° 000.092.074 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 CNPJ / CPF 31.378.288/0004-09
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 11864252	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 819016879114	CNPJ / CPF 31.378.288/0004-09	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA ENDEREÇO RUA 24, 872 MUNICÍPIO GUAIRA		BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA UF SP	CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61 CEP 14790-000 INSCRIÇÃO ESTADUAL 1733327000	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		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF		
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330		MUNICÍPIO SUMARE	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114				
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,490	PESO LÍQUIDO 0,490			

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	
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 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 BBDPJ.

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.



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

1

Nº. 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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797833036116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

44.672.062/0001-15

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

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
 ENDEREÇO: ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33
 MUNICÍPIO: SUMARE
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 671495090114
 QUANTIDADE: 7
 ESPÉCIE: Volumes
 MARCA: [blank]
 NUMERAÇÃO: [blank]
 PESO BRUTO: [blank]
 PESO LÍQUIDO: [blank]

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 M BOLSA 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	

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:
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

RESERVADO AO FISCO

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

J21

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 BBDPJ.

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

Número da Nota
00000429
Data e Hora de Emissão
11/10/2024 11:51:06
Código de Verificação
3U68-HB4R

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: **Guaíra** 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
Simplex 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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO	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

[Handwritten signature]

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

NF-e

Nº. 000.000.265
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

30/09/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BARRIO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

30/09/2024

MUNICÍPIO

Guaira

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:19:13

SP

1733327000

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	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Emitente				
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
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	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>													

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



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 BB DPJ.

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.



21/10

220-8

Dados do Contribuinte

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

CEP 14500-000
DDD/Fone (16) 9997.8939

E-mail leticiarocha7@yahoo.com.br

Complemento Bairro
SALA 14 JD CRISTINA

CPF/CNPJ 50.046.346/0001-07



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
Inscrição Estadual/RG

E-mail

CPF/CNPJ 48.341.283/0001-61

Endereço
RUA 24, 872
Cidade/UF
GUAIRA / SP

Complemento Bairro
JARDIM PAULISTA

CEP 14790-000
DDD/Fone (17) 3332.7000

Table with columns: Fatura N/, Vencimento, Valor. Contains three rows of zero-value entries.

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

Base de Cálculo das Retenções

Table showing tax calculations: 0,00 % (PIS), 0,00 % (COFINS), 0,00 % (CSLL), 0,00 % (INSS), 0,00 % (IRRF), Total Ret.Federais, ISSQN Retido, Desconto Incondicional, Desconto Condicional, Outros Descontos, Valor Líquido a Pagar, Valor do ISSQN 96,00, Valor Total da Nota 4.800,00.

Table with columns: Ativ., Descrição da Atividade, Aliq.(%), B.Cálculo. Row 1: 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/nfeaf/



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

Handwritten number 129



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: 000000000000574821
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

ALIANÇA TECIDOS E CONFECÇÕES LTDA

RUA PSL, 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 1/2



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
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6922 - SIMPLES FATURAMENTO ENTREGA FUTURA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131246260314037 28/10/2024 09:30:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL
002.850.415/0097

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
23.924.437/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
28/10/2024

MUNICÍPIO
GUAIRA

FONE/FAX
(17) 3332-7000

UF
SP

CEP
14790-000

DATA DA SAÍDA
28/10/2024

FATURA

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				7.495,90

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VL.UNIT.	VL.TOTAL	VL.DESC.	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
GUAIRA01.P0001	CALÇA COM BOLSO FACA F VERDE BANDEIRA	6203.42.00	041	6922	PC	10,00	34,18	341,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	LOGOMARCA NA COR BRANCA PERNA ESQUERDA APENAS COM A ESCRITA UTI GUAIRA (CONSULTAR O VENDEDOR) COR DO TECIDO BI STRETCH BOTANICAL - PANTONE 19-5220													
GUAIRA01.M0001	CALÇA COM BOLSO FACA M VERDE BANDEIRA	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
	LOGOMARCA NA COR BRANCA PERNA ESQUERDA APENAS COM A ESCRITA UTI GUAIRA (CONSULTAR O VENDEDOR) COR DO TECIDO BI STRETCH BOTANICAL - PANTONE 19-5220													
GUAIRA01.G0001	CALÇA COM BOLSO FACA G VERDE BANDEIRA	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
	LOGOMARCA NA COR BRANCA PERNA ESQUERDA APENAS COM A ESCRITA UTI GUAIRA (CONSULTAR O VENDEDOR) COR DO TECIDO BI STRETCH BOTANICAL - PANTONE 19-5220													
GUAIRA01GG0001	CALÇA COM BOLSO FACA GG VERDE BANDEIRA	6203.42.00	041	6922	PC	10,00	34,18	341,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	LOGOMARCA NA COR BRANCA PERNA ESQUERDA APENAS COM A ESCRITA UTI GUAIRA (CONSULTAR O VENDEDOR) COR DO TECIDO BI STRETCH BOTANICAL - PANTONE 19-5220													

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>NR.PEDIDO(S): 360;</p> <p><i>Entrada R\$ 3.747,95</i></p> <p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ <u>3.747,95</u></p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>131</p>
---	--

Desenvolvido por Infosoft Sistemas - <http://www.infosoft.com.br>

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº 000.003.032 SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE


**ALIANÇA TECIDOS E
CONFECÇÕES LTDA**
**RUA PSI, 222 - CAIÇARAS
30775-460
BELO HORIZONTE - MG
FONE/FAX (31) 3309-6691**
DANFEDocumento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - 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
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6922 - SIMPLES FATURAMENTO ENTREGA FUTURA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131246260314037 28/10/2024 09:30:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL
002.850.415/0097

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

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.DESC.	BC ICMS	VL ICMS	VL.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
GUAIRA01XG0001	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
GUAIRA013G0001	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
GUAIRA02.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
GUAIRA02.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
GUAIRA02.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
GUAIRA02GG0001	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
GUAIRA02XG0001	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
GUAIRA023G0001	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
GUAIRA03.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
GUAIRA03.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
GUAIRA03GG0001	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
GUAIRA03XG0001	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

3784

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

1

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

FONE / 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 FCF	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	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4477R1V	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	0,00
2391R1V	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	0,00
4450R1V	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	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	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Recebi da 29/10
Ferreira

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-Nao 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.com.br
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 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
 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
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

220-8

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240333262942 31/10/2024 11:35:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro

48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO

31/10/2024

ENDEREÇO
 RUA 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
 GUAIRA-SP

FONE/FAX

(17)3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

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

pg 31/10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.990,63	213,26	0,00	0,00	658,90	1.990,63
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	1.990,63
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					1.990,63

RAZÃO SOCIAL

LOGFAR LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

05.530.576/0001-84

ENDEREÇO
 RUA NAUFAL JOSE SALMEN, 2-140

MUNICÍPIO
 BAURU

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.337.700.111

QUANTIDADE

5

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	MICROPORE 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 () MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

J

J36

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
 ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
 Val aprox dos tributos R\$ 658,90 (33,10%) Fonte:IBPT
 PIS COFINS - ALIQUOTA 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



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 BBDPJ.

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.

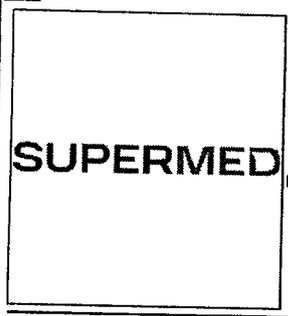
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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.

NF-e
N° 800854
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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
1-SAIDA

N° 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 Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda a nao contribuinte
PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 131246265469139 30/10/2024 11:48:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 001.771.1480296
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813.020.011.119
CNPJ: 11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. (2212)
CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
DATA DA EMISSÃO: 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			35,83
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.437,67

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: 01125797000540

ENDEREÇO: AVENIDA PREFEREITO 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, Lote: 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
24553	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
APOIO 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 N°: 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: 0,33
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 N° 14/2022
CONVÊNIO N° 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
ELETRÔNICA0-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
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

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-PROCITEX 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 BBDPJ.

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.

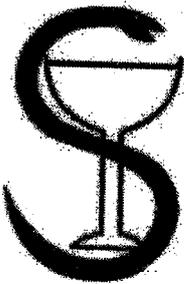
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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 Volume: 21 NF-e Nº: 372334 SÉRIE: 1
 Número Pedido: 12358693 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 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000

MUNICÍPIO Guairá FONE / FAX (017)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA 18:25:02

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
 372334/1 - 29/10/24 - 2764,27

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
2.451,50	294,18	0,00	0,00	2.764,27
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				2.764,27

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0

CODIGO 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 21 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 60,7520 PESO LÍQUIDO 60,7520

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QTD	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	ICMS DIFAL	ICMS DESTINO	ICMS EXC	ICMS OUTROS
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 0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

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

342

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.

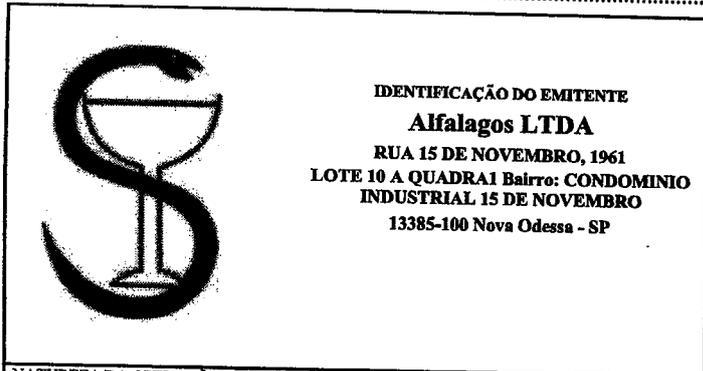
Atendimento a deficientes auditivos ou fala

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
 Total NF: 1.387,30 Volume: 1 NF-e Nº: 31958 SÉRIE: 1
 Número Pedido: 12358690 FOLHA: 1/1



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Alfalagos LTDA
 RUA 15 DE NOVEMBRO, 1961
 LOTE 10 A QUADRA 1 Bairro: CONDOMINIO INDUSTRIAL 15 DE NOVEMBRO
 13385-100 Nova Odessa - SP

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 31.958
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
 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
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 482.081.634.114 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 05.194.502/0004-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 29/10/2024

ENDEREÇO R. R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 29/10/2024

MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 17:33:15

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				1.387,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 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 1 ESPÉCIE volume MARCA PESO BRUTO 5,0000 PESO LÍQUIDO 5,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO FISCAL	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	ICMS ST %	ICMS ST VALOR	ICMS ST %	ICMS ST VALOR	ICMS ST %	ICMS ST VALOR
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	0,00

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

143

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
INSTITUCAO: 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 BBDPJ.

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

 RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676
 PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA -
 14095260
 Ribeirão Preto / SP
 CONTABILIDADE@BRHOSPDISTRIBUIDORA.COM.BR

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

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 596,28	VALOR DO ICMS 107,33	VALOR DO PIS 8,07	VALOR DO COFINS 37,16	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 742,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 742,50	

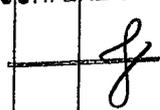
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSP	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 06209025000186
ENDEREÇO AV JACOB JORGE ABI RACHED, 251 - 3º DISTRITO INDUSTRIAL (MUNICÍPIO Araraquara	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 181608645110		
QUANTIDADE 15	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0	PESO LÍQUIDO 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
 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
 Numero Pedido: P#4834128300016

Ruoc CNPJ

RESERVADO AO FISCO

NF-e emitida pelo sistema SAP www.sap.com

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: 000000000000464436
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 - 10:39:49
=====

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

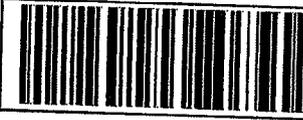
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

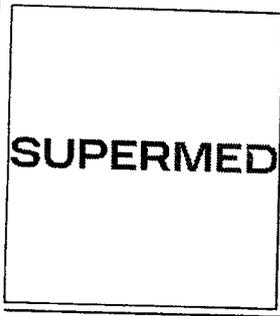
0800 729 0088

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

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____



Nº 734834
SÉRIE 1



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
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 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

DESTINATÁRIO / REMETENTE: STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. (2212) CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO: 29/10/2024

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 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				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.372,72

NOME / RAZÃO SOCIAL: ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA FRETE POR CONTA: 0 - DO EMITENTE CÓDIGO ANT: _____ PLACA DO VEÍCULO: _____ UF: _____ CNPJ/CPF: 01125797000701

ENDEREÇO: RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200 MUNICÍPIO: SÃO PAULO UF: SP 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, Data 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: 03/02/2024, 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, Lote: 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 Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFIRMIDADE 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 CSLL 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

[Handwritten signature]

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

DANFÊ
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
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: 000000000000293571
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
Eletrônica

0 - 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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

279031717111

21.047.693/0001-48

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 |

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	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
		0 - EMITENTE 1 - DESTINATARIO		0			
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
2510	CONECTOR LUER MACHO E FEMEA	90183925	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	90183925	0102	5102	UN	3000.0000	0,7200	2.160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1173	SONDA ENTERAL 12	90183925	0102	5102	UN	60.0000	9,1000	546,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
APOIO 1089223	
* Empresa Optante Pelo Simples Nacional. Não Gera Crédito de ISS e IPI.	
<i>Barcas Santaden</i> <i>Ag. 0019</i> <i>CIC: 13011660-8</i>	<i>J50</i>

Recebemos de CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.		Valor Total: 3.156,00		NF-e	
Emissão: 30/10/2024 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				No: 003.433	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			SÉRIE: 1 FL:1 /1	

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: 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 - 10:40:11

=====

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

NF-e

Nº. 000.032.691
Série 003

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

1

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

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 DA SAÍDA/ENTRADA

30/10/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:15:05

SP

1733327000

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

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.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
005864	COLETOR RIGIDO AMARELO RESIDUO 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	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL () MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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
desonerado: 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 Vigilância Sanitária: 0800611997.
Para solicitar laudo tecnico de medicamentos, ligue 05130271756. Pedido: Apoio 1089223

RESERVADO AO FISCO

JS2

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
Eletrônica

0 - 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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
279031717111

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
21.047.693/0001-48

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

Protocolo de autorização

135242385989781 - 22/10/2024 16:08:37

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

22/10/2024

DATA DA SAÍDA

22/10/2024

HORA DA SAÍDA

ENDEREÇO

RUA 24 N.872

BAIRRO/DISTRITO

PARANOIA

CEP

14.790-000

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

(17) 3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA

001 R\$ 500,00 22/10/2024 |

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		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 - EMISSOR 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
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL () MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 													

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	<p>LANCADO</p> <p>Data: 23/10/24</p> <p>Nome: Carla</p>
* 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

DATA DO RECEBIMENTO: _____ NOME LEGÍVEL E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____ RG/CPF: _____

NF-e
Nº: 9864
Série: 1

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 1
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
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da SEFAZ Autorizadora.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
233240201881676 / 30/10/2024 - 15:01:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda de mercadoria adquirida ou re**
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 NÚMERO: 872 COMPLEMENTO: _____ CEP: 14790-000
BAIRRO / DISTRITO: JARDIM PAULISTA MUNICÍPIO: GUAIRA UF: SP FONE / FAX: 1733327000

FATURA / DUPLICATA
001 | 30/10/2024 | 1.529,49

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.529,49
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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: _____ NÚMERO: _____ 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 N° 14/2022
CONVÊNIO N° 04/2022
FONTE () FEDERAL
(X) ESTADUAL
() MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Cotacao 1089185

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: 000000000000419984
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 - 10:40:56
=====

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.

J57

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	

R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA 2A R PASCHOAL CASTREQUINI, 376  MATERIAIS HOSPITALARES CENTRO MIRA ESTRELA SP TEL/FAX: 17996504317 CEP: 15580000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 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 LIQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
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: 1292000005792956673
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

A V 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 PIS	VALOR COFINS	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	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	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: Roxli

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.

Identificação do Emitente
PROLIFE
 tecnologia a serviço da medicina
 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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO 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
 0,00Kg

PESO LÍQUIDO
 0,00Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

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
PLFPBTR0006A	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

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 0074025

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN
 0,00

VALOR DO ISSQN
 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 OPORTUNIDADE 46350; ORCAMENTO 36087; GARANTIA DE 3 MESES PARA PECAS. Pedido de venda 14551 / 12308.

RESERVADO AO FISCO

[Handwritten Signature]

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 BBDPJ.

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 GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - Código do Pagamento	4308
	4 - Competência	10/2024
<p>1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço</p> <p>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24 872 JARDIM PAULISTA - GUAIRA - SP - 14.790-000</p>	5 - Identificador	133.925.151/0039-2
	6 - Valor do INSS	4.941,87
<p>2 - Vencimento: 31/10/2024</p> <p>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. O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.</p>	7 -	
	8 -	
	9 - Valor de Outras Entidades	0,00
	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 GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - Código do Pagamento	4308
	4 - Competência	10/2024
<p>1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço</p> <p>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24 872 JARDIM PAULISTA - GUAIRA - SP 14.790-000</p>	5 - Identificador	133.925.151/0039-2
	6 - Valor do INSS	4.941,87
<p>2 - Vencimento: 31/10/2024</p> <p>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. O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.</p>	7 -	
	8 -	
	9 - Valor de Outras Entidades	0,00
	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 Boalnal,352 - Nova Ribeirânia
 CEP 14096-700 - Fone: (16)9192-0250 - Ribeirão Preto/ SP
 fara@hcenterhospitalar.com.br
 Inscrição Municipal 12539701 -CPF/CNPJ 08.848.018/1001-50

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 **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 :** Guaíra/ 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
 ESTADUAL
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 140115 - Conserto, Restauracao de Aparelhos Odontologicos, Ho...		Alíquota 5,00	Item da LC116/2003 1401	Cód. NBS	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: 000000000000623237
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 EquipamentosRua 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	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível	2087		29/10/2024
Local dos Serviços	Município Incidência		
Ribeirão Preto - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo		

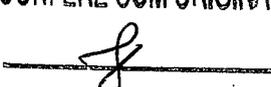
Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF :	48.341.283/0001-61	IM :	
Razão Social :	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	Número :	872
Endereço :	RUA 24	Bairro :	JARDIM PAULISTA
Complemento :	N/A	Cidade/UF :	Guaíra/ SP
CEP :	14790-000	E-mail :	rh@santacasadeguaira.com.br
Telefone :	(17)3332-7064		

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

Serviço do concerto
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL () MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item de LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
140115 - Concerto, Restauração de Aparelhos Odontológicos, Ho..	5,00	1401		9529199
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN
R\$2.600,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$2.600,00	R\$130,00
				ISSQN Retido
				Não
				Desconto Condicionado
				R\$0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	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 BBDPJ.

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

3784

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

1

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

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

FONE / FAX

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	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(1) Dest/Rem				
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	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	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	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	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	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	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

9.9935

Recebida 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 serviço 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 BB DPJ.

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.

J71



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAIRA

Av. Gabriel Garcia Leal, 676 - MARACA - GUAIRA

CNPJ: 48.344.014/0001-59



CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS
RELATIVA AOS CADASTROS MOBILIÁRIO, IMOBILIÁRIO E DIVERSOS

Código de Cadastro

000740419

Contribuinte

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Logradouro

Rua 24

Bairro

PARQUE PARANOIA

Cidade

GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Número

Complemento

872

CEP

14790000

UF

SP

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o contribuinte acima descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente ao Tributos Municipais Mobiliários, Imobiliários e Diversos.

ATENÇÃO : Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados

Emitida às 09:05:09 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

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

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 n°: 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 n° **48.341.283/0001-61**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 48.341.283 Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE 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. Apropriação Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros 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	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	318,13											
08/2024	ADRIANA CRISTINA FICHER VILELA	0000300001	309.015.318-12	101	20/09/2024	Mensal	1.851,21	148,09	0,00	0,00	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	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	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	325,45											
08/2024	ALANA GARCIA LEAL LELIS	0000300150	319.735.468-09	101	20/09/2024	Mensal	5.896,13	471,85	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	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	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	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	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	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	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	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	260,00											
08/2024	AMANDA BALDUJO GONCALVES	0000300584	378.056.278-27	101	20/09/2024	Mensal	3.354,38	268,35	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	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	345,21											
08/2024	ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIV	0000300090	286.250.998-78	101	20/09/2024	Mensal	5.182,13	414,57	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	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	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	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	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	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	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	290,53											
08/2024	ANA PAULA DE SOUZA	0000300227	299.317.288-33	101	20/09/2024	Mensal	3.666,32	293,30	0,00	0,00	293,30											
08/2024	ANDREIA APARECIDA BORGES	0000300063	329.973.548-97	101	20/09/2024	Mensal	3.987,21	318,97	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	273,88											

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

Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	Tomador:	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024		CINTIA VIEIRA DE SOUSA	0000300319	Sem Tomador	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 MADALOSI 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	3.701,03	296,08	0,00	0,00	0,00	296,08
08/2024		ELLEN JHESSICA MATOWSKI	0000300574		356.000.188-94	101	20/09/2024	Mensal	1.889,75	151,18	0,00	0,00	0,00	151,18
08/2024		ELVIS MARTINS PEREZ	0000300325		294.245.438-59	101	20/09/2024	Mensal	2.001,80	160,14	0,00	0,00	0,00	160,14
08/2024		ERICA APARECIDA GONCALVES	0000300433		346.263.238-60	101	20/09/2024	Mensal	3.250,08	260,00	0,00	0,00	0,00	260,00
08/2024		ERIKA PEREIRA DE SOUZA	0000300260		230.737.358-60	101	20/09/2024	Mensal	1.952,76	156,22	0,00	0,00	0,00	156,22
08/2024		ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA	0000300120		553.468.716-91	101	20/09/2024	Mensal	1.889,75	151,18	0,00	0,00	0,00	151,18
08/2024		ESTEFANI TRINCK SA DA SILVA	0000300420		464.028.128-54	101	20/09/2024	Mensal	4.315,17	345,21	0,00	0,00	0,00	345,21
08/2024		EVERTON DOS SANTOS DA COSTA	0000100238		371.961.408-38	101	20/09/2024	Mensal	7.394,20	591,53	0,00	0,00	0,00	591,53
08/2024		FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES	0000300014		217.144.638-26	101	20/09/2024	Mensal	3.631,94	290,53	0,00	0,00	0,00	290,53
08/2024		FABIANA FERRO	0000300612		299.787.868-30	101	20/09/2024	Mensal	2.172,15	173,77	0,00	0,00	0,00	173,77
08/2024		FABIO DOS SANTOS RIBEIRO	0000300516		502.653.028-11	101	20/09/2024	Mensal	1.730,37	138,42	0,00	0,00	0,00	138,42
08/2024		FABRICIA MISAEL DE SOUZA	0000300209		337.567.448-17	101	20/09/2024	Mensal	2.457,59	196,60	0,00	0,00	0,00	196,60
08/2024		FATIMA GALANTI SILVA	0000100250		488.248.358-05	101	20/09/2024	Mensal	1.695,49	135,63	0,00	0,00	0,00	135,63

178

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 48.341.283 Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Qtd. Trabalhadores FGTS: 254 Origem: Gestão de Guias 68.901,70
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

Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	Tomador:	Sem Tomador	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		GABRIELI 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		GISLENE CRISTINA XAVIER MASCARINI	0000300094			304.264.638-62	101	20/09/2024	Mensal	3.701,03	296,08	0,00	0,00	0,00	296,08
08/2024		GLEISON DA SILVEIRA SILVA	0000300050			272.337.028-37	101	20/09/2024	Mensal	5.266,43	421,31	0,00	0,00	0,00	421,31
08/2024		GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIR	0000100196			471.441.728-24	101	20/09/2024	Mensal	2.419,97	193,59	0,00	0,00	0,00	193,59
08/2024		HELEN ARZAO MAGNANI	0000300458			435.193.468-93	101	20/09/2024	Mensal	3.250,08	260,00	0,00	0,00	0,00	260,00
08/2024		HIGOR PAULO APARECIDO DE SOUZA	0000300620			451.533.278-33	101	20/09/2024	Mensal	4.581,02	366,48	0,00	0,00	0,00	366,48
08/2024		HILDA JOEBER GARCIA LUCAS	0000300060			043.715.088-71	101	20/09/2024	Mensal	3.145,96	251,67	0,00	0,00	0,00	251,67
08/2024		IANCA FERREIRA DOS SANTOS	0000300544			367.137.158-77	101	20/09/2024	Mensal	1.889,75	151,18	0,00	0,00	0,00	151,18
08/2024		IOLETE CAROLINA DE ALMEIDA	0000300008			199.553.638-51	101	20/09/2024	Mensal	2.238,52	179,08	0,00	0,00	0,00	179,08
08/2024		ISABELA CAROLINA FREITAS COLOMBO	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		JANAINE 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		JANAINE 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		JANAINE 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			327.860.778-23	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			365.906.868-85	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

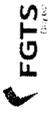
Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 48.341.283 Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 254 **Origem:** Gestão de Guias **Total da Guia (FGTS):** 68.901,70
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

Relação de Trabalhadores

Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	Tomador:	Sem Tomador	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 DARCI 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			416.846.668-05	101	20/09/2024	Mensal	4.425,87	354,06	0,00	0,00	0,00	354,06
08/2024		JULIANA DA SILVA OTAVIO FERREIRA	0000300316			398.002.148-36	101	20/09/2024	Mensal	2.419,97	193,59	0,00	0,00	0,00	193,59
08/2024		JULIANA FERNANDES PLATA CARVALHO	0000300318			033.960.289-96	101	20/09/2024	Mensal	3.666,32	293,30	0,00	0,00	0,00	293,30
08/2024		JULIANA GARCIA CIRILO	0000100232			332.011.218-00	101	20/09/2024	Mensal	3.250,08	260,00	0,00	0,00	0,00	260,00
08/2024		KASSANDRA VICTORIA ALVES VILELA	0000100220			464.011.048-05	101	20/09/2024	Mensal	1.883,88	150,71	0,00	0,00	0,00	150,71
08/2024		KELI CRISTINA AVELINO ALVES	0000300137			349.086.268-00	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		LAIS MARQUES CAETANO	0000300268			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 TAMAMI 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	1.868,66	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	0000300463			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	0000300481			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	3.737,80	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			378.813.258-54	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

180



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 48.341.283 Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Qtd. Trabalhadores FGTS: 254 Origem: Gestão de Guias 68.901,70
 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. Aproximação Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total		
08/2024	LUIZ FERNANDO DE SOUZA SILVA	0000300531	485.302.158-26	101	20/09/2024	Mensal	1.964,75	157,18	0,00	0,00	0,00	157,18		
08/2024	MARANSA APARECIDA DOS SANTOS	0000300507	409.729.018-50	101	20/09/2024	Mensal	3.250,08	260,00	0,00	0,00	0,00	260,00		
08/2024	MARCELA DE BRITO E SILVA HAMAMOTO	0000300547	443.148.658-57	101	20/09/2024	Mensal	3.585,58	286,84	0,00	0,00	0,00	286,84		
08/2024	MARCELENE MARIA DA CONCEICAO	0000100241	306.716.598-55	101	20/09/2024	Mensal	2.211,83	176,94	0,00	0,00	0,00	176,94		
08/2024	MARCIA CRISOTINA PEREIRA	0000300545	316.187.988-04	101	20/09/2024	Mensal	3.250,08	260,00	0,00	0,00	0,00	260,00		
08/2024	MARIA APARECIDA ALVES TEODORO	0000300494	300.909.498-11	101	20/09/2024	Mensal	1.889,75	151,18	0,00	0,00	0,00	151,18		
08/2024	MARIA APARECIDA DA SILVA FERREIRA	0000300543	357.338.778-04	101	20/09/2024	Mensal	1.889,75	151,18	0,00	0,00	0,00	151,18		
08/2024	MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA DA SILVA	0000300046	430.497.291-04	101	20/09/2024	Mensal	2.286,39	181,31	0,00	0,00	0,00	181,31		
08/2024	MARIA APARECIDA DIAS DA COSTA	0000300493	334.724.338-25	101	20/09/2024	Mensal	2.229,25	178,34	0,00	0,00	0,00	178,34		
08/2024	MARIA CRISTINA MARTINS DE OLIVEIRA	0000300036	090.372.988-74	101	20/09/2024	Mensal	3.631,64	290,53	0,00	0,00	0,00	290,53		
08/2024	MARIA DA CONCEICAO SORATI	0000300262	062.225.467-56	101	20/09/2024	Mensal	2.296,76	183,74	0,00	0,00	0,00	183,74		
08/2024	MARIA GABRIELE SANTOS DE LIMA	0000300502	082.717.863-85	101	20/09/2024	Mensal	4.315,17	345,21	0,00	0,00	0,00	345,21		
08/2024	MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS	0000100230	379.270.998-84	101	20/09/2024	Mensal	3.562,29	284,98	0,00	0,00	0,00	284,98		
08/2024	MARIA VERONICE DA SILVA NASCIMENTO PI	0000300273	848.178.103-78	101	20/09/2024	Mensal	3.250,08	260,00	0,00	0,00	0,00	260,00		
08/2024	MARIANA DA SILVA FERNANDES	0000300204	385.537.238-10	101	20/09/2024	Mensal	3.250,08	260,00	0,00	0,00	0,00	260,00		
08/2024	MARIANA MORIS	0000300477	479.248.528-24	101	20/09/2024	Mensal	3.965,53	317,24	0,00	0,00	0,00	317,24		
08/2024	MARIANA TAVARES FERNANDES	0000300592	406.722.788-47	101	20/09/2024	Mensal	3.795,71	298,85	0,00	0,00	0,00	298,85		
08/2024	MARIETE MARIA DA SILVA	0000300105	331.803.838-52	101	20/09/2024	Mensal	3.953,04	316,24	0,00	0,00	0,00	316,24		
08/2024	MARLI ALVES FERREIRA	0000300039	026.457.258-05	101	20/09/2024	Mensal	3.671,41	293,71	0,00	0,00	0,00	293,71		
08/2024	MARTA ALVES CIPRIANO BIANCO	0000300199	302.686.438-22	101	20/09/2024	Mensal	2.301,50	184,12	0,00	0,00	0,00	184,12		
08/2024	MATEUS RICARDO PEREIRA BORGES FURL	0000300537	467.185.378-70	101	20/09/2024	Mensal	3.701,03	296,08	0,00	0,00	0,00	296,08		
08/2024	MICHELE CRISTINA FERREIRA	0000100198	344.407.268-60	101	20/09/2024	Mensal	3.250,08	260,00	0,00	0,00	0,00	260,00		
08/2024	MICHELE GONCALVES	0000300237	335.258.428-13	101	20/09/2024	Mensal	566,94	45,35	0,00	0,00	0,00	45,35		
08/2024	MICHELE VENANCIO GONCALVES	0000300443	472.671.118-07	101	20/09/2024	Mensal	3.250,08	260,00	0,00	0,00	0,00	260,00		
08/2024	MILEIDE DOS SANTOS TAVARES DE VICTOR	0000300357	313.951.998-25	101	20/09/2024	Mensal	2.172,15	173,77	0,00	0,00	0,00	173,77		
08/2024	MILEIDE MARQUES DA SILVA	0000100263	304.404.688-81	101	20/09/2024	Mensal	3.692,37	295,38	0,00	0,00	0,00	295,38		
08/2024	MILLENE FERNANDES REIS SILVA	0000300554	464.223.698-83	101	20/09/2024	Mensal	3.701,03	296,08	0,00	0,00	0,00	296,08		
08/2024	MIRELA DE PAULA NICODEMOS	0000300293	304.826.678-00	101	20/09/2024	Mensal	3.250,08	260,00	0,00	0,00	0,00	260,00		
08/2024	MIRIAN MOREIRA DOS SANTOS JULIO	0000300582	467.268.538-04	101	20/09/2024	Mensal	3.250,08	260,00	0,00	0,00	0,00	260,00		
08/2024	MONICA CRISTINA INACIO DA SILVA	0000300159	334.333.858-31	101	20/09/2024	Mensal	4.315,17	345,21	0,00	0,00	0,00	345,21		
08/2024	MONISE CRISTINA BENTO QUINTANILHA	0000300069	384.076.088-74	101	20/09/2024	Mensal	3.687,87	295,02	0,00	0,00	0,00	295,02		
08/2024	MURIEL ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS	0000100215	330.680.008-23	101	20/09/2024	Mensal	5.815,39	465,23	0,00	0,00	0,00	465,23		
08/2024	NADIA ABDALA IBRAHIM	0000300417	323.585.968-33	101	20/09/2024	Mensal	3.755,83	300,46	0,00	0,00	0,00	300,46		
08/2024	NADIEGE DA SILVA SANTANA DE FREITAS	0000300248	356.254.198-37	101	20/09/2024	Mensal	3.250,08	260,00	0,00	0,00	0,00	260,00		
08/2024	NAIARA FIRMINO TOMAZ	0000300294	399.884.638-71	101	20/09/2024	Mensal	5.089,72	407,17	0,00	0,00	0,00	407,17		
08/2024	NAIARA FURINI DE SOUZA	0000300157	409.814.768-80	101	20/09/2024	Mensal	4.161,06	332,88	0,00	0,00	0,00	332,88		
08/2024	NAIARA SOARES DE SOUSA	0000300272	355.881.998-55	101	20/09/2024	Mensal	2.233,75	178,70	0,00	0,00	0,00	178,70		
08/2024	NATALIA FREITAS MARQUES	0000300581	482.559.908-79	101	20/09/2024	Mensal								

181

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 48.341.283 Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Qtd. Trabalhadores FGTS: 254 Origem: Gestão de Guias 68.901,70
 Vencimento da Guia: 20/09/2024 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS):
 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. Apropriação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros Monetária	Multa	Total	
08/2024		NEUZA RODRIGUES DA VEIGA PARREIRA	0000300590	796.364.961-49	101	20/09/2024	Mensal	3.388,83	271,10	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	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	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	260,00	
08/2024		PATRICK FERREIRA LIMA	0000300064	214.564.728-79	101	20/09/2024	Mensal	7.394,20	591,53	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	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	260,00	
08/2024		REGIANE BARBOSA DOS SANTOS	0000300057	129.955.078-90	101	20/09/2024	Mensal	3.142,64	251,41	0,00	0,00	251,41	
08/2024		REGINA DAS GRACAS LEONCINI DA SILVA	0000300048	090.904.498-84	101	20/09/2024	Mensal	2.585,17	205,21	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	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	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	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	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	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	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	167,70	
08/2024		RODRIGO DE SOUZA FERREIRA	0000100216	306.362.448-90	101	20/09/2024	Mensal	5.963,09	476,24	0,00	0,00	476,24	
08/2024		ROSANA DE SOUZA EMIDIO	0000300610	314.002.068-63	101	20/09/2024	Mensal	2.169,88	175,19	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	173,77	
08/2024		ROSELI GONÇALVES LELLIS	0000300103	134.542.978-93	101	20/09/2024	Mensal	3.456,91	276,55	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	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	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	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	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	293,30	
08/2024		SIDICLEIDE DA SILVA	0000300566	016.994.941-93	101	20/09/2024	Mensal	4.028,12	322,24	0,00	0,00	322,24	
08/2024		SILVERIA NUNES MOREIRA	0000300515	354.105.228-77	101	20/09/2024	Mensal	4.923,16	345,85	0,00	0,00	345,85	
08/2024		SILVIO DOS SANTOS PARREIRA	0000300306	286.230.248-18	101	20/09/2024	Mensal	2.056,82	164,54	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	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	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	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	287,75	
08/2024		SONIELI VIEIRA MANSO	0000100226	380.003.358-59	101	20/09/2024	Mensal	2.486,13	198,89	0,00	0,00	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	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	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	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	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	265,55	

582

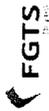
Detalhe da Guia Emitida

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

Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros Monetária	Multa	Total
08/2024	08/2024	TAIS MAIRA SILVA RODRIGUES	0000300523	343.751.078-98	101	20/09/2024	Mensal	3.795,82	303,66	0,00	0,00	303,66
08/2024	08/2024	TAIS SUZUKI GONCALVES	0000300583	429.039.178-84	101	20/09/2024	Mensal	5.448,90	435,91	0,00	0,00	435,91
08/2024	08/2024	TAISNARA CRISTINA RAMOS SILVEIRA	0000100219	414.811.428-10	101	20/09/2024	Mensal	5.815,65	485,25	0,00	0,00	485,25
08/2024	08/2024	TAIZA FRANCISCO MENDES SANTOS	0000300546	438.935.508-75	101	20/09/2024	Mensal	1.963,40	157,07	0,00	0,00	157,07
08/2024	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	260,00
08/2024	08/2024	TALITA SILVEIRA SANTANA	0000300521	317.611.038-30	101	20/09/2024	Mensal	2.892,14	231,37	0,00	0,00	231,37
08/2024	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	261,73
08/2024	08/2024	TATIANE CONEUNDES GABRIEL	0000300594	455.685.418-09	101	20/09/2024	Mensal	4.315,17	345,21	0,00	0,00	345,21
08/2024	08/2024	TATIANE MARQUES DA SILVA	0000300267	330.465.608-07	101	20/09/2024	Mensal	3.250,08	260,00	0,00	0,00	260,00
08/2024	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	175,89
08/2024	08/2024	TAYNARA SABINO CIRILO	0000300369	077.797.836-93	101	20/09/2024	Mensal	4.315,17	345,21	0,00	0,00	345,21
08/2024	08/2024	TED DENER PEREIRA DA SILVA	0000300410	414.273.988-92	101	20/09/2024	Mensal	2.424,33	193,94	0,00	0,00	193,94
08/2024	08/2024	THAYENE SOUSA COSTA	0000300315	465.015.998-90	101	20/09/2024	Mensal	1.695,49	135,63	0,00	0,00	135,63
08/2024	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	260,00
08/2024	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	157,53
08/2024	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	342,56
08/2024	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	312,93
08/2024	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	301,21
08/2024	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	135,63
08/2024	08/2024	VERIDIANA SENA DERACO	0000300573	408.221.828-90	101	20/09/2024	Mensal	3.250,08	260,00	0,00	0,00	260,00
08/2024	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	443,62
08/2024	08/2024	VIVIANE ISAUARA TOSTA	0000300158	340.870.358-24	101	20/09/2024	Mensal	6.760,99	540,87	0,00	0,00	540,87
08/2024	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	426,57
08/2024	08/2024	WESLEI MARQUES	0000300327	335.646.588-07	101	20/09/2024	Mensal	4.017,66	321,41	0,00	0,00	321,41
08/2024	08/2024	WILIAN MARQUES	0000300334	305.874.158-86	101	20/09/2024	Mensal	3.532,18	282,57	0,00	0,00	282,57
08/2024	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	151,18
Total do Tomador								861.285,22	68.901,70	0,00	0,00	68.901,70
Total do Estabelecimento								861.285,22	68.901,70	0,00	0,00	68.901,70
Total FGTS								861.285,22	68.901,70	0,00	0,00	68.901,70

183



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

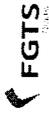
Relação de Categorias

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024	101	254	861.285,22	68.901,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68.901,70
		Total FGTS	861.285,22	68.901,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68.901,70

Descrição das categorias:

- 101 - Empregado - Genl. Inclusive o empregado público de administração, direta ou indireta contratado pela CLT
- 102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
- 103 - Empregado - Aprendiz
- 104 - Empregado - Doméstico
- 105 - Empregado - Comarca - sem fimado nos termos da Lei 8.091/1998
- 106 - Trabalhador rural - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
- 107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
- 108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
- 201 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
- 202 - Trabalhador avulso não portuário
- 301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
- 302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
- 303 - Servidor público ocupante de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
- 304 - Servidor público exercante de mandato eletivo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
- 305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
- 306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
- 308 - Concursito
- 309 - Agente público - Outros
- 310 - Servidor público eventual
- 312 - Alcaide, juiz, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
- 401 - Dirigente Sindical - Informação prestada pelo sindicato
- 410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cassador/destino
- 701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
- 702 - Contribuinte individual - Dirigente de empresa
- 712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
- 721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
- 722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
- 723 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de produção
- 734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
- 743 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.093/1990
- 751 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.093/1990
- 761 - Contribuinte individual - Associação eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
- 771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.093/1990
- 801 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
- 802 - Médico residente
- 803 - Bolsista, nos termos da Lei 8.288/1994
- 804 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de empregatutário
- 900 - Alínea não profissional em formação que recebe bolsa

184



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 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

185



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 Tipos de Valor

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. 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 13° 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

Estabelecimento: 48.341.283/0001-61

186



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 48.341.283 Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Qtd. Trabalhadores FGTS: 254 Origem: Gestão de Guias
 Vencimento da Guia: 20/09/2024 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 68.901,70
 Número da Guia: 0124090627077411-9 Data Emissão: 06/09/2024 15:03:03 (Brasília) Emitida por: 48.341.283/0001-61 - SANTA CASA DE

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador:		Sem Tomador							Total
Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
08/2024	254	861.285,22	68.901,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68.901,70
	Total FGTS	861.285,22	68.901,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68.901,70

187