



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

CAPA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

PRESTAÇÃO DE CONTAS REPASSE AO TERCEIRO SETOR

MÊS DE REFERÊNCIA: JANEIRO/2025

PROCESSO N.º 14/2022

INEXIGIBILIDADE N.º 05/2022

TERMO DE CONVÊNIO N.º 04/2022

OBJETO:SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES
COMPLEMENTARES DE SAÚDE.

NOME FANTASIA: CONTRATUALIZAÇÃO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE
GUAÍRA - SP

CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA

VALOR RECEBIDO: R\$ 1.097.160,88

DATA DO RECEBIMENTO: 22/01/2025

REFERÊNCIA DO RECURSO: MÊS 5 – 9º ADITIVO

FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 374.720,25

SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 430.796,80

2025



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 fevereiro de 2025.

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 - MUNICIPAL
OBJETO: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE
MÊS DE REFERÊNCIA: JANEIRO/2025
CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA - SP
CNPJ: 48.341.283/0001-61
ENDEREÇO E CEP: RUA 24, Nº 872, BAIRRO: JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000
RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: FRANCIENE LUCAS
VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 1.097.160,88

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

	DATA	VALORES (R\$)
SALDO ANTERIOR	31/12/2024	R\$374.720,25
REPASSE MÊS 5 - 9º ADITIVO	22/01/2025	R\$1.097.160,88
REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		R\$1.097.160,88
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE		R\$3.160,89
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		R\$243,90
TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO		R\$1.475.285,92

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
02/01/2025	NF nº 000.016.699	HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB. DE MED. E PROD. NUTRICIONAIS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 2.248,68
03/01/2025	FATURA nº 2582	CISCRE IMPORTAÇÃO E DIST. DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 2.500,00
03/01/2025	FATURA nº 2582	CISCRE IMPORTAÇÃO E DIST. DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 52,49
06/01/2025	HOLERITE	SALÁRIOS COMP. 12/2024	RECURSOS HUMANOS	R\$ 369.892,91
06/01/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 10,00
20/01/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 67,04
22/01/2025	NF nº 000.576.609	CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.040,00
22/01/2025	NF nº 54898	WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 4.955,52
22/01/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 40,06
23/01/2025	NF nº 1	CRSJ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 50.735,31
23/01/2025	NF nº 3	PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 9.385,00
23/01/2025	NF nº 4	PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 1.858,23
23/01/2025	NF nº 551	L & M CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 7.874,01
23/01/2025	NF nº 171	MUZETTI MEDICINA E SAÚDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 13.795,00
23/01/2025	NF nº 551	CLINICA MÉDICA ZAMPERLINI LTDA-EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 33.786,00
23/01/2025	NF nº 118	RC DASSIE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 9.640,00
23/01/2025	NF nº 552	CLINICA MÉDICA ZAMPERLINI LTDA-EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 17.531,18



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

23/01/2025	NF nº 1096	SERV. DE NEFROLOGIA DE BARRETOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.077,50
23/01/2025	NF nº 1097	SERV. DE NEFROLOGIA DE BARRETOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.377,82
23/01/2025	NF nº 95	ASSOCIACAO SOCIAL E DE SAUDE RTJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.475,00
23/01/2025	NF nº 134	CLINICA MÉDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.598,44
23/01/2025	NF nº 6	CLINICA MÉDICA RAFAELA MENDOÇA DE MEDEIROS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	870,02
23/01/2025	NF nº 42	RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	925,95
23/01/2025	NF nº 404	EURICO MARIANO DE SOUZA FILHO-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.206,08
23/01/2025	NF nº 150	CLINICA MÉDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	718,90
23/01/2025	NF nº 8	MOREIRA & MOREIRA MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.386,65
23/01/2025	NF nº 6	MOREIRA & MOREIRA MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	93,91
23/01/2025	NF nº 96	OMSC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	116,72
23/01/2025	NF nº 156	MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	678,08
23/01/2025	NF nº 554	L & M CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.076,60
23/01/2025	NF nº 147	CLINICA MÉDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.704,88
23/01/2025	NF nº 133	MEDLEST LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.415,18
23/01/2025	NF nº 8	PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.471,13
23/01/2025	NF nº 93	RCRR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.890,20
23/01/2025	NF nº 844	CLINICA MÉDICA DR WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	844,66
23/01/2025	NF nº 1569	CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.387,42
23/01/2025	NF nº 556	L & M CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.129,40
23/01/2025	NF nº 707	PARDI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	26.943,86
23/01/2025	NF nº 849	CLINICA MÉDICA DR WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	180,54
23/01/2025	RPA nº 57956/1	PAULO DE TARSO CALIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.831,77
23/01/2025	NF nº 483	PINHEIRO E CARVALHO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.825,10
23/01/2025	NF nº 482	PINHEIRO E CARVALHO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.617,42
23/01/2025	NF nº 487	PINHEIRO E CARVALHO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	206,52
23/01/2025	NF nº 92	RCRR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.960,00
23/01/2025	NF nº 7	PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.678,92
23/01/2025	NF nº 135	MEDLEST LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.240,00
23/01/2025	NF nº 595	JORGE MASSARU MORITSUGU & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.105,44
23/01/2025	NF nº 3915	PETROUCIC MÉDICOS ASSOCIADOS S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.210,24
23/01/2025	NF nº 148	CLINICA MÉDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.440,00
23/01/2025	NF nº 553	L & M CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.692,50
23/01/2025	NF nº 553	CLINICA MÉDICA ZAMPERLINI LTDA-EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.088,84
23/01/2025	NF nº 149	CLINICA MÉDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.480,00
23/01/2025	NF nº 403	EURICO MARIANO DE SOUZA FILHO-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.320,30
23/01/2025	NF nº 1	PSICOMED SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	29.131,04
23/01/2025	NF nº 43	REGIANE APARECIDA FURLAN FERREIRA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.520,00
23/01/2025	NF nº 319	TATIANA COSTA IGNACIO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.968,86
23/01/2025	NF nº 845	CLINICA MÉDICA DR WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.040,74
23/01/2025	NF nº 1571	CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.497,29
23/01/2025	NF nº 730	CLINICA MÉDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	690,46
23/01/2025	RPA nº 57954/1	LAURIANO APARECIDO DIAS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.061,73



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

23/01/2025	NF nº 531	CLINICA DE DIAGNOSTICOS DR. JORGE SUGIMOTO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.160,46
23/01/2025	NF nº 123	M DE MORAES CLINICA MÉDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.640,00
23/01/2025	NF nº 5	NEUROVIDA S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.200,00
23/01/2025	NF nº 486	PINHEIRO E CARVALHO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.689,30
23/01/2025	NF nº 000.017.116 - PARCIAL	ALFA CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	2.688,86
23/01/2025	NF nº 000.147.107 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	624,02
23/01/2025	NF nº 000.147.109	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	69,00
23/01/2025	NF nº 000.147.111 - PARCIAL	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. E IMPLA. NACIO. E IMPORT.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	878,20
23/01/2025	FATURA nº 5858	BLS MEDICAL COM. E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.100,00
23/01/2025	FATURA nº 5860	BLS MEDICAL COM. E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.100,00
23/01/2025	FATURA nº 5857	BLS MEDICAL COM. E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.100,00
23/01/2025	FATURA nº 5859	BLS MEDICAL COM. E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.100,00
23/01/2025	NF nº 000.026.942	BLS MEDICAL COM. E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.700,00
23/01/2025	NF nº 000.026.944	BLS MEDICAL COM. E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.700,00
23/01/2025	NF nº 000.026.945	BLS MEDICAL COM. E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.500,00
23/01/2025	NF nº 000.026.943	BLS MEDICAL COM. E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.700,00
23/01/2025	GUIA FGTS	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	IMPOSTOS - RECURSOS HUMANOS	R\$	40.010,92
23/01/2025	GUIA FGTS	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	2.206,69
23/01/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	385,64
24/01/2025	NF nº 81	JESSICA ALINE MAGALHAES TIZOLIM-ME	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.811,50
24/01/2025	NF nº 000.279.830	ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.983,44
24/01/2025	NF nº 000.096.719	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	636,00
24/01/2025	NF nº 000.296.800	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.653,40
24/01/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	26,29
27/01/2025	NF nº 462300	ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A	VALE ALIMENTAÇÃO - RECURSOS HUMANOS	R\$	44.617,60
27/01/2025	RPA nº 57960/1	PAULO DE TARSO CALIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.133,00
27/01/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	6,50
28/01/2025	FATURA nº 2703	CISCRE IMPORTAÇÃO E DIST. DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	2.500,00
29/01/2025	NF nº 300	CLINICA MÉDICA COELHO E FURLAN LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	90.255,70
29/01/2025	FATURA nº 5812	NANCI E BARROS COMERCIO VAREJISTA DE MAQ. FOTO. LTDA -ME	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	7.100,00
29/01/2025	NF nº 000.817.078	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.785,06
29/01/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	30,00
30/01/2025	NF nº 335	PEDRO SANT'ANNA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.800,00
30/01/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
TOTAL DAS DESPESAS				R\$	1.044.489,12
VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR				R\$	-
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE				R\$	430.796,80



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 fevereiro de 2025.

FRACIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

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



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

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

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA – SP

CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA – SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

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

RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

OBJETO: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE.

EXERCÍCIO: JANEIRO/2025

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 04/2022	22/03/2022	22/03/2022 a 22/09/2022	5.330.070,60
1º Termo Aditivo	13/09/2022	23/09/2022 a 22/03/2023	5.330.070,60
2º Termo Aditivo	09/12/2022	Sem alterações	2.068.959,64
3º Termo Aditivo	22/03/2023	23/03/2023 a 22/06/2023	3.938.407,09
4º Termo Aditivo	22/06/2023	23/06/2023 a 22/01/2024	8.939.811,58
5º Termo Aditivo	10/11/2023	Sem alterações	776.783,34
6º Termo Aditivo	05/01/2024	23/01/2024 a 22/07/2024	8.453.579,58
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\$)
22/01/2025	1.097.160,88	22/01/2025	550.475.000.108.483	1.097.160,88
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				374.720,25
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				1.097.160,88
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				243,90
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				1.472.125,03
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				3.160,89
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				1.475.285,92

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de JANEIRO/2025 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	454.521,43	0,00	454.521,43	454.521,43	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	3.693,40	0,00	3.693,40	3.693,40	0,00
Material médico e hospitalar (*)	14.575,72	0,00	14.575,72	14.575,72	0,00
Gêneros alimentícios	2.248,68	0,00	2.248,68	2.248,68	0,00
Outros materiais de consumo	2.688,86	0,00	2.688,86	2.688,86	0,00
Serviços médicos (*)	538.659,30	0,00	538.659,30	538.659,30	0,00
Outros serviços de terceiros	8.767,02	0,00	8.767,02	8.767,02	0,00
Locações diversas	16.500,00	0,00	16.500,00	16.500,00	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
Despesas financeiras e bancárias	2.834,71	0,00	2.834,71	2.834,71	0,00
Outros tributos (10)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	1.044.489,12	0,00	1.044.489,12	1.044.489,12	0,00

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez



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

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	1.475.285,92
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	1.044.489,12
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	430.796,80
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	430.796,80

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

Guaíra/SP, 14 de fevereiro de 2025.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

FICHA CONTÁBIL REPASSE AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

Mês de referência: JANEIRO/2025

Processo n.º 14/2022

Termo de Convênio n.º 04/2022

Objeto: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE.

Órgão Público Conveniente: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP

Conveniada: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA - SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Responsável: FRANCIENE LUCAS

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
Data do Documento	Histórico/Documento N.º	Débito	Crédito	Saldo
31/12/2024	SALDO ANTERIOR			374.720,25
02/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.016.699	2.248,68		372.471,57
03/01/2025	DÉBITO-C/C- FATURA nº 2582	2.500,00		369.971,57
03/01/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	52,49		369.919,08
06/01/2025	DÉBITO-C/C- SALÁRIOS COMP. 12/2024	369.892,91		26,17
06/01/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		16,17
20/01/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	67,04		-50,87
22/01/2025	CRÉDITO-C/C- REPASSE MÊS 5 – 9º ADITIVO		1.097.160,88	1.097.110,01
22/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.576.609	1.040,00		1.096.070,01
22/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 54898	4.955,52		1.091.114,49
22/01/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	40,06		1.091.074,43
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 1	50.735,31		1.040.339,12
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 3	9.385,00		1.030.954,12
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 4	1.858,23		1.029.095,89
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 551	7.874,01		1.021.221,88
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 171	13.795,00		1.007.426,88
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 551	33.786,00		973.640,88
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 118	9.640,00		964.000,88
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 552	17.531,18		946.469,70
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 1096	14.077,50		932.392,20
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 1097	14.377,82		918.014,38
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 95	6.475,00		911.539,38
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 134	3.598,44		907.940,94
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 6	870,02		907.070,92
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 42	925,95		906.144,97
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 404	10.206,08		895.938,89
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 150	718,90		895.219,99
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 8	1.386,65		893.833,34
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 6	93,91		893.739,43
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 96	116,72		893.622,71
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 156	678,08		892.944,63
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 554	4.076,60		888.868,03
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 147	1.704,88		887.163,15
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 133	16.415,18		870.747,97
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 8	3.471,13		867.276,84
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 93	11.890,20		855.386,64



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

23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 844	844,66		854.541,98
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 1569	1.387,42		853.154,56
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 556	4.129,40		849.025,16
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 707	26.943,86		822.081,30
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 849	180,54		821.900,76
23/01/2025	DÉBITO-C/C- RPA nº 57956/1	4.831,77		817.068,99
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 483	11.825,10		805.243,89
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 482	4.617,42		800.626,47
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 487	206,52		800.419,95
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 92	14.960,00		785.459,95
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 7	3.678,92		781.781,03
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 135	3.240,00		778.541,03
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 595	5.105,44		773.435,59
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 3915	12.210,24		761.225,35
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 148	1.440,00		759.785,35
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 553	4.692,50		755.092,85
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 553	5.088,84		750.004,01
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 149	1.480,00		748.524,01
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 403	7.320,30		741.203,71
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 1	29.131,04		712.072,67
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 43	5.520,00		706.552,67
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 319	5.968,86		700.583,81
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 845	3.040,74		697.543,07
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 1571	4.497,29		693.045,78
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 730	690,46		692.355,32
23/01/2025	DÉBITO-C/C- RPA nº 57954/1	4.061,73		688.293,59
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 531	9.160,46		679.133,13
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 123	11.640,00		667.493,13
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 5	11.200,00		656.293,13
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 486	1.689,30		654.603,83
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.017.116 - PARCIAL	2.688,86		651.914,97
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.147.107 - PARCIAL	624,02		651.290,95
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.147.109	69,00		651.221,95
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.147.111 - PARCIAL	878,20		650.343,75
23/01/2025	DÉBITO-C/C- FATURA nº 5858	1.100,00		649.243,75
23/01/2025	DÉBITO-C/C- FATURA nº 5860	1.100,00		648.143,75
23/01/2025	DÉBITO-C/C- FATURA nº 5857	1.100,00		647.043,75
23/01/2025	DÉBITO-C/C- FATURA nº 5859	1.100,00		645.943,75
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.026.942	1.700,00		644.243,75
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.026.944	1.700,00		642.543,75
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.026.945	1.500,00		641.043,75
23/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.026.943	1.700,00		639.343,75
23/01/2025	DÉBITO-C/C- GUIA FGTS	40.010,92		599.332,83
23/01/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	2.206,69		597.126,14
23/01/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	385,64		596.740,50
24/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 81	3.811,50		592.929,00
24/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.279.830	3.983,44		588.945,56
24/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.096.719	636,00		588.309,56
24/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.296.800	2.653,40		585.656,16
24/01/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	26,29		585.629,87
27/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 462300	44.617,60		541.012,27
27/01/2025	DÉBITO-C/C- RPA nº 57960/1	5.133,00		535.879,27
27/01/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	6,50		535.872,77
28/01/2025	DÉBITO-C/C- FATURA nº 2703	2.500,00		533.372,77
29/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 300	90.255,70		443.117,07
29/01/2025	DÉBITO-C/C- FATURA nº 5812	7.100,00		436.017,07
29/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.817.078	1.785,06		434.232,01
29/01/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	30,00		434.202,01
30/01/2025	CRÉDITO-C/C - DEVOLUÇÃO DE DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS REF. 10/2024		1.543,23	435.745,24



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

30/01/2025	CRÉDITO-C/C – DEVOLUÇÃO DE DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS REF. 11/2024		911,66	436.656,90
30/01/2025	CRÉDITO-C/C – DEVOLUÇÃO DE DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS REF. 12/2024		706,00	437.362,90
30/01/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 335	6.800,00		430.562,90
30/01/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		430.552,90
31/01/2025	CRÉDITO-C/C- RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		243,90	430.796,80
SALDO FINAL				430.796,80

Guaíra/SP, 14 de fevereiro de 2025.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

Guaíra/SP, 14 de fevereiro de 2025.

JUSTIFICATIVA

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

1. Ocorreu o pagamento de despesas financeiras e bancárias no período com valor total de R\$ 2.834,71. Diante do exposto, o valor será devolvido em sua totalidade para conta bancária deste convênio e posteriormente apresentado o crédito nas prestações de contas.

2. Foram realizadas as devoluções das despesas financeiras e bancárias conforme demonstrado a seguir:

MÊS DE REFERÊNCIA	DATA	VALOR (R\$)
OUTUBRO/2024	30/01/2025	R\$ 1.543,23
NOVEMBRO/2024	30/01/2025	R\$ 911,66
DEZEMBRO/2024	30/01/2025	R\$ 706,00
TOTAL DAS DEVOLUÇÕES		R\$ 3.160,89

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

Atenciosamente,

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL N° 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022

**Consultas - Extrato de conta corrente**G338031304230239016
03/02/2025 13:20:15**Cliente - Conta atual**

Agência 475-8
Conta corrente 101028-X SANTA CASA MISERIC GUAIRA
Período do extrato de 01 / 01 / 2025 até 31 / 01 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/12/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/01/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boletto HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO	10.201	2.248,68 D	
02/01/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	2.248,68 C	0,00 C
03/01/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boletto CISCRE IMP DIST PROD MEDICOS L	10.301	2.552,49 D	
03/01/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	2.552,49 C	0,00 C
06/01/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 06/01 15:55 SANTA CASA MISERIC GUAIRA	10.601	369.892,91 D	
06/01/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 06/01/2025	830.061.200.035.245	10,00 D	
06/01/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	369.902,91 C	0,00 C
20/01/2025		0000	13113	170 Tarifa Modulo Cobrança referente 20/01/2025	10	67,04 D	
20/01/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	67,04 C	0,00 C
22/01/2025		0475	99015	870 Transferência recebida 22/01 16:41 PM GUAIRA - SAUDE	550.475.000.108.483	1.097.160,88 C	
22/01/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boletto CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA	12.201	1.040,00 D	
22/01/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boletto WARELINE DO BRASIL	12.202	4.955,52 D	
22/01/2025		0000	13113	170 Tarifa Modulo Cobr parc ref a 20/01/2025	10	40,06 D	
22/01/2025		0000	00000	351 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	1.091.125,30 D	0,00 C
23/01/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 23/01 13:30 CRSJ SERVICOS MEDICOS LTDA	12.301	50.735,31 D	
23/01/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 23/01 13:30 PARDI MEDICOS ASSOCIADOS L	12.302	9.385,00 D	
23/01/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 23/01 13:30 PARDI MEDICOS ASSOCIADOS L	12.303	1.858,23 D	
23/01/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 23/01 13:30 L E M Clinica Medica Ltda	12.304	7.874,01 D	
23/01/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 23/01 13:31 MUZETTI SAUDE MEDICA E ODO	12.305	13.795,00 D	

23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/01 13:31 CLINICA MEDICA ZAMPERLINI	12.306	33.786,00 D
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/01 13:31 RC DASSIE SERVICOS MEDICOS	12.307	9.640,00 D
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/01 13:31 CLINICA MEDICA ZAMPERLINI	12.308	17.531,18 D
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/01 13:31 SERVICO DE NEFROLOGIA B. S	12.309	14.077,50 D
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/01 13:32 SERVICO DE NEFROLOGIA B. S	12.310	14.377,82 D
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/01 13:32 ASSOCIACAO SOCIAL E DE SAU	12.311	6.475,00 D
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/01 13:32 CLINICA MEDICA DRA. MAIARA	12.312	3.598,44 D
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/01 13:33 CLINICA MEDICA RAFAELA MEN	12.313	870,02 D
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/01 13:33 RENATA CRISTINA SANTOS FER	12.314	925,95 D
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/01 13:33 Eurico Mariano De Souza Fi	12.315	10.206,08 D
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/01 13:33 CLINICA MEDICA ANTONELI &	12.316	718,90 D
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/01 13:34 MOREIRA & MOREIRA MEDICINA	12.317	1.386,65 D
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/01 13:34 MOREIRA & MOREIRA MEDICINA	12.318	93,91 D
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/01 13:34 OMSC SERVICOS MEDICOS LTDA	12.319	116,72 D
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/01 13:34 MEDICAL KIDS CL	12.320	678,08 D
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/01 13:35 L E M Clinica Medica Ltda	12.321	4.076,60 D
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/01 13:35 CLINICA MEDICA ANTONELI &	12.322	1.704,88 D
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/01 13:35 MEDLEST LTDA	12.323	16.415,18 D
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/01 13:35 PARDI MEDICOS ASSOCIADOS L	12.324	3.471,13 D
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/01 13:35 RCRR SERVICOS MEDICOS LTDA	12.325	11.890,20 D
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/01 13:36 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z	12.326	844,66 D
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/01 13:36 Clinica De Cardiologia Dr	12.327	1.387,42 D
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/01 13:36 L E M Clinica Medica Ltda	12.328	4.129,40 D
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/01 13:36 Pardi Servicos Medicos Eir	12.329	26.943,86 D
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/01 13:37 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z	12.330	180,54 D
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.331	4.831,77 D

15

23/01 13:37 PAULO DE T CALIL					
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.332	11.825,10 D
23/01 13:37 PINHEIRO E CARVALHO SERVIC					
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.333	4.617,42 D
23/01 13:37 PINHEIRO E CARVALHO SERVIC					
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.334	206,52 D
23/01 13:38 PINHEIRO E CARVALHO SERVIC					
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.335	14.960,00 D
23/01 13:38 RCRR SERVICOS MEDICOS LTDA					
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.336	3.678,92 D
23/01 13:39 PARDI MEDICOS ASSOCIADOS L					
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.337	3.240,00 D
23/01 13:39 MEDLEST LTDA					
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.338	5.105,44 D
23/01 13:40 JORGE MASSARU MORITSUGU E					
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.339	12.210,24 D
23/01 13:40 CLINICA MEDICA PETROUCIC S					
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.340	1.440,00 D
23/01 13:40 CLINICA MEDICA ANTONELI &					
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.341	4.692,50 D
23/01 13:41 L E M Clinica Medica Ltda					
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.342	5.088,84 D
23/01 13:41 CLINICA MEDICA ZAMPERLINI					
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.343	1.480,00 D
23/01 13:41 CLINICA MEDICA ANTONELI &					
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.344	7.320,30 D
23/01 13:42 Eurico Mariano De Souza Fi					
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.345	29.131,04 D
23/01 13:42 PSICOMED SERVICOS MEDICOS					
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.346	5.520,00 D
23/01 13:42 REGIANE APARECIDA FURLAN F					
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.347	5.968,86 D
23/01 13:43 TATIANA COSTA IGNACIO					
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.348	3.040,74 D
23/01 13:43 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z					
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.349	4.497,29 D
23/01 13:43 Clinica De Cardiologia Dr					
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.350	690,46 D
23/01 13:43 CLINICA MEDICA SUZUKI & MA					
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.351	4.061,73 D
23/01 13:44 LAURIANO APARECIDO DIAS DR					
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.352	9.160,46 D
23/01 13:44 CLINICA DR. JORGE SUGIMOTO					
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.353	11.640,00 D
23/01 13:44 M DE MORAES CLINICA MEDICA					
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.354	11.200,00 D
23/01 13:45 NEUROVIDA EIRELI - ME					
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.355	1.689,30 D
23/01 13:45 PINHEIRO E CARVALHO SERVIC					
23/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	12.356	2.688,86 D
ALFA CHEMICAL LTDA					

23/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	12.357	624,02 D	
23/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	12.358	69,00 D	
23/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO	12.359	878,20 D	
23/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO	12.360	1.100,00 D	
23/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO	12.361	1.100,00 D	
23/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO	12.362	1.100,00 D	
23/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO	12.363	1.100,00 D	
23/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO	12.364	1.700,00 D	
23/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO	12.365	1.700,00 D	
23/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO	12.366	1.500,00 D	
23/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO	12.367	1.700,00 D	
23/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/01 16:13 CAIXA ECONOMICA FEDERAL	12.368	42.217,61 D	
23/01/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 23/01/2025	890.231.200.029.548	385,64 D	
23/01/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	494.333,93 C	0,00 C
24/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 24/01 16:54 JESSICA ALINE MAGALHAES TI	12.401	3.811,50 D	
24/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 24/01 16:54 ATIVA MEDICO CIRURGICA EIR	12.402	3.983,44 D	
24/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 24/01 16:54 HDL LOGISTICA HOSPITALAR L	12.403	636,00 D	
24/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 24/01 16:54 PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	12.404	2.653,40 D	
24/01/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 24/01/2025	890.241.200.121.696	26,29 D	
24/01/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	11.110,63 C	0,00 C
27/01/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO	12.701	44.617,60 D	
27/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 27/01 16:23 PAULO DE T CALIL	12.702	5.133,00 D	
27/01/2025	0000	13113	142 Tarifa MSG - Mês Anterior Cobrança referente 10/01/2025	890.270.800.039.127	6,50 D	
27/01/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	49.757,10 C	0,00 C
28/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 28/01 14:09 CISCRE IMPORTACAO E DISTRI	12.801	2.500,00 D	
28/01/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.500,00 C	0,00 C

37

Rende Fácil					
29/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.901	90.255,70 D
29/01 09:28 CLINICA MEDICA COELHO E FU					
29/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.902	7.100,00 D
29/01 16:47 Premier Fomento e Tecnolog					
29/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	12.903	1.785,06 D
29/01 16:48 SUPERMED COMERCIO E IMPORT					
29/01/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	830.291.200.038.000	30,00 D
Tar. agrupadas - ocorrencia 29/01/2025					
29/01/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	99.170,76 C 0,00 C
Rende Fácil					
30/01/2025	0000	14397	821 Pix - Recebido	301.628.335.537.392	3.160,89 C
30/01 16:28 48341283000161 SANTA CASA					
30/01/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	13.001	6.800,00 D
30/01 16:25 PEDRO SANT'ANNA SERVICOS M					
30/01/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	890.301.200.124.281	10,00 D
Tar. agrupadas - ocorrencia 30/01/2025					
30/01/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.649,11 C 0,00 C
Rende Fácil					
31/01/2025	0000	00000	999 S A L D O		0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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



Dados do Cliente

Agência

475-8

Conta

101028-X

Cliente

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

Resumo do mês - Janeiro/2025

Saldo bruto em 31/12/2024	R\$ 374.720,25
Aplicações no mês:	R\$ 1.091.125,30
Resgates líquidos no mês:	R\$ 1.035.292,65
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 243,90
Saldo bruto em 31/01/2025:	R\$ 430.796,80

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/12/2024	Saldo Anterior	R\$ 374.583,85	R\$ 136,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
02/01/2025	Resgate	R\$ 2.247,76	R\$ 0,92	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.248,68
03/01/2025	Resgate	R\$ 2.551,33	R\$ 1,16	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.552,49
06/01/2025	Resgate	R\$ 369.717,78	R\$ 185,13	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 369.902,91
20/01/2025	Resgate	R\$ 66,98	R\$ 0,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 67,04
22/01/2025	Aplicação	R\$ 1.091.125,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.091.125,30
23/01/2025	Resgate	R\$ 494.311,44	R\$ 22,49	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 494.333,93
24/01/2025	Resgate	R\$ 11.109,62	R\$ 1,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.110,63
27/01/2025	Resgate	R\$ 49.750,31	R\$ 6,79	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 49.757,10
28/01/2025	Resgate	R\$ 2.499,55	R\$ 0,45	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.500,00
29/01/2025	Resgate	R\$ 99.148,20	R\$ 22,56	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 99.170,76
30/01/2025	Resgate	R\$ 3.648,12	R\$ 0,99	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.649,11
31/01/2025	Saldo Final	R\$ 430.658,06	R\$ 138,74	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

39

RECEBEMOS DE HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/12/2024 VALOR TOTAL: R\$ 2.248,68 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE
MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA VINTE E QUATRO, 872, 872 JD. PAULISTA Guaira-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.016.699

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS LTDA.
RUA JOAO PENTEADO, 717
JARDIM SUMARE - 14025-010
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1632349555

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.016.699

Série 001

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 1202 7864 3600 0698 5500 1000 0166 9911 3261 3003

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

135242790052199 - 02/12/2024 10:05:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797923648111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.786.436/0006-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA VINTE E QUATRO, 872, 872

MUNICÍPIO

Guaira

BAIRRO / DISTRITO

JD. PAULISTA

CEP

14790-000

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

02/12/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

02/12/2024

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:05:19

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.248,68	404,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,33	2.248,68
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	107,48	2.248,68

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

482119320117

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

25,000

PESO LÍQUIDO

25,000

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	30,0000	35,9000	1.077,00	1.077,00	193,86		18,00	
157	FRESUBIN HP ENERGY EB - 1000ML	21069090	100	5102	UND	8,0000	55,7100	445,68	445,68	80,22		18,00	
2224	LINHAHUM HMB - CX 30/5G	21069030	000	5102	UND	1,0000	202,0000	202,00	202,00	36,36		18,00	
972	EQUIPO ENTERAL SMART FRESENIUS	90189099	100	5102	UND	40,0000	13,1000	524,00	524,00	94,32		18,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: DIG FERNANDA, SOLICITADO POR EMAIL.

RESERVADO AO FISCO

20

Impresso em 31/01/2025 as 12:15:30

Gerado em www.fisist.com.br



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento

02/01/2025

Beneficiário

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE MEDI - 02.786.436/0001-83

Agência / Cod. Beneficiário

0004 / 8629510

AV DR ADOLPHO MIRAGLIA, 1 - VILA REGINA - BAURURU - SP - CEP: 17012648

Data do Documento
02/12/2024No. do Documento
000000016699_P1Espécie doc.
DMAceite
NAO ACEITOData Processamento
02/01/2025

Nosso Número

3300035537570

Uso do Banco

Carteira
RAPIDA C/REGEspécie Moeda
REAL

Quantidade

(x) Valor
R\$ 0,00

(=) Valor do Documento

R\$ 2.248,68

Pagador

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 48.341.283/0001-61
RUA VINTE E QUATRO, 872 872 JD PAULISTA 14790-000 - GUAIRA - SP

Beneficiário Final

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
PROTESTAR APOS 15 DIAS CORRIDOS

- 2ª via impressa via Internet Banking em 2/1/2025

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada



033-7

03399.86291.51033.000350.53757.001010.5.99480000224868

Local de Pagamento

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento

02/01/2025

Beneficiário

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE MEDI - 02.786.436/0001-83

Agência / Cod. Beneficiário

0004 / 8629510

AV DR ADOLPHO MIRAGLIA, 1 - VILA REGINA - BAURURU - SP - CEP: 17012648

Data do Documento
02/12/2024No. do Documento
000000016699_P1Espécie doc.
DMAceite
NAO ACEITOData Processamento
02/01/2025

Nosso Número

3300035537570

Uso do Banco

Carteira
RAPIDA C/REGEspécie Moeda
REAL

Quantidade

(x) Valor
R\$ 0,00

(=) Valor do Documento

R\$ 2.248,68

Instruções

ESTE BOLETO DESTINA-SE A PAGAMENTO EXCLUSIVO
ATE A DATA EXPRESSA NO CAMPO VENCIMENTO.
VALOR COBRADO ATUALIZADO COM JUROS, MULTA E
DEDUÇÕES DEVIDOS.

(-) Descontos/Abatimento

R\$ 0,00

(+/-) Mora/Multa

R\$ 0,00

(=) Valor Cobrado

Pagador

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 48.341.283/0001-61
RUA VINTE E QUATRO, 872 872 JD PAULISTA 14790-000 - GUAIRA - SP

Beneficiário Final:



Autenticação Mecânica



Consultas - Emissão de comprovantes

G3360308131212131
03/01/2025 08:22:03

03/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:22:03
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300035053757001010599480000224868

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	10.201
DATA DE VENCIMENTO	01/01/2025
DATA DO PAGAMENTO	02/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.248,68
VALOR COBRADO	2.248,68

NR. AUTENTICACAO D.960.99E.069.040.889

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.

 CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 CEP 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS / SP Telef./Fax: 19 3273-7199	FATURA DE LOCAÇÃO	Nº 2.582
	CNPJ 07.014.318/0003-32	
Natureza de Operação LOCAÇÃO		Inscrição Municipal 1454960

Destinatário

Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61		Data da Emissão 28/11/24
Endereço RUA 24, 872		Bairro / Distrito JARDIM PAULISTA		CEP 14790-000
Município GUAIRA	Fone / Fax 5517992309765	UF SP	Inscr. Estadual ISENTO	Data Saída / Entrada
				Hora da Saída

Fatura

Cond. pagto. 30 Dias											
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
2582/1	30/12/24	2.500,00									
Endereço de Cobrança / Praça de Pagamento Rua 24, 872 - JARDIM PAULISTA - - 14790-000 - Guaíra-SP											

Descrição	Unid.	Qtde.	Preço Unit.	Preço Total
EQUIPAMENTOS FORNECIDOS EM: NOVEMBRO DE 2024	UN	1,00	2.500,00	2.500,00
Valor Total da Nota			2.500,00	

Fatura de Locação Nº 2.582	RECEBEMOS DE CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. OS ITENS CONSTANTES NESTA FATURA DE LOCAÇÃO.	
	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DO RECEBIMENTO

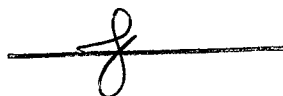
Pedido	Produto	Série	Dt Entrega	Dt Retirada	Vlr Mensal	Dias/Qty	Valor
548	SISTEMA DE ANALISE CELULAR DXH 500	BB020068	16/02/23		2.000,00	28/1	2.000,00
549	BIOCON READER - 300 (P)	32220456	16/02/23		250,00	28/1	250,00
550	FINECARE FIA METER PLUS	FS1132102201600-1-SN	16/02/23		250,00	28/1	250,00

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

2.552,49

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

CONFERE COM ORIGINAL



Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

Local de Pagamento						RECIBO DO PAGADOR	
EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO						Vencimento	
Beneficiário						30/12/2024	
CISCRE IMP DIST PROD MEDICOS L CNPJ 07.014.318/0001-70						Agência/Código Beneficiário	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final						2934/28909-7	
RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO 84 PQ R F STA CAND CAMPINAS SP 13087-541							
Data do documento	No. Do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número		
02/12/2024	2582/1	DMI	N	02/12/2024	109/00616106-1		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento		
	109	R\$			2.500,00		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS 31/12/2024 COBRAR MORA DE R\$ 0,83 AO DIA DESDE VENCIMENTO APOS 31/12/2024 MULTA DE 50,00 DEVOLVER EM 28/02/2025 CREDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A., PAGAR SOMENTE EM BANCO						(-) Descontos/Abatimento	
						(+) Mora/Multa	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CNPJ/CPF 048341283000161							
Endereço: RUA 24 872 14790-000 JARDIM PAULI GUAIRA SP							
Beneficiário Final:							

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 61610.612931 42890.970009 1 99460000250000

Local de Pagamento						Vencimento	
EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO						30/12/2024	
Cedente						Agência/Código Cedente	
CISCRE IMP DIST PROD MEDICOS L CNPJ 07.014.318/0001-70						2934/28909-7	
Data do documento	No. Do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número		
02/12/2024	2582/1	DMI	N	02/12/2024	109/00616106-1		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento		
	109	R\$			2.500,00		
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS 31/12/2024 COBRAR MORA DE R\$ 0,83 AO DIA DESDE VENCIMENTO APOS 31/12/2024 MULTA DE 50,00 DEVOLVER EM 28/02/2025 CREDITO DADO EM GARANTIA AO BANCO ITAU S.A., PAGAR SOMENTE EM BANCO						(-) Descontos/Abatimento	
						(+) Mora/Multa	
						(-) Valor Cobrado	
Sacado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CNPJ/CPF 048341283000161							
Endereço: RUA 24 872 14790-000 JARDIM PAULI GUAIRA SP							
Beneficiário Final:							


 Ficha de Compensação
 Autenticação Mecânica



Consultas - Emissão de comprovantes

G3370608051038781
06/01/2025 08:18:33

06/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:18:33
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090086161061293142890970009199460000250000
BENEFICIARIO:

CISCRE IMP DIST PROD MEDICOS L

NOME FANTASIA:

CISCRE IMP DIST PROD MEDICOS L

CNPJ: 07.014.318/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

CISCRE IMP DIST PROD MEDICOS L

CNPJ: 07.014.318/0001-70

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 10.301

DATA DE VENCIMENTO 30/12/2024

DATA DO PAGAMENTO 03/01/2025

VALOR DO DOCUMENTO 2.500,00

JUROS/MULTA 52,49

VALOR COBRADO 2.552,49

NR.AUTENTICACAO 1.658.1E1.7B8.4F5.DE6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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



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

PROCESSO Nº 14/2022 - CONTRATUALIZAÇÃO
FOLHA DE PAGAMENTO - COMPETÊNCIA 12/2024

Nome do Funcionário	Salário Base	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
ADRIANA APARECIDA DA SILVA	1.952,67	3.250,08	320,78	2.929,30	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ADRIANA CRISTINA BORGES LEITE	1.952,67	1.238,52	92,88	1.145,64	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ADRIANA CRISTINA FICHER VILELA	1.695,49	1.851,21	185,74	1.665,47	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
ADRIANE CRSTINA VICENTINE RAFACHINE	1.952,67	3.701,03	431,93	3.269,10	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ADRIELE MENDES FERREIRA	1.952,67	3.631,64	456,14	3.175,50	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ADRIELI DE ALMEIDA GOMES	3.606,23	3.888,63	747,71	3.140,92	FISIOTERAPEUTA
ALANA GARCIA LEAL LELIS	3.752,64	4.981,17	3.361,95	1.619,22	ENFERMEIRA
ALANITA DA SILVA	1.695,49	2.109,53	804,34	1.305,19	RECEPCIONISTA
ALESSANDRA RIBEIRO DE CARVALHO	1.607,35	2.099,79	167,80	1.931,99	FAXINEIRA
ALEXIA TALITA VIAN GIANONI	1.952,67	3.701,03	498,51	3.202,52	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ALIER CARLOS DE FREITAS	3.277,00	7.518,80	1.751,33	5.767,47	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
ALINE CRISTINA LOPES PEREIRA DA SILVA	1.952,67	3.284,76	327,54	2.957,22	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ALINE DE MELO	3.752,64	414,63	58,05	356,58	ENFERMEIRA
ALINE DE OLIVEIRA MARTINS	1.607,35	2.543,23	258,61	2.284,62	FAXINEIRA
ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES	1.952,67	3.250,08	1.911,15	1.338,93	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
AMANDA PAULINO GONCALVES	1.952,67	3.284,76	319,49	2.965,27	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIVEIRA	3.752,64	4.110,63	621,94	3.488,69	ENFERMEIRA
ANA CARLA DE ANDRADE NOGUEIRA	3.752,64	4.315,17	1.272,49	3.042,68	ENFERMEIRA
ANA ELIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA	1.607,35	1.574,83	467,50	1.107,33	COZINHEIRA
ANA JULIA QUINTANILHA JUNQUEIRA RACIN	700,00	1.400,00	0,00	1.400,00	ESTAGIARIA

26

ANA LAURA BATISTA OLIVEIRA	1.952,67	3.250,08	350,78	2.899,30	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA	2.419,97	3.326,04	374,98	2.951,06	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
ANA PAULA BEMFICA	1.607,35	2.172,15	443,29	1.728,86	FAXINEIRA
ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES	1.952,67	3.701,03	635,74	3.065,29	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ANA PAULA DE SOUZA	1.952,67	3.631,64	695,83	2.935,81	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ANDREA APARECIDA PIRES CHAVES DE MORAES	1.952,67	3.820,48	464,18	3.356,30	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ARIANE MENDES DO CARMO	1.952,67	3.250,08	721,15	2.528,93	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
BARBARA KOL DE LIMA	3.606,23	4.008,63	515,15	3.493,48	FISIOTERAPEUTA
BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES	7.528,62	7.528,62	1.932,83	5.595,79	ADMINISTRADORA
CAMILA MARTINS DOS SANTOS	2.419,97	2.419,97	196,61	2.223,36	AUXILIAR DE FINANCEIRO
CAMILA SILVERIO ANTONIO	1.952,67	3.250,08	383,07	2.867,01	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA	3.137,39	3.419,79	445,29	2.974,50	FARMACEUTICA
CAROLINE CRISTINA MALTA	1.952,67	3.560,13	436,83	3.123,30	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
CAROLINI DE CASSIA JORGE MARQUES	1.952,67	3.284,76	370,48	2.914,28	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
CINTIA VIEIRA DE SOUSA	1.695,49	1.073,88	163,91	909,97	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
CLAUDETE MARIA DA SILVA	3.752,64	3.146,13	330,51	2.815,62	ENFERMEIRA
CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO DE MIRANDA	3.456,91	3.456,91	1.256,34	2.200,57	ENCARREGADA RECURSOS HUMANOS
CLAUDINEIA MARQUES DE SOUZA	3.752,64	5.482,22	2.163,72	3.318,50	ENFERMEIRA
DAIANA APARECIDA DA SILVA	1.952,67	3.250,08	422,99	2.827,09	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
DAIANE CRISTINA DE SOUSA MONTEIRO	1.952,67	3.469,64	440,72	3.028,92	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
DANIELA EVANGELISTA DA SILVA	1.607,35	2.341,64	687,96	1.653,68	FAXINEIRA
DANUBIA MARQUES DA SILVA	1.607,35	129,51	15,54	113,97	FAXINEIRA
DARLENE MARTINS MARIANO TIAGO	1.952,67	1.193,58	189,64	1.003,94	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
DENISE MADALOSI DIAS CUNHA	1.952,67	1.089,51	298,13	791,38	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
DENIS FRANCISCO DE SOUSA RIBEIRO	1.969,22	1.444,08	108,78	1.335,30	PORTEIRO
EDER GIROLAMO	1.952,67	3.701,03	1.029,59	2.671,44	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
EDMARA CANDIDA TAVARES	3.752,64	5.515,17	1.706,25	3.808,92	CHEFE DE ENFERMAGEM
ELAINE CRISTINA ARQUIMAN	1.952,67	3.596,97	1.490,93	2.106,04	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ELAINE CRISTINA MENDES	1.607,35	2.172,15	174,31	1.997,84	FAXINEIRA

ELEN STEFANE FERREIRA FERRAZ	1.952,67	3.596,97	1.127,93	2.469,04	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ELIEZER MAGALHAES CASTRO	3.180,62	4.035,42	547,89	3.487,53	ENCARREGADO DE MANUTENCAO
ELISANGELA DE REZENDE SIMAO	1.607,35	1.889,75	148,89	1.740,86	COZINHEIRA
ELIZABETE VIEIRA DA SILVA FORTUNATO	1.607,35	1.889,75	185,17	1.704,58	LAVADEIRA
ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS	1.952,67	3.631,64	768,35	2.863,29	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ELEN JHESSICA MATOWSKI	1.607,35	62,99	31,41	31,58	LAVADEIRA
ELTON DOMINGOS PAIAO	1.952,67	3.979,77	537,20	3.442,57	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ELVIS MARTINS PEREZ	2.289,29	2.289,29	220,34	2.068,95	PORTEIRO
ERICA APARECIDA GONCALVES	1.952,67	3.250,08	968,29	2.281,79	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ERIKA PEREIRA DE SOUZA	1.607,35	816,99	359,96	457,03	COZINHEIRA
ESTEFANI TRINCK SA DA SILVA	3.752,64	4.315,17	964,59	3.350,58	ENFERMEIRA
EVERTON DOS SANTOS DA COSTA	3.277,00	7.518,80	1.803,46	5.715,34	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES	1.952,67	3.492,90	418,68	3.074,22	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
FABIANA FERRO	1.607,35	2.172,15	217,68	1.954,47	FAXINEIRA
FABIO DOS SANTOS RIBEIRO	1.695,49	1.704,84	346,38	1.358,46	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
FABRICIA MISAEL DE SOUZA	1.607,35	2.514,66	922,02	1.592,64	FAXINEIRA
FATIMA GALANTI SILVA	1.695,49	1.851,21	178,12	1.673,09	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
FERNANDA BORGES TALARICO	1.695,49	1.766,88	1.336,88	430,00	RECEPCIONISTA
FERNANDA GRAZIELE DOS SANTOS SILVA	1.607,35	1.889,75	226,89	1.662,86	COZINHEIRA
FERNANDA JABUR	5.409,35	6.191,75	1.372,57	4.819,18	FISIOTERAPEUTA
FERNANDA MORAIS NUNES BARROS	3.752,64	4.982,06	773,01	4.209,05	ENFERMEIRA
FERNANDO LUIZ MENDES GONCALVES	3.277,00	3.759,35	1.739,43	2.019,92	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
FRANCIELE RODRIGUES DIAS	1.695,49	2.086,96	199,34	1.887,62	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
GABRIELI BENTO DA SILVA	2.964,00	3.396,40	349,68	3.046,72	BIOMÉDICA
GABRIELI ROCHA DOS SANTOS	1.952,67	3.250,08	320,78	2.929,30	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
GABRIELLE VICTORIA FELICIANO BALDUINO	2.419,97	3.142,97	299,89	2.843,08	AUXILIAR DE FATURAMENTO
GABRIELY APARECIDA DA SILVA	1.695,49	2.086,96	166,64	1.920,32	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
GEIZE APARECIDA DOS SANTOS	1.952,67	3.834,79	1.080,50	2.754,29	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
GILVANIA CRISTINA MOREIRA	1.952,67	3.250,08	485,08	2.765,00	TÉCNICA DE ENFERMAGEM

GISELE CRISTINA XAVIER	1.952,67	3.701,03	473,41	3.227,62	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
GLEISON DA SILVEIRA SILVA	3.934,79	5.406,30	914,49	4.491,81	ENFERMEIRA
GRAZIELY DO NASCIMENTO THOMAZ	2.419,97	645,36	129,49	515,87	ESCRITURÁRIA
HELEN ARZAO MAGNANI	1.952,67	3.250,08	363,72	2.886,36	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
HELEN RODRIGUES DA COSTA	1.952,67	3.653,19	507,02	3.146,17	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
HIGOR PAULO APARECIDO DE SOUZA	3.606,23	4.258,03	587,48	3.670,55	FISIOTERAPEUTA
HILDA JOEBER GARCIA LUCAS	2.419,97	3.145,96	384,82	2.761,14	ESCRITURÁRIA
IANCA FERREIRA DOS SANTOS	1.607,35	1.889,75	189,00	1.700,75	COZINHEIRA
IOLETE CAROLINA DE ALMEIDA	1.673,72	2.238,52	247,41	1.991,11	FAXINEIRA
ISABELA CAROLINE FREITAS COLOMBINO	3.606,23	129,62	18,15	111,47	FISIOTERAPEUTA
ISABELLA CRISTINA DE SOUSA ROSALINO SILVA	1.695,49	1.757,53	131,41	1.626,12	RECEPCIONISTA
ISAMARA FERREIRA DE BARROS	3.752,64	4.315,17	604,05	3.711,12	ENFERMEIRA
ISLAINE FERREIRA DE CARVALHO LADISLAU	1.952,67	3.562,29	394,47	3.167,82	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
JANAINA ALVES DA SILVA RIBEIRO	1.952,67	3.650,46	418,28	3.232,18	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
JANAINA BERALDO DA SILVA SANTOS	3.752,64	5.413,47	1.027,75	4.385,72	ENFERMEIRA
JAQUELINE ANDRADE SANTOS LEITAO	2.419,97	2.339,43	893,44	1.445,99	ESCRITURÁRIA
JAQUELINE APARECIDA TOMAZ TEIXEIRA	1.695,49	1.886,08	148,56	1.737,52	RECEPCIONISTA
JAQUELINE CARDOSO DE ALMEIDA DA SILVA	1.952,67	3.631,64	456,14	3.175,50	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
JAQUELINE JOAQUIM DOS SANTOS	2.419,97	2.419,97	355,54	2.064,43	AUXILIAR DE ESCRITÓRIO
JAQUELINE VIEIRA DA SILVA	1.952,67	3.562,29	499,95	3.062,34	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
JESSICA ARAUJO DA SILVA	1.952,67	3.250,08	320,78	2.929,30	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
JESSICA RODRIGUES DOS SANTOS	1.883,88	1.883,88	148,36	1.735,52	RECEPCIONISTA
JOANA D ARC DA COSTA	1.607,35	2.172,15	861,80	1.310,35	FAXINEIRA
JOANA DARC MORANDINI DA SILVA	1.952,67	3.631,64	506,35	3.125,29	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
JOAO JOSE DE OLIVEIRA	3.752,64	4.982,06	847,41	4.134,65	ENFERMEIRO
JOES PINTO DE LIMA COUTINHO DA SILVA	1.952,67	3.701,03	1.061,35	2.639,68	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
JOSE ROBERTO RIQUIEL NETO	1.911,86	2.098,12	167,65	1.930,47	PORTEIRO
JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO	1.952,67	3.381,73	503,64	2.878,09	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
JULIANA DA SILVA OTAVIO FERREIRA	2.419,97	2.419,97	361,26	2.058,71	AUXILIAR DE PESSOAL

JULIANA FERNANDES PLATA CARVALHO	1.952,67	3.631,64	413,20	3.218,44	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
JULIANA GARCIA CIRILO	1.952,67	3.250,08	417,16	2.832,92	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
KASSANDRA VICTORIA ALVES VILELA	1.883,88	1.883,88	148,36	1.735,52	RECEPCIONISTA
KELI CRISTINA AVELINO ALVES	1.952,67	3.596,97	1.337,91	2.259,06	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
KENIA DE LIMA SILVA	3.752,64	6.048,89	2.825,93	3.222,96	ENFERMEIRA
LAION BRUNO EVANGELISTA DE BRITO	6.148,37	6.148,37	1.287,50	4.860,87	CONTADOR
LAIS MARQUES CAETANO	1.952,67	1.193,58	223,68	969,90	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
LAMYA TAMAM KASSEN PINHEIRO	3.752,64	414,63	274,52	140,11	ENFERMEIRA
LARISSA GEISE AVELINO ALVES	1.695,49	1.757,53	148,41	1.609,12	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
LARYSSA SILVA PEREIRA	3.752,64	4.315,17	604,05	3.711,12	ENFERMEIRA
LAURA CAROLINA GALBIANE OLIVEIRA	1.695,49	1.950,51	154,36	1.796,15	RECEPCIONISTA
LAURA DE OLIVEIRA BERALDO	3.752,64	6.082,39	1.210,52	4.871,87	ENFERMEIRA
LEA FERNANDA DA COSTA CAMARGO	3.277,00	7.247,35	1.872,62	5.374,73	TÉCNICA DE RADIOLOGIA
LEINA JUNIOR FERREIRA ROCHA	3.752,64	5.315,47	973,41	4.342,06	ENFERMEIRA
LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA	1.952,67	3.250,08	972,38	2.277,70	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
LETICIA GABRIELE PEREIRA DE OLIVEIRA	1.695,49	1.695,49	174,35	1.521,14	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
LETICIA GONCALVES FAUSTINO	1.607,35	2.172,15	698,63	1.473,52	FAXINEIRA
LETICIA MARTINS BERNAL DA SILVA	1.695,49	176,96	48,63	128,33	RECEPCIONISTA
LETIELI DE SOUSA NASCIMENTO	1.952,67	3.388,83	418,91	2.969,92	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
LETIELI MARTINS BERNAL DA SILVA	3.752,64	4.315,17	604,05	3.711,12	ENFERMEIRA
LIDIANE LOPES MARTINS	1.607,35	1.951,79	148,89	1.802,90	LAVADEIRA
LIDIANE PEREIRA DE OLIVEIRA	1.607,35	1.889,75	541,67	1.348,08	COZINHEIRA
LIDIANE CARVALHO DOS SANTOS ARAUJO	3.752,64	4.981,17	847,08	4.134,09	ENFERMEIRA
LIVIA DE SOUSA CAMARGO	1.952,67	3.666,32	551,50	3.114,82	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
LIVIA MARQUES DOS SANTOS	2.264,35	1.358,29	133,92	1.224,37	AUXILIAR DE BANCO DE SANGUE
LUCAS LEITE DOS SANTOS	1.883,88	1.883,88	171,11	1.712,77	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
LUCIANA ALVES DA SILVA	1.607,35	2.181,02	332,60	1.848,42	FAXINEIRA
LUCIANA APARECIDA DA SILVA	1.952,67	3.666,32	465,50	3.200,82	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
LUCIANA CHAVES DE OLIVEIRA	2.095,60	2.095,60	601,27	1.494,33	AUXILIAR ADMINISTRATIVO

LUCIANA MATEUS NOGUEIRA	1.952,67	3.250,08	320,78	2.929,30	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
LUCIENE DE FATIMA NUNES DOS SANTOS	1.674,25	2.456,65	284,25	2.172,40	CHEFE DE LAVANDERIA
LUIZ FERNANDO DE SOUZA SILVA	1.883,88	1.883,88	203,81	1.680,07	PORTEIRO
MARAISA APARECIDA DOS SANTOS	1.952,67	1.089,51	175,07	914,44	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MARCELA DE BRITO E SILVA HAMAMOTO	3.238,42	3.520,82	427,71	3.093,11	NUTRICIONISTA
MARCIA CRISTINA PEREIRA	1.952,67	3.250,08	320,78	2.929,30	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MARCIA CRISTINA DA SILVA	1.952,67	3.456,06	365,79	3.090,27	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MARIA APARECIDA ALVES TEODORO	1.607,35	1.889,75	463,09	1.426,66	COZINHEIRA
MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA DA SILVA	1.607,35	1.889,75	429,47	1.460,28	COZINHEIRA
MARIA CRISTINA MARTINS DE OLIVEIRA	1.607,35	2.279,19	183,94	2.095,25	FAXINEIRA
MARIA DA CONCEIÇÃO SORATI	1.952,67	4.266,81	1.554,23	2.712,58	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS	3.752,64	4.369,71	623,90	3.745,81	ENFERMEIRA
RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES	1.969,22	2.169,22	174,04	1.995,18	RECEPCIONISTA
TOTAL DOS SALÁRIOS				369.892,91	


GUAÍRA-SP, 14 DE FEVEREIRO DE 2025.



LAION BRUNO E. DE BRITO

CONTADOR

CRC-SP 339356/O-6

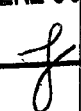
Data		Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos			
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67					
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40					
31	02216	Gratificacao Piso Enfer.				1.015,01					
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.250,08			288,82			
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.685,28			31,96			
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 					
						Total vencimentos	3.250,08				
						Total descontos	320,78				
						Vr. Líquido	2.929,30				
						Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
						1.952,67	3.250,08	3.250,08	260,00	2.685,28	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Data		Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos			
31	00103	Salario Aux. Doença	3,00	dias	2.235,07	223,51					
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01					
31	09101	INSS s/ Salários	7,50	base INSS	1.238,52			92,88			
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 					
						Total vencimentos	1.238,52				
						Total descontos	92,88				
						Vr. Líquido	1.145,64				
						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	1.238,52	1.238,52	99,08		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2024

00001 ADRIANA CRISTINA FICHER VILELA

PIS:12763153153

CBO:5211-30

CPF:309.015.318-12

RG:406768493

Cód. Apont.:71

SSP SP Folha:01

Local:00009 FARMACIA

Funcionário desde: 11/01/2010

Cargo:0105 Aux. de Dispensário

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:60097-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.695,49	1.695,49	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	47,28	35.00%HN=52:30m	9,41	155,72	
31	07705	Convenio Seguros					
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.851,21		40,32
							145,42
						Total vencimentos	Total descontos
						1.851,21	185,74
						Vr. Líquido ➡	1.665,47
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.695,49	1.851,21	1.851,21	148,09		

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/01/25 Adriana C. Ficher

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2024

00177 ADRIANA CRISTINA VICENTINE RAFACHINE

PIS:12780682150

CBO:3222-05

CPF:800.477.931-04

RG:551088023

Cód. Apont.:265

SSP SP Folha:01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 01/09/2014

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:2655-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	10,84	450,95	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.701,03		342,94
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.136,23		88,99
						Total vencimentos	Total descontos
						3.701,03	431,93
						Vr. Líquido ➡	3.269,10
		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	3.701,03	3.701,03	296,08	3.136,23	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/01/25 Adrian P.H. Rafachine

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		RUA 24, 872 Guaira SP		48.341.233/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário		Mensal 31/12/2024	
00584 ADRIELE MENDES FERREIRA		PIS:16169782618 CBO:3222-05		CPF:415.498.048-39		RG:454648881		SSP SP Folha: 01	
Local:00010 ENFERMAGEM		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Banco:BRABESCO		Ag.:0144		C/C.:37534-9	
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67		06/04/25 Adriele Mendes DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40			
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	10,84	381,56			
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01			
31	09045	Contribuicao Negocial			42,94		42,94		
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.631,64		334,61		
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.066,84		78,59		
					Total vencimentos		Total descontos		
					3.631,64		456,14		
					Vr. Líquido ➡		3.175,50		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador			
1.952,67		3.631,64	3.631,64	290,53	3.066,84				

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

CONFERE COM ORIGINAL

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		RUA 24, 872 Guaira SP		48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário		Mensal 31/12/2024	
00372 ADRIELI DE ALMEIDA GOMES		PIS:20401491050 CBO:2236-05		CPF:451.409.848-57		RG:497978234		SSP SP Folha: 01	
Local:00029 U T I		Cargo:0121 Fisioterapeuta		Banco:BANCO DO BRADESCO		Ag.:335-2		C/C.:8534-0	
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO	
31	00101	Salario Maternidade	31,00	dias	3.888,63	3.888,63		CONFERE COM ORIGINAL	
31	07702	Convenio de Farmácia					78,42		
31	07704	Convenio Saude					158,93		
31	07705	Convenio Seguros					27,78		
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.888,63		365,45		
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.323,83		117,13		
					Total vencimentos		Total descontos		
					3.888,63		747,71		
					Vr. Líquido ➡		3.140,92		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado			
3.606,23		3.888,63	3.888,63	311,09	3.323,83				

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

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

Empresa: 00003		Matrícula: 0000300150					
00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Recibo de Pagto. de Salário					
RUA 24, 872 Guairá SP		Mensal 31/12/2024					
48.341.283/0001-61							
00150 ALANA GARCIA LEAL LELIS		Cód. Apont.:235					
PIS:20974819853 CBO:2235-05 CPF:319.735.468-09 RG:335678117		SSP SP Folha:01					
Local:00001 ADMINISTRATIVO		Funcionário desde: 13/05/2013					
Cargo:0116 Enfermeiro		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2657-3					
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.752,64	3.752,64	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		666,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	07702	Convenio de Farmácia					1.138,24
31	08315	Consig Banco Bradesco					1.408,34
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.981,17		516,17
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 1	4.275,41		299,20
		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL		CONFERE COM ORIGINAL			
				Total vencimentos		Total descontos	
				4.981,17		3.361,95	
				Vr. Líquido		1.619,22	
		Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF
		3.752,64		4.981,17	4.981,17	398,49	4.275,41
						via do empregado	
DPCUCA 2024 H.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000							

Empresa: 00003		Matrícula: 0000300317					
00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Recibo de Pagto. de Salário					
RUA 24, 872 Guairá SP		Mensal 31/12/2024					
48.341.283/0001-61							
00317 ALANITA DA SILVA		Cód. Apont.:235					
PIS:18147268121 CBO:4221-10 CPF:341.724.008-50 RG:421155668		SSP SP Folha:01					
Local:00005 RECEPÇÃO		Funcionário desde: 21/02/2020					
Cargo:0127 Recepcionista		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6809-8					
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.695,49	1.695,49	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	22,00	100.00%	18,82	414,04	
31	07702	Convenio de Farmácia					80,53
31	07705	Convenio Seguros					33,44
31	08315	Consig Banco Bradesco					521,70
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.109,53		168,67
		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL		CONFERE COM ORIGINAL			
				Total vencimentos		Total descontos	
				2.109,53		804,34	
				Vr. Líquido		1.305,19	
		Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF
		1.695,49		2.109,53	2.109,53	168,76	
						via do empregador	
DPCUCA 2024 H.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000							

Data		Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos		
31	00001		Salário do mês	29,00	Dia(s)	53,58	1.553,82			
31	00901		Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.364,93	545,97			
31	09101		INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.099,79		167,80		
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL				
						Total vencimentos	2.099,79	Total descontos	167,80	
						Vr. Líquido	➡	1.931,99		
Salário Base						Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
1.607,35						2.099,79	2.099,79	167,98		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Alessandra Ribeiro*

DATA: 31/12/2024

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

Data		Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos		
31	00001		Salário do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67			
31	00901		Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40			
25	01002		Adicional Jornada Noturna	118,86	35 00%HN=52:30m	10,84	450,95			
31	02216		Gratificacao Piso Enfer				1.015,01			
31	07702		Convenio de Farmácia					66,58		
31	09101		INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.701,03		342,94		
31	09201		IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.136,23		88,99		
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL				
						Total vencimentos	3.701,03	Total descontos	498,51	
						Vr. Líquido	➡	3.202,52		
Salário Base						Sal.Contr.INSS	Base Calc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
1.952,67						3.701,03	3.701,03	296,08	3.136,23	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Alexia Talita Vian Gianoni*

DATA: 08/01/25

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

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

Recibo de Pagto. de Salário

00040 ALIER CARLOS DE FREITAS

Mensal 31/12/2024

PIS:12687088163

CBO:3241-15

CPF:301.551.018-54

RG:338956268

Cód. Apont.:93

SSP SP Folha:01

Local:00008 RADIOLOGIA

Funcionário desde: 06/06/2005

Cargo:0129 Técnico de Radiologia

C/C.: 60094-6

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	3.277,00	3.277,00	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	60,00	90.00%	2.824,00	1.129,60	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	51,87	3.112,20	
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	7.518,80		871,44
					6.457,77		879,89
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>					CONFERE COM ORIGINAL		
						Total vencimentos	Total descontos
						7.518,80	1.751,33
						Vr. Líquido ➡	5.767,47
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
3.277,00		7.518,80	7.518,80	601,50	6.457,77		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300552

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2024

00535 ALINE CRISTINA LOPES PEREIRA DA SILVA

PIS:20730449216

CBO:3222-05

CPF:101.654.536-30

RG:462956593

SSP SP Folha:01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 18/08/2023

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 7279-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.952,67	1.952,67	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	9,14	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificação Piso Enfer			10,84	34,68	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS		1.015,01	
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	3.284,76		292,98
					2.719,96		34,56
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>					CONFERE COM ORIGINAL		
						Total vencimentos	Total descontos
						3.284,76	327,54
						Vr. Líquido ➡	2.957,22
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.952,67		3.284,76	3.284,76	262,78	2.719,96		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003		Matricula: 0000300106						
00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Recibo de Pagto. de Salário						
RUA 24, 872 Guaira SP		Mensal 31/12/2024						
48.341.283/0001-61								
00106 ALINE DE MELO		Cód. Apont.:192						
PIS:12707472168 CBO:2235-05		RG:455320287						
CPF:304.219.158-38		SSP SP Folha: 01						
Local:00010 ENFERMAGEM		Funcionário desde: 20/03/2002						
Cargo:0116 Enfermeiro		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60100-4						
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	125,09	125,09		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			47,07	9,41		
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.794,68	280,13	58,05	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL			
Funcionário de férias no mês de 02/12/2024 à 31/12/2024.					Total vencimentos	Total descontos		
					414,63	58,05		
Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cálcl.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês					Vr. Líquido	356,58		
3.752,64 5.794,68 414,63 33,17					Base Cálcl. IRRF	via do empregado		

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

Empresa: 00003

Empresa: 00003		Matricula: 0000100262						
00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Recibo de Pagto. de Salário						
RUA 24, 872 Guaira SP		Mensal 31/12/2024						
48.341.283/0001-61								
00405 ALINE DE OLIVEIRA MARTINS		Cód. Apont.:192						
PIS:16101194737 CBO:5142-25		RG:490619708						
CPF:416.031.718-94		SSP SP Folha: 01						
Local:00014 HIGIENE E CONSERVACAO		Funcionário desde: 24/09/2021						
Cargo:0120 Faxineira		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 9235-5						
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.607,35	1.607,35		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	1.412,00	564,80		
31	07705	Convenio Seguros			8,92	371,08		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.543,23		50,90	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL			
					Total vencimentos	Total descontos		
					2.543,23	258,61		
Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cálcl.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês					Vr. Líquido	2.284,62		
1.607,35 2.543,23 2.543,23 203,45					Base Cálcl. IRRF	via do empregado		

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

Empresa: 00003

Matricula: 0000300203

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2024

00203 ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES

PIS:20448393462

CBO:3222-05

CPF:369.482.126-75

RG:45743160X

Cód. Apont.:287

SSP SP Folha:01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 07/12/2015

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:2660-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.952,67	1.952,67	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			1.412,00	282,40	
31	07702	Convenio de Farmácia				1.015,01	
31	07705	Convenio Seguros					453,98
31	08315	Consig Banco Bradesco					47,76
31	08319	Bilhete Show de Casa					788,63
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.250,08		300,00
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.685,28		288,82
							31,96
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.250,08	1.911,15
						Vr. Líquido	1.338,93
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
1.952,67		3.250,08	3.250,08	260,00	2.685,28		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

Matricula: 0000300578

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2024

00560 AMANDA PAULINO GONCALVES

PIS:12848281148

CBO:3222-05

CPF:346.955.158-81

RG:45230727

SSP SP Folha:01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 12/12/2023

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:1001018-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.952,67	1.952,67	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	9,14	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			10,84	34,68	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.284,76	1.015,01	292,98
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	IRRF/qtde depend = 2	2.612,60		26,51
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.284,76	319,49
						Vr. Líquido	2.965,27
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.952,67		3.284,76	3.284,76	262,78	2.612,60		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Data		Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001		Salario do mês	26,00	Dia(s)	125,09	3.252,34	
31	00901		Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.223,73	244,75	
25	01002		Adicional Jornada Noturna	45,71	35.00%HN=52:30m	20,84	333,41	
31	02216		Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	07705		Convenio Seguros					58,97
31	09101		INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.007,30		452,58
31	09201		IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 2	3.278,87		110,39
Funcionário de férias no mês de 16/12/2024 à 20/12/2024.							Total vencimentos	Total descontos
							4.110,63	621,94
Salário Base							Vr. Líquido	3.488,69
3.752,64							3.278,87	via do empregador
Sal.Contr.INSS								
Base Cálcl.F.G.T.S.								
F.G.T.S. do Mês								
328,85								
Base Cálcl. IRRF								
3.278,87								

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Data		Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001		Salario do mês	1,00	Mês	3.752,64	3.752,64	
31	00901		Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	02216		Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	07704		Convenio Saude					317,86
31	08315		Consig Banco Bradesco					350,58
31	09101		INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.315,17		422,93
31	09201		IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.750,37		181,12
Funcionário de férias no mês de 16/12/2024 à 20/12/2024.							Total vencimentos	Total descontos
							4.315,17	1.272,49
Salário Base							Vr. Líquido	3.042,68
3.752,64							3.750,37	via do empregado
Sal.Contr.INSS								
Base Cálcl.F.G.T.S.								
F.G.T.S. do Mês								
345,21								
Base Cálcl. IRRF								
3.750,37								

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP

48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2024

00346 ANA ELIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA

PIS:20401494890

CBO:5132-20

CPF:316.869.738-96

RG:490393512

SSP SP Folha:01

Local:00011 NUTRIÇÃO

Funcionário desde: 21/09/2020

Cargo:0113 Cozinheira

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:7583-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	25,00	Dia(s)	53,58	1.339,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.176,67	235,33	
31	07702	Convenio de Farmácia					304,30
31	07705	Convenio Seguros					35,09
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.078,75		128,11
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>							
Funcionário de férias no mês de 01/12/2024 à 06/12/2024.						Total vencimentos	Total descontos
						1.574,83	467,50
						Vr. Líquido ➡	1.107,33
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador	
1.607,35		2.078,75	1.574,83	125,98			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Ana Eliza R. de Oliveira

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

7/01/24

DATA

Data		Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos			
31	00007	Bolsa Auxílio Estagiário					700,00				
31	02217	Bolsa Aux De Terc					700,00				
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>					
						Total vencimentos	Total descontos				
						1.400,00					
						Vr. Líquido ➡	1.400,00				
						Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
						700,00					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/01/25 Ana Julia A.J. Racin

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

Data		Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos			
31	00001	Salario do mês		1,00	Mês	1.952,67	1.952,67				
31	00901	Adicional Insalubridade		20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40				
31	02216	Gratificacao Piso Enfer					1.015,01				
31	08319	Bilhete Show de Casa						30,00			
31	09101	INSS s/ Salários		12,00	base INSS	3.250,08		288,82			
31	09201	IRF s/ Salários		7,50	base irrf mês	2.685,28		31,96			
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>					
						Total vencimentos	Total descontos				
						3.250,08	350,78				
						Vr. Líquido ➡	2.899,30				
						Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
						1.952,67	3.250,08	3.250,08	260,00	2.685,28	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

1/1 Ana Laura Oliveira

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/12/2024	
00409 ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA PIS:13805761537 CBO:4110-10 CPF:560.337.218-45 RG:652707294		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 03/01/2022 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7712-7	
Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo:0144 Auxiliar Administrativo			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.419,97	2.419,97	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	30,00	100.00%	24,18	725,40	
31	02214	Gratificação p Subst.				180,67	
31	07702	Convenio de Farmácia					39,39
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.326,04		297,94
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.761,24		37,65
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.326,04	374,98
						Vr. Líquido ➡	2.951,06
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
2.419,97		3.326,04	3.326,04	266,08	2.761,24		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/01/24

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/12/2024	
00377 ANA PAULA BEMFICA PIS:12623011186 CBO:5142-25 CPF:340.433.788-31 RG:340433788		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 07/04/2021 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8601-0	
Local:00014 HIGIENE E CONSERVACAO Cargo:0120 Faxineira			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.607,35	1.607,35	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	564,80	
31	07702	Convenio de Farmácia					168,48
31	07705	Convenio Seguros					49,44
31	07721	Plano Odontologico					51,06
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.172,15		174,31
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.172,15	443,29
						Vr. Líquido ➡	1.728,86
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		2.172,15	2.172,15	173,77			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/01/24

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

00389 ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES

Mensal 31/12/2024

PIS:16101496229

CBO:3222-05

CPF:322.876.728-00

RG:421160858

SSP SP Folha: 01

Local:00029 U T I

Funcionário desde: 01/07/2021

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BRADERCO

Ag.:0144

C/C.:352840-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. min. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	10,84	450,95	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					184,46
31	09045	Contribuicao Negocial			42,94		42,94
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.701,03		342,94
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 2	2.978,91		65,40
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL		
						Total vencimentos	Total descontos
						3.701,03	635,74
						Vr. Líquido ➡	3.065,29
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.952,67		3.701,03	3.701,03	296,08	2.978,91		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Ana Paula

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

00227 ANA PAULA DE SOUZA

Mensal 31/12/2024

PIS:21002685070

CBO:3222-05

CPF:299.317.288-33

RG:33567716

Cód. Apont.:312

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 01/11/2016

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:Banco DO BRADERCO

Ag.:335-2

C/C.:3029-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. min. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	10,84	381,56	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					29,50
31	07705	Convenio Seguros					111,99
31	08315	Consig Banco Bradesco					98,20
31	09045	Contribuicao Negocial			42,94		42,94
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.631,64		334,61
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.066,84		78,59
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL		
						Total vencimentos	Total descontos
						3.631,64	695,83
						Vr. Líquido ➡	2.935,81
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		3.631,64	3.631,64	290,53	3.066,84		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Ana Paula de Souza

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2024

00629 ANDREA APARECIDA PIRES CHAVES DE MORAES

PIS:16161744768

CBO:3222-05

CPF:332.011.068-36

RG:41.288.399-5

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 11/10/2024

Local:00010 ENFERMAGEM

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:31820-5

Data		Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001		Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901		Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.952,67	1.952,67	
25	01002		Adicional Jornada Noturna	81,77	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40	
25	01828		HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	10,84	310,24	
31	02216		Gratificacao Piso Enfer			21,68	260,16	
31	09101		INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.820,48	1.015,01	
31	09201		IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.255,68		357,27
								106,91
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL		
							Total vencimentos	Total descontos
							3.820,48	464,18
							Vr. Líquido ➡	3.356,30
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado		
1.952,67		3.820,48	3.820,48	305,63	3.255,68			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Empregado

DATA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Empregado

DATA

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300534

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2024

00523 ARIANE MENDES DO CARMO

PIS:20485806481

CBO:3222-05

CPF:371.044.268-09

RG:498949321

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 21/06/2023

Local:00010 ENFERMAGEM

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BRADESCO

Ag.:0144

C/C.:353270-4

Data		Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001		Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901		Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.952,67	1.952,67	
31	02216		Gratificacao Piso Enfer			1.412,00	282,40	
31	08315		Consig Banco Bradesco				1.015,01	
31	09045		Contribuicao Negocial					357,43
31	09101		INSS s/ Salários	12,00	base INSS	42,94		42,94
31	09201		IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	3.250,08		288,82
						2.685,28		31,96
				CONFERE COM ORIGINAL				
				PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL				
O dia 23/01 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos	
						3.250,08	721,15	
						Vr. Líquido ➡	2.528,93	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado		
1.952,67		3.250,08	3.250,08	260,00	2.685,28			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

8/1/25

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2024 H.2 - WWW.CUCAFROSO.COM.BR / SANTA CATARINA

O dia 23/01 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP

48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2024

00492 BARBARA KOL DE LIMA

PIS:20401497008

CBO:2236-05

CPF:413.469.858-80

RG:528704138

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 04/10/2022

Local:00029 U T I

Cargo:0121 Fisioterapeuta

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:11833-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	02313	Adic de Disponibilidade				120,00	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.008,63		380,02
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.443,83		135,13
Total vencimentos						4.008,63	515,15
Vr. Líquido						3.493,48	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
3.606,23		4.008,63	4.008,63	320,69	3.443,83		

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/01/25 Barbara Kol de Lima
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 31/12/2024

00055 BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES

PIS:20088483031

CBO:2521-05

CPF:361.627.628-40

RG:463760979

Cód. Apont.:97

SSP SP Folha:01

Local:00001 ADMINISTRATIVO

Funcionário desde: 01/04/2008

Cargo:0130 Administradora

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:60102-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	7.528,62	7.528,62	
31	07705	Convenio Seguros					92,70
31	07721	Plano Odontologico					85,10
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.528,62		872,82
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	6.466,21		882,21
Total vencimentos						7.528,62	1.932,83
Vr. Líquido						5.595,79	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
7.528,62		7.528,62	7.528,62	602,28	6.466,21		

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Beatriz Mira
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Matrícula: 0000300499			
00499 CAMILA MARTINS DOS SANTOS PIS:23864996275 CBO:4110-05 CPF:466.597.248-69 RG:608215405				Mensal 31/12/2024			
Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo:0149 Auxiliar de Financeiro				SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 01/12/2022			
Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:11188-0							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.419,97	2.419,97	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.419,97		196,61
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL		
					Total vencimentos	Total descontos	
					2.419,97	196,61	
					Vr. Líquido	2.223,36	
Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cálcl.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês Base Cálcl. IRRF					via do empregado		
2.419,97 2.419,97 2.419,97 193,59							

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/01/2025 Camila M. dos Santos

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Matrícula: 0000300464			
00464 CAMILA SILVERIO ANTONIO PIS:14272676063 CBO:3222-05 CPF:516.788.628-78 RG:602640349				Mensal 31/12/2024			
Local:00029 U T I Cargo:0128 Técnico de Enfermagem				SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 04/02/2022			
Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6059-3							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.250,08		62,29
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.685,28		288,82
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL		
					Total vencimentos	Total descontos	
					3.250,08	383,07	
					Vr. Líquido	2.867,01	
Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cálcl.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês Base Cálcl. IRRF					via do empregado		
1.952,67 3.250,08 3.250,08 260,00 2.685,28							

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

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 31/12/2024

00511 CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA

PIS:12767771161

CBO:2234-05

CPF:284.223.498-76

RG:266058723

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 01/02/2023

Local:00009 FARMACIA

Cargo:0118 Farmaceutico

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:3104-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.137,39	3.137,39	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	07705	Convenio Seguros					89,29
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.419,79		309,19
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.854,99		46,81
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>							
O dia 30/01 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos
						3.419,79	445,29
						Vr. Líquido ➡	2.974,50
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
3.137,39		3.419,79	3.419,79	273,58	2.854,99		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/01/25

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

Matricula: 0000100181

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2024

00338 CAROLINE CRISTINA MALTA

PIS:20374468405

CBO:3222-05

CPF:469.853.298-10

RG:46565485X

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 16/07/2020

Local:00019 CENTRO CIRURGICO

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:7416-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	5,48	100.00%	21,68	125,74	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	02313	Adic de Disponibilidade				184,31	
31	09045	Contribuicao Negocial			42,94		42,94
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.560,13		326,03
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.995,33		67,86
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>							
						Total vencimentos	Total descontos
						3.560,13	436,83
						Vr. Líquido ➡	3.123,30
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		3.560,13	3.560,13	284,81	2.995,33		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Caroline L. Malta

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Recibo de Pagto. de Salário					
RUA 24, 872 Guairá SP 48.341.283/0001-61		Mensal 31/12/2024					
00512 CAROLINI DE CASSIA JORGE MARQUES		SSP SP Folha: 01					
PIS:12965243153 CBO:3222-05 CPF:433.569.218-86 RG:491914866		Funcionário desde: 14/12/2022					
Local:00010 ENFERMAGEM		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:5347-3					
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	9,14	35.00%HN=52:30m	10,84	34,68	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09045	Contribuicao Negocial					42,94
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.284,76		292,98
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.719,96		34,56
				Total vencimentos	Total descontos		
				3.284,76	370,48		
Vr. Líquido ➡				2.914,28			
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador		
1.952,67	3.284,76	3.284,76	262,78	2.719,96			

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Recibo de Pagto. de Salário					
RUA 24, 872 Guairá SP 48.341.283/0001-61		Mensal 31/12/2024					
00319 CINTIA VIEIRA DE SOUSA		SSP SP Folha: 01					
PIS:16530130714 CBO:5211-30 CPF:339.006.698-56 RG:365078207		Funcionário desde: 21/02/2020					
Local:00029 U T I		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:5066-0					
Cargo:0105 Aux. de Dispensário							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	19,00	Dia(s)	56,52	1.073,88	
31	07705	Convenio Seguros					42,18
31	09045	Contribuicao Negocial			32,70		32,70
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.978,20		89,03
Funcionário de férias no mês de 20/12/2024 à 31/12/2024.				Total vencimentos	Total descontos		
				1.073,88	163,91		
Vr. Líquido ➡				909,97			
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	1.978,20	1.073,88	85,91				

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaíra SP

48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2024

00636 CLAUDETE MARIA DA SILVA

PIS:12080298706

CBO:2235-05

CPF:071.885.888-30

RG:18.807.363-2

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 11/12/2024

Local:00010 ENFERMAGEM

Cargo:0116 Enfermeiro

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:32046-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	21,00	Dia(s)	125,09	2.626,89		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	988,40	197,68		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	5,68	35.00%HN=52:30m	20,84	41,43		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13		
31	08319	Bilhete Show de Casa						
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.146,13		30,00	
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.581,33		276,35	
							24,16	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>		<p>DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO</p> <p>13/01/25 <i>Luiz</i></p> <p>DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO</p>
						Total vencimentos	Total descontos	
						3.146,13	330,51	
						Vr. Líquido ➡	2.815,62	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
		3.752,64	3.146,13	3.146,13	251,69	2.581,33		

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaíra SP

48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2024

00065 CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO DE MIRANDA

PIS:12640379153

CBO:1422-05

CPF:302.774.968-45

RG:29804156X

Cód. Apont.:134

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 03/08/1998


Local:00002 RECURSOS HUMANOS

Cargo:0114 Enc. Recursos Humanos

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60105-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.456,91	3.456,91		
31	07702	Convenio de Farmácia					72,00	
31	07705	Convenio Seguros					28,12	
31	08315	Consig Banco Bradesco					790,20	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.456,91		313,64	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.892,11		52,38	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>		<p>DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO</p> <p><i>Claudiana Freytes Augusto de Miranda</i></p> <p>DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO</p>
						Total vencimentos	Total descontos	
						3.456,91	1.256,34	
						Vr. Líquido ➡	2.200,57	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
		3.456,91	3.456,91	3.456,91	276,55	2.892,11		

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

Data		Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.752,64	3.752,64			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40			
25	01002	Adicional Jornada Noturna	91,43	35.00%HN=52:30m	20,84	666,89			
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	41,68	500,16			
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13			
31	08315	Consig Banco Bradesco						1.127,03	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.482,22			586,32	
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	4.895,90			450,37	
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 		Total vencimentos	Total descontos
								5.482,22	2.163,72
						Vr. Líquido	3.318,50		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado			
3.752,64		5.482,22	5.482,22	438,57	4.895,90				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO


ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Empresa: 00003

Matricula: 0000100191

Data		Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40			
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01			
31	07702	Convenio de Farmácia						102,21	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.250,08			288,82	
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.685,28			31,96	
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 		Total vencimentos	Total descontos
								3.250,08	422,99
						Vr. Líquido	2.827,09		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador			
1.952,67		3.250,08	3.250,08	260,00	2.685,28				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Recibo de Pagto. de Salário					
RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Mensal 31/12/2024					
00531 DAIANE CRISTINA DE SOUSA MONTEIRO		SSP SP Folha: 01					
PIS:16002073805 CBO:3222-05 CPF:367.865.818-03		Funcionário desde: 03/08/2023					
Local:00010 ENFERMAGEM		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9731-4					
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	57,87	35.00%HN=52:30m	10,84	219,56	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07705	Convenio Seguros					28,32
31	09045	Contribuicao Negocial			42,94		42,94
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.469,64		315,17
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.904,84		54,29
Total vencimentos	Total descontos						
3.469,64	440,72						
Vr. Líquido ➡	3.028,92						
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	3.469,64	3.469,64	277,57	2.904,84			

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Recibo de Pagto. de Salário					
RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Mensal 31/12/2024					
00498 DANIELA EVANGELISTA DA SILVA		SSP SP Folha: 01					
PIS:16757077567 CBO:5142-25 CPF:405.795.178-45		Funcionário desde: 24/11/2022					
Local:00014 HIGIENE E CONSERVACAO		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:11985-7					
Cargo:0120 Faxineira							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.607,35	1.607,35	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	564,80	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	54,29	35.00%HN=52:30m	8,92	169,49	
31	08315	Consig Banco Bradesco					498,40
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.341,64		189,56
Total vencimentos	Total descontos						
2.341,64	687,96						
Vr. Líquido ➡	1.653,68						
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado		
1.607,35	2.341,64	2.341,64	187,33				

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

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2024

00207 DANUBIA MARQUES DA SILVA

PIS:12767551186

CBO:5142-25

CPF:308.231.078-84

RG:401543432

Cód. Apont.:292

SSP SP Folha:01

Local:00029 U T I

Funcionário desde: 04/01/2016

Cargo:0120 Faxineira -

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:2668-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)			
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	53,58	53,58	
1	01002	Adicional Jornada Noturna	18,29	35.00%HN=52:30m	47,07	18,83	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	8,92	57,10	
					3.025,71		15,54
Funcionário de férias no mês de 02/12/2024 à 31/12/2024.						Total vencimentos	Total descontos
						129,51	15,54
Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cál.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês						Vr. Líquido	113,97
1.607,35 3.025,71 129,51 10,36						Base Cál. IRRF	via do empregado

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DANUBIA M. SILVA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2024

00549 DARLENE MARTINS MARIANO TIAGO

PIS:20492978195

CBO:3222-05

CPF:401.402.358-33

RG:463448352

SSP SP Folha:01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 19/10/2023

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:22633-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	65,09	65,09	
1	01002	Adicional Jornada Noturna	27,43	35.00%HN=52:30m	47,07	9,41	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			10,84	104,07	
31	09045	Contribuicao Negocial				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	42,94		42,94
					4.173,67		146,70
Funcionário de férias no mês de 02/12/2024 à 31/12/2024.						Total vencimentos	Total descontos
						1.193,58	189,64
Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cál.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês						Vr. Líquido	1.003,94
1.952,67 4.173,67 1.193,58 95,48						Base Cál. IRRF	via do empregador

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DARLENE M. TIAGO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300504

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2024

00504 DENISE MADALOSI DIAS CUNHA

PIS:12755927188

CBO:3222-05

CPF:217.185.968-71

RG:416736208

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 04/01/2023

Local:00010 ENFERMAGEM

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Ag.:0144 C/C.:353427-8

Banco:BRABESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unít./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	65,09	65,09	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	47,07	9,41	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.069,60		166,00 132,13
Funcionário de férias no mês de 02/12/2024 à 31/12/2024.					Total vencimentos	Total descontos	
					1.089,51	298,13	
Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cálcl.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês Base Cálcl. IRRF					Vr. Líquido	791,38	
					1.952,67 4.069,60 1.089,51 87,16	via do empregador	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300635

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2024

00635 DENIS FRANCISCO DE SOUSA RIBEIRO

PIS:12805047186

CBO:5174-10

CPF:327.986.218-36

RG:41.873.405-4

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 10/12/2024

Local:00006 PORTARIA

Cargo:0126 Porteiro

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:23355-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unít./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	22,00	Dia(s)	65,64	1.444,08	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.444,08		108,78
Funcionário de férias no mês de 02/12/2024 à 31/12/2024.					Total vencimentos	Total descontos	
					1.444,08	108,78	
Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cálcl.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês Base Cálcl. IRRF					Vr. Líquido	1.335,30	
					1.969,22 1.444,08 1.444,08 115,52	via do empregador	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

54

Empresa: 00003

Matrícula: 0000100205

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

Recibo de Pagto. de Salário

00354 EDER GIROLAMO

Mensal 31/12/2024

PIS:12736841184

CBO:3222-05

CPF:304.253.198-81

RG:35182356

SSP SP Folha:01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 23/03/2021

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

C/C.: 8517-0

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.952,67	1.952,67	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			10,84	450,95	
31	07702	Convenio de Farmácia				1.015,01	
31	08315	Consig Banco Bradesco					100,16
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.701,03		497,60
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.136,23		342,94
							88,99
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL				CONFERE COM ORIGINAL			
						Total vencimentos	Total descontos
						3.701,03	1.029,59
						Vr. Líquido ➡	2.671,44
							via do empregador
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF		
1.952,67		3.701,03	3.701,03	296,08	3.136,23		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/01/25

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300194

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

Recibo de Pagto. de Salário

00194 EDMARA CANDIDA TAVARES

Mensal 31/12/2024

PIS:12632522155

CBO:2235-05

CPF:284.588.538-50

RG:28218210X

Cód. Apont.:279

SSP SP Folha:01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 01/09/2015

Cargo:0110 Chefe de Enfermagem

C/C.: 60108-8

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	3.752,64	3.752,64	
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.200,00	
31	07704	Convenio Saude				280,13	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.515,17		709,29
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	4.734,65		590,93
							406,03
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL				CONFERE COM ORIGINAL			
						Total vencimentos	Total descontos
						5.515,17	1.706,25
						Vr. Líquido ➡	3.808,92
							via do empregador
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF		
3.752,64		5.515,17	5.515,17	441,21	4.734,65		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/12/2024			
00013 ELAINE CRISTINA ARQUIMAN PIS:12800781140 CBO:3222-05 CPF:264.279.338-92 RG:33.587.701-0				Cód. Apont.:28 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 13/02/2006 C/C.: 60112-8			
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem				Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.952,67	1.952,67	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	91,43	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			10,84	346,89	
31	07702	Convenio de Farmácia				1.015,01	
31	08315	Consig Banco Bradesco					429,18
31	09045	Contribuicao Negocial			42,94		614,97
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.596,97		42,94
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.032,17		330,45
							73,39

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

CONFERE COM ORIGINAL

						Total vencimentos	Total descontos
						3.596,97	1.490,93
						Vr. Líquido ➡	2.106,04
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado		
1.952,67	3.596,97	3.596,97	287,75	3.032,17			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/12/2024			
00520 ELAINE CRISTINA MENDES PIS:12472317494 CBO:5142-25 CPF:195.082.258-42 RG:285084319				SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 05/06/2023 C/C.: 199737			
Local:00014 HIGIENE E CONSERVACAO Cargo:0120 Faxineira				Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.607,35	1.607,35	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.412,00	564,80	
					2.172,15		174,31

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

CONFERE COM ORIGINAL

						Total vencimentos	Total descontos
						2.172,15	174,31
						Vr. Líquido ➡	1.997,84
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador		
1.607,35	2.172,15	2.172,15	173,77				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Recibo de Pagto. de Salário	
RUA 24, 872 Guaira SP		Mensal 31/12/2024	
48.341.283/0001-61			
00597 ELEN STEFANE FERREIRA FERRAZ			
PIS:16161799198 CBO:3222-05 CPF:456.136.348-31		RG:44.204.771-X	
Local:00010 ENFERMAGEM		SSP SP Folha:01	
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Funcionário desde: 21/03/2024	
Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.:27236-1	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	91,43	35.00%HN=52:30m	10,84	346,89	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia			379,65		379,65
31	08315	Consig Banco Bradesco					344,44
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.596,97		330,45
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.032,17		73,39

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

CONFERE COM ORIGINAL

					Total vencimentos	Total descontos
					3.596,97	1.127,93
					Vr. Líquido	2.469,04
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	3.596,97	3.596,97	287,75	3.032,17		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/01/2025 Elen Stefane F. Ferraz

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Recibo de Pagto. de Salário	
RUA 24, 872 Guaira SP		Mensal 31/12/2024	
48.341.283/0001-61			
00282 ELIEZER MAGALHAES CASTRO			
PIS:20110522804 CBO:1427-05 CPF:425.868.658-12		RG:574630776	
Local:00015 MANUTENÇÃO		SSP SP Folha:01	
Cargo:0145 Encarregado de Manutencao		Funcionário desde: 05/08/2019	
Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.:6496-3	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.180,62	3.180,62	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	18,00	100.00%	31,80	572,40	
31	07705	Convenio Seguros					24,97
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.035,42		383,77
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.470,62		139,15

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

CONFERE COM ORIGINAL

					Total vencimentos	Total descontos
					4.035,42	547,89
					Vr. Líquido	3.487,53
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
3.180,62	4.035,42	4.035,42	322,83	3.470,62		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

57

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaíra SP

48.341.283/0001-61

00613 ELISANGELA DE REZENDE SIMAO

PIS:26746906769 CBO:5132-20

Local:00011 NUTRIÇÃO

Cargo:0113 Cozinha

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2024

Folha: 01

Funcionário desde: 04/07/2024

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:31405-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.607,35	1.607,35	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.889,75		148,89
Total vencimentos						1.889,75	148,89
Vr. Líquido						1.740,86	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
1.607,35		1.889,75	1.889,75	151,18			

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

Matricula: 0000100258

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaíra SP

48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2024

00404 ELIZABETE VIEIRA DA SILVA FORTUNATO

PIS:20458446089 CBO:5163-05

CPF:022.456.655-54

RG:585709579

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 01/09/2021

Local:00012 LAVANDERIA

Cargo:0123 Lavadeira

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9103-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.607,35	1.607,35	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	09045	Contribuicao Negocial			36,28		36,28
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.889,75		148,89
Total vencimentos						1.889,75	185,17
Vr. Líquido						1.704,58	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
1.607,35		1.889,75	1.889,75	151,18			

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Data		Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	10,84	381,56		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01		
31	08315	Consig Banco Bradesco						312,21
31	09045	Contribuicao Negocial			42,94			42,94
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.631,64			334,61
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.066,84			78,59
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
						Total vencimentos	Total descontos	
						3.631,64	768,35	
						Vr. Líquido	2.863,29	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado		
1.952,67		3.631,64	3.631,64	290,53	3.066,84			

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

Data		Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Dia(s)	53,58	53,58		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	47,07	9,41		
31	07705	Convenio Seguros						25,75
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.582,66			5,66
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Funcionário de férias no mês de 02/12/2024 à 31/12/2024.						Total vencimentos	Total descontos	
						62,99	31,41	
						Vr. Líquido	31,58	
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		2.582,66	62,99	5,03				

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00625 ELTON DOMINGOS PAIAO PIS:21023833559 CBO:3222-05 CPF:378.748.248-22 RG:46296394 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Mensal 31/12/2024 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 25/09/2024 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7396-2	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67		
31	00913	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	89,47	35.00%HN=52:30m	10,84	339,45		
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	18,00	100.00%	21,68	390,24		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01		
31	08319	Bilhete Show de Casa						
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.979,77		30,00	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.414,97		376,39	
							130,81	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>						Total vencimentos		Total descontos
						3.979,77		537,20
						Vr. Líquido ➡	3.442,57	
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		3.979,77	3.979,77	318,38	3.414,97			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Elton D. Paiao*

DATA: / /

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00325 ELVIS MARTINS PEREZ PIS:12674686156 CBO:3131-15 CPF:294.245.438-59 RG:341346305 Local:00015 MANUTENÇÃO Cargo:0108 Aux. de Manutenção		Mensal 31/12/2024 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 25/03/2020 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:17749-0	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.289,29	2.289,29		
31	09045	Contribuicao Negocial			35,49		35,49	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.289,29		184,85	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>						Total vencimentos		Total descontos
						2.289,29		220,34
						Vr. Líquido ➡	2.068,95	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador		
2.289,29		2.289,29	2.289,29	183,14				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Elvis Martins Perez*

DATA: / /

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

Data		Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unít./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40			
31	02216	Gratificacao Piso Enfer -				1.015,01			
31	08315	Consig Banco Bradesco						647,51	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.250,08			288,82	
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.685,28			31,96	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>			
						Total vencimentos	3.250,08	Total descontos	968,29
						Vr. Líquido	2.281,79		
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálculo F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálculo IRRF		via do empregador	
		1.952,67	3.250,08	3.250,08	260,00	2.685,28			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/01/25 Enrico Ag. Gonçalves

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

Data		Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unít./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00101	Salario Maternidade	11,00	dias	1.889,75	692,91			
31	02401	Salario Familia	2,00	dependentes	62,04	124,08			
31	07702	Convenio de Farmácia						233,05	
31	07705	Convenio Seguros						64,55	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.372,64			62,36	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>			
<p>Funcionário de férias no mês de 12/12/2024 à 31/12/2024.</p>						Total vencimentos	816,99	Total descontos	359,96
						Vr. Líquido	457,03		
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálculo F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálculo IRRF		via do empregado	
		1.607,35	2.372,64	692,91	55,43				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2024

00420 ESTEFANI TRINCK SA DA SILVA

PIS:20401494831

CBO:2235-05

CPF:464.028.128-54

RG:542970481

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 14/01/2022

Local:00010 ENFERMAGEM

Cargo:0116 Enfermeiro

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8300-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00101	Salario Maternidade	31,00	dias			
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			4.035,04	4.035,04	
31	07704	Convenio Saude				280,13	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.315,17		367,70
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtd depend = 1	3.702,65		422,93
							173,96
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						Total vencimentos	Total descontos
						4.315,17	964,59
						Vr. Líquido ➡	3.350,58
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
3.752,64		4.315,17	4.315,17	345,21	3.702,65		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2024

00384 EVERTON DOS SANTOS DA COSTA

PIS:12888483175

CBO:3241-15

CPF:371.361.408-38

RG:46294976X

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 07/06/2021

Local:00008 RADIOLOGIA

Cargo:0129 Técnico de Radiologia

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8751-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	3.277,00	3.277,00	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	60,00	90.00%	2.824,00	1.129,60	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	51,87	3.112,20	
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	7.518,80		871,44
					6.647,36		932,02
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						Total vencimentos	Total descontos
						7.518,80	1.803,46
						Vr. Líquido ➡	5.715,34
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		7.518,80	7.518,80	601,50	6.647,36		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

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

Recibo de Pagto. de Salário

00014 FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES

Mensal 31/12/2024

PIS:12722641145

CBO:3222-05

CPF:217.144.838-28

RG:324731474

Cód. Apont.:183

SSP SP Folha:01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 03/10/2011

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60119-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.952,67	1.952,67		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	64,00	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			10,84	242,82		
31	09045	Contribuicao Negocial				1.015,01		
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	42,94		42,94	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.492,90		317,96	
					2.928,10		57,78	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>						Total vencimentos		Total descontos
						3.492,90		418,68
Vr. Líquido						3.074,22		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálculo IRRF	via do empregado		
1.952,67		3.492,90	3.492,90	279,43	2.928,10			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/01/25 *Fabiana Dutra Mendes* DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

Recibo de Pagto. de Salário

00612 FABIANA FERRO

Mensal 31/12/2024

PIS:16278553377

CBO:5142-25

CPF:299.787.868-30

RG:40.876.833-X

SSP SP Folha:01

Local:00014 HIGIENE E CONSERVACAO

Funcionário desde: 17/06/2024

Cargo:0120 Faxineira

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:31253-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.607,35	1.607,35		
31	07705	Convenio Seguros			1.412,00	564,80		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.172,15		43,37	
							174,31	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>						Total vencimentos		Total descontos
						2.172,15		217,68
Vr. Líquido						1.954,47		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálculo IRRF	via do empregado		
1.607,35		2.172,15	2.172,15	173,77				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Fabiana Ferro DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

CONFERE COM ORIGINAL

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

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300516

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2024

00568 FABIO DOS SANTOS RIBEIRO

PIS:13447763611

CBO:5211-30

CPF:502.653.028-11

RG:801032850

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 03/04/2023

Local:00009 FARMACIA

Cargo:0105 Aux. de Dispensário

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 12486-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Uni./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.695,49	1.695,49	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	9,41	9,35	
31	07704	Convenio Saude					181,43
31	09045	Contribuicao Negocial			32,70		32,70
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.704,84		132,25
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.704,84	346,38
						Vr. Líquido ➡	1.358,46
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 1.704,84 1.704,84 136,38							

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Fábio Santos

07/01/2025

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300209

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2024

00209 FABRICIA MISAEL DE SOUZA

PIS:21206646901

CBO:5142-25

CPF:337.567.448-17

RG:401540801

Cód. Apont.:293

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 13/01/2016

Local:00014 HIGIENE E CONSERVACAO

Cargo:0120 Faxineira

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 60120-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Uni./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.607,35	1.607,35	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	564,80	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	8,92	342,51	
31	07702	Convenio de Farmácia					48,00
31	08315	Consig Banco Bradesco					668,89
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.514,66		205,13
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL	
O dia 29/01 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos
						2.514,66	922,02
						Vr. Líquido ➡	1.592,64
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 2.514,66 2.514,66 201,17							

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Fabricia misael de Souza

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

Matrícula: 0000100250

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

Recibo de Pagto. de Salário

00394 FATIMA GALANTI SILVA

Mensal 31/12/2024

PIS:20374467158

CBO:5211-30

CPF:488.248.358-05

RG:590759413

SSP SP Folha: 01

Local:00029 U T I

Funcionário desde: 20/07/2021

Cargo:0105 Aux. de Dispensário

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8884-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.695,49	1.695,49	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	47,28	35.00%HN=52:30m	9,41	155,72	
31	09045	Contribuicao Negocial			32,70		32,70
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.851,21		145,42
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>					CONFERE COM ORIGINAL		
						Total vencimentos	Total descontos
						1.851,21	178,12
						Vr. Líquido ➡	1.673,09
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		1.695,49	1.851,21	1.851,21	148,09		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/01/25 Fatima G. Silva
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300129

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

Recibo de Pagto. de Salário

00129 FERNANDA BORGES TALARICO

Cód. Apont.:74

PIS:12738113151

CBO:4221-10

CPF:300.411.578-69

RG:293078646

SSP SP Folha: 01

Local:00005 RECEPÇÃO

Funcionário desde: 18/02/2008

Cargo:0127 Recepcionista

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60121-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.695,49	1.695,49	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	9,41	9,35	
31	02401	Salario Familia	1,00	dependente	62,04	62,04	
31	07702	Convenio de Farmácia					390,29
31	07705	Convenio Seguros					86,90
31	07721	Plano Odontologico					74,93
31	08315	Consig Banco Bradesco					622,51
31	08319	Bilhete Show de Casa					30,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.704,84		132,25
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>					CONFERE COM ORIGINAL		
						Total vencimentos	Total descontos
						1.766,88	1.336,88
						Vr. Líquido ➡	430,00
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		1.695,49	1.704,84	1.704,84	136,38		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

7/1/25
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

Matrícula: 0000300589

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Matrícula: 0000300589	
RUA 24, 872 Guaira SP		Recibo de Pagto. de Salário	
48.341.283/0001-61		Mensal 31/12/2024	
00589 FERNANDA GRAZIELE DOS SANTOS SILVA		SSP SP Folha: 01	
PIS:20489240628 CBO:5132-20 CPF:315.855.588-90		Funcionário desde: 02/02/2024	
Local:00011 NUTRIÇÃO		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:0010621-6	
Cargo:0113 Cozinha			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.607,35	1.607,35	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	07702	Convenio de Farmácia					
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.889,75		78,00
							148,89

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

CONFERE COM ORIGINAL

					Total vencimentos	Total descontos
					1.889,75	226,89
					Vr. Líquido ➡	1.662,86
	Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
	1.607,35	1.889,75	1.889,75	151,18		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

f/1/25 Fernanda G. d. Silva

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO


DATA

DPCUCA 2024 H.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300452

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Matricula: 0000300452	
RUA 24, 872 Guaira SP		Recibo de Pagto. de Salário	
48.341.283/0001-61		Mensal 31/12/2024	
00452 FERNANDA JABUR			
PIS:12885155169	CBO:2236-05	CPF:302.315.658-10	RG:32748352
Local:00029 U T I		SSP SP Folha:01	
Cargo:0121 Fisioterapeuta		Funcionário desde: 11/02/2022	
Banco:BRADESCO		Ag.:0144 C/C.:352919-3	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	5.409,35	5.409,35	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		500,00	
31	07705	Convenio Seguros					68,74
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	6.191,75		685,66
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	5.506,09		618,17
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL X MUNICIPAL				CONFERE COM ORIGINAL 			
					Total vencimentos	Total descontos	
					6.191,75	1.372,57	
					Vr. Líquido ➡	4.819,18	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
5.409,35		6.191,75	6.191,75	495,34	5.506,09		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

66

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP

48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2024

00605 FERNANDA MORAIS NUNES BARROS

PIS:12659589161

CBO:2235-05

CPF:294.257.158-86

RG:32746347

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 29/05/2024

Local:00010 ENFERMAGEM

Cargo:0116 Enfermeiro

Banco:BRABESCO

Ag.:0144 C/C.:352920-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	3.752,64	3.752,64	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	91,43	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer.			20,84	666,89	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.982,06	280,13	
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 2	4.086,58		516,30
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL							256,71
						Total vencimentos	Total descontos
						4.982,06	773,01
						Vr. Líquido	4.209,05
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálculo IRRF	via do empregado	
3.752,64		4.982,06	4.982,06	398,56	4.086,58		

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300043

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP

48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2024

00043 FERNANDO LUIZ MENDES GONCALVES

PIS:12701833169

CBO:3241-15

CPF:288.727.888-62

RG:335676935

Cód. Apont.:127

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 19/02/2001

Local:00008 RADIOLOGIA

Cargo:0129 Técnico de Radiologia

Banco:BANCO DO BRADESCO

Ag.:335-2 C/C.:60122-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	15,00	Dia(s)			
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	109,23	1.638,45	
15	01829	HORAS EXTRAS 90%	30,00	90.00%	1.412,00	564,80	
31	07705	Convenio Seguros			51,87	1.556,10	
31	08315	Consig Banco Bradesco					132,76
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	6.893,00		999,95
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.194,55		508,98
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL							97,74
Funcionário de férias no mês de 16/12/2024 à 31/12/2024.						Total vencimentos	Total descontos
						3.759,35	1.739,43
						Vr. Líquido	2.019,92
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálculo IRRF	via do empregado	
3.277,00		6.893,00	3.759,35	300,74	3.194,55		

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Empresa: 00003

Matrícula: 0000100249

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2024

00393 FRANCIELE RODRIGUES DIAS

PIS:12588030612 CBO:5211-30

CPF:338.982.408-19

RG:401542683

SSP SP Folha: 01

Local:00009 FARMACIA

Funcionário desde: 20/07/2021

Cargo:0105 Aux. de Dispensário

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:8912-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unid./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.695,49	1.695,49	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	9,41	391,47	
31	09045	Contribuicao Negocial			32,70		32,70
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.086,96		166,64
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL		
						Total vencimentos	Total descontos
						2.086,96	199,34
						Vr. Líquido ➡	1.887,62
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador	
1.695,49		2.086,96	2.086,96	166,95			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

09/01/25 Franciele R. Dias

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

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300324

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2024

00324 GABRIELI BENTO DA SILVA

PIS:20794330317 CBO:2212-05

CPF:424.390.208-93

RG:498002287

SSP SP Folha: 01

Local:00025 BANCO DE SANGUE

Funcionário desde: 23/03/2020

Cargo:0109 Biomédica

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:6925-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unid./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.964,00	2.964,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	02313	Adic de Disponibilidade		s/valor fixo		150,00	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.396,40		306,38
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.831,60		43,30
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL		
						Total vencimentos	Total descontos
						3.396,40	349,68
						Vr. Líquido ➡	3.046,72
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador	
2.964,00		3.396,40	3.396,40	271,71	2.831,60		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Gabrieli Bento da Silva

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

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300575

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

Recibo de Pagto. de Salário

00556 GABRIELI ROCHA DOS SANTOS

Mensal 31/12/2024

PIS:20367353428

CBO:3222-05

CPF:464.637.268-18

RG:497969300

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 14/11/2023

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:6570-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.250,08		288,82
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.685,28		31,96
<div> <div> PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL () MUNICIPAL </div> <div> CONFERE COM ORIGINAL </div> </div>							
O dia 08/01 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos
						3.250,08	320,78
						Vr. Líquido ➡	2.929,30
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.952,67		3.250,08	3.250,08	260,00	2.685,28		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

10/1/25
GABRIELI
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

Empresa: 00003

Matrícula: 0000100202

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

Recibo de Pagto. de Salário

00351 GABRIELLE VICTORIA FELICIANO BALDUINO

Mensal 31/12/2024

PIS:16324016499

CBO:4131-15

CPF:479.264.198-50

RG:598947917

SSP SP Folha: 01

Local:00001 ADMINISTRATIVO

Funcionário desde: 04/01/2021

Cargo:0133 Aux. de Faturamento

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:4909-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.419,97	2.419,97	
31	02214	Gratificação p Subst.				723,00	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.142,97		275,97
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.578,17		23,92
<div> <div> PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL () MUNICIPAL </div> <div> CONFERE COM ORIGINAL </div> </div>							
O dia 13/01 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos
						3.142,97	299,89
						Vr. Líquido ➡	2.843,08
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
2.419,97		3.142,97	3.142,97	251,43	2.578,17		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/01/25
Gabrielle Victoria Feliciano
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

Empresa: 00003

Matrícula: 0000100212

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2024

00360 GABRIELY APARECIDA DA SILVA

PIS:15576969190

CBO:5211-30

CPF:479.310.848-29

RG:581897973

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 01/04/2021

Local:00009 FARMACIA

Cargo:0105 Aux. de Dispensário

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:8571-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit/Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.695,49	1.695,49	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	9,41	391,47	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.086,96		166,64
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.086,96	166,64
						Vr. Líquido	1.920,32
						via do empregador	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF		
1.695,49		2.086,96	2.086,96	166,95			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

15/01/2025

Gabriely da Silva

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Empresa: 00003

Matrícula: 0000100193

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2024

00343 GEIZE APARECIDA DOS SANTOS

PIS:16176994536

CBO:3222-05

CPF:343.191.178-16

RG:42115472X

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 17/08/2020

Local:00019 CENTRO CIRURGICO

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:7443-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit/Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	19,41	100.00%	21,68	426,73	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	02313	Adic de Disponibilidade				157,98	
31	08315	Consig Banco Bradesco					569,51
31	09045	Contribuicao Negocial			42,94		42,94
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.834,79		358,99
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.269,99		109,06
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.834,79	1.080,50
						Vr. Líquido	2.754,29
						via do empregado	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF		
1.952,67		3.834,79	3.834,79	306,78	3.269,99		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

70

Geize

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2024

00161 GILVANIA CRISTINA MOREIRA

PIS:12721332181

CBO:3222-05

CPF:263.512.148-68

RG:32659615X

Cód. Apont.:246

SSP SP Folha:01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 26/06/2013

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:2658-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					97,00
31	07705	Convenio Seguros					67,30
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.250,08		288,82
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.685,28		31,96
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.250,08	485,08
						Vr. Líquido ➡	2.765,00
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálculo IRRF	via do empregador	
1.952,67		3.250,08	3.250,08	260,00	2.685,28		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07 de 12/2024 *Gilvania Cristina Moreira* ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2024

00094 GISELENE CRISTINA XAVIER

PIS:12699469167

CBO:3222-05

CPF:304.264.638-62

RG:416736233

Cód. Apont.:103

SSP SP Folha:01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 03/07/2008

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:60124-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	10,84	450,95	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07705	Convenio Seguros					41,48
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.701,03		342,94
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.136,23		88,99
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.701,03	473,41
						Vr. Líquido ➡	3.227,62
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálculo IRRF	via do empregador	
1.952,67		3.701,03	3.701,03	296,08	3.136,23		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

31 de 12/2024 *Gislene Cristina Xavier* ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaíra SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2024

00050 GLEISON DA SILVEIRA SILVA

PIS:12598821140

CBO:2235-05

CPF:272.337.028-37

RG:30988847

Cód. Apont.:44

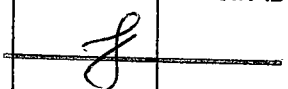
SSP SP Folha:01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 15/05/2007

Cargo:0116 Enfermeiro

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.934,79	3.934,79	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	21,85	908,98	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer-				280,13	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.406,30		575,69
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 2	4.451,43		338,80
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL				CONFERE COM ORIGINAL 			
O dia 31/01 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos
						5.406,30	914,49
						Vr. Líquido ➡	4.491,81
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálculo IRRF	via do empregado	
3.934,79		5.406,30	5.406,30	432,50	4.451,43		

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

Empresa: 00003

Matrícula: 0000100196

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaíra SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2024

00347 GRAZIELY DO NASCIMENTO THOMAZ

PIS:20110526036

CBO:4110-05

CPF:471.441.728-24

RG:802540495

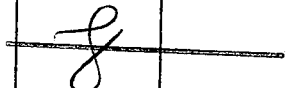
SSP SP Folha:01

Local:00001 ADMINISTRATIVO

Funcionário desde: 21/09/2020

Cargo:0117 Escriturário

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	8,00	Dia(s)	80,67	645,36	
31	07702	Convenio de Farmácia					57,83
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.119,24		71,66
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL				CONFERE COM ORIGINAL 			
Funcionário de férias no mês de 09/12/2024 à 31/12/2024.						Total vencimentos	Total descontos
						645,36	129,49
						Vr. Líquido ➡	515,87
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálculo IRRF	via do empregado	
2.419,97		3.119,24	645,36	51,62			

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

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300458

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61**Recibo de Pagto. de Salário**

Mensal 31/12/2024

00458 HELEN ARZAO MAGNANI

PIS:20110521565

CBO:3222-05

CPF:435.193.468-93

RG:453675840

SSP SP Folha: 01

Local:00029 UT I

Funcionário desde: 04/02/2022

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BRADESCO

Ag.:0144

C/C.:353595-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09045	Contribuicao Negocial					
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	42,94		42,94
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base inf mês	3.250,08		288,82
					2.685,28		31,96
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL		
						Total vencimentos	Total descontos
						3.250,08	363,72
						Vr. Líquido ➡	2.886,36
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
1.952,67		3.250,08	3.250,08	260,00	2.685,28		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/01/25
Helen Arzao Magnani
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300628

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61**Recibo de Pagto. de Salário**

Mensal 31/12/2024

00628 HELEN RODRIGUES DA COSTA

PIS:26827794421

CBO:3222-05

CPF:478.900.098-28

RG:57.388.771-8

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 11/10/2024

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:6788-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	106,25	35.00%HN=52:30m	10,84	403,11	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.653,19		88,00
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base inf mês	3.088,39		337,20
							81,82
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL		
						Total vencimentos	Total descontos
						3.653,19	507,02
						Vr. Líquido ➡	3.146,17
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
1.952,67		3.653,19	3.653,19	292,25	3.088,39		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

11/1
Helen Rodrigues da Costa
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaíra SP

48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2024

00620 HIGOR PAULO APARECIDO DE SOUZA

PIS:16230005817

CBO:2236-05

CPF:451.533.278-33

RG:453528016

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 29/07/2024

Cargo:0121 Fisioterapeuta

Banco:BRADESCO

Ag.:0144

C/C.:41257-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	22,51	35.00%HN=52:30m	24,04	189,40	
31	02313	Adic de Disponibilidade				180,00	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.258,03		414,94
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.693,23		172,54
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>					CONFERE COM ORIGINAL		
						Total vencimentos	Total descontos
						4.258,03	587,48
						Vr. Líquido ➡	3.670,55
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
3.606,23		4.258,03	4.258,03	340,64	3.693,23		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

08/01/25

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300060

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaíra SP

48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2024

00060 HILDA JOEBER GARCIA LUCAS

PIS:12132077179

CBO:4110-05

Cód. Apont.:23

Folha: 01

Local:00004 INTERNAÇÃO

Funcionário desde: 01/08/1982

Cargo:0117 Escriturário

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:60127-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	2.419,97	2.419,97	
31	01501	Adic.Tempo Serv: Anuênio	30,00	s/sal.contratual	2.419,97	725,99	
31	07705	Convenio Seguros					84,34
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.145,96		276,33
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.581,16		24,15
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>					CONFERE COM ORIGINAL		
						Total vencimentos	Total descontos
						3.145,96	384,82
						Vr. Líquido ➡	2.761,14
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
2.419,97		3.145,96	3.145,96	251,67	2.581,16		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

74

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300544

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaíra SP

48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2024

00530 IANCA FERREIRA DOS SANTOS

PIS:15238919534 -CBO:5132-20

Local:00011 NUTRIÇÃO

Cargo:0113 Cozinha

Folha:01

Funcionário desde: 01/08/2023

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:21894-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.607,35	1.607,35	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	07705	Convenio Seguros					40,11
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.889,75		148,89

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos Total descontos

1.889,75 189,00

Vr. Líquido ➡ 1.700,75

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
1.607,35	1.889,75	1.889,75	151,18		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300008

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaíra SP

48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2024

00008 IOLETE CAROLINA DE ALMEIDA

PIS:12278794371 CBO:5142-25 CPF:199.553.638-51

RG:16599944

Cód. Apont.:189

SSP SP Folha:01

Local:00014 HIGIENE E CONSERVACAO

Funcionário desde: 07/06/2000

Cargo:0120 Faxineira

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.673,72	1.673,72	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	564,80	
31	07702	Convenio de Farmácia					67,13
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.238,52		180,28

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos Total descontos

2.238,52 247,41

Vr. Líquido ➡ 1.991,11

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
1.673,72	2.238,52	2.238,52	179,08		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

75

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300558

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2024

00539 ISABELA CAROLINE FREITAS COLOMBINO

PIS:11997960081

CBO:2238-05

CPF:388.836.428-05

RG:488611991

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 01/09/2023

Local:00029 U T I

Cargo:0121 Fisioterapeuta

Banco:BRADESCO

Ag.:0144

C/C.:352624-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	120,21	120,21	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	47,07	9,41	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.314,46		18,15
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL		
Funcionário de férias no mês de 02/12/2024 à 31/12/2024.						Total vencimentos	Total descontos
						129,62	18,15
Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cálcl.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês						Vr. Líquido ➡	111,47
3.606,23 5.314,46 129,62 10,36						Base Cálcl. IRRF	via do empregador

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/01/25 *Isabela C.F. Colombino* ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300598

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2024

00598 ISABELLA CRISTINA DE SOUSA ROSALINO SILVA

PIS:13615781642

CBO:4221-10

Local:00005 RECEPÇÃO

Cargo:0127 Recepcionista

Folha: 01

Funcionário desde: 21/03/2024

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:27263-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.695,49	1.695,49	
31	02401	Salario Familia	1,00	dependente	62,04	62,04	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.695,49		131,41
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL		
Total vencimentos						Total descontos	
1.757,53						131,41	
Vr. Líquido ➡						1.626,12	
Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cálcl.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês						Base Cálcl. IRRF	via do empregado
1.695,49 1.695,49 1.695,49 135,63							

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

76

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

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300418

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2024

00418 ISAMARA FERREIRA DE BARROS

PIS:16275129779 CBO:2235-05

CPF:380.056.128-67

RG:497976432

SSP SP Folha:01

Local:00029 U T I

Funcionário desde: 17/01/2022

Cargo:0116 Enfermeiro

Banco:BRABESCO

Ag.:0144

C/C.:21222-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	3.752,64	3.752,64	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			1.412,00	282,40	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.315,17	280,13	422,93
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.750,37		181,12
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL () MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL		
						Total vencimentos	Total descontos
						4.315,17	604,05
						Vr. Líquido ➡	3.711,12
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálculo IRRF	via do empregado	
3.752,64		4.315,17	4.315,17	345,21	3.750,37		

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

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300564

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2024

00544 ISLAINE FERREIRA DE CARVALHO LADISLAU

PIS:13462573852 CBO:3222-05

CPF:339.140.558-98

RG:406422047

SSP SP Folha:01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 11/10/2023

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BRABESCO

Ag.:0537-1

C/C.:1019998-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.952,67	1.952,67	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	82,29	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			10,84	312,21	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.562,29	1.015,01	326,25
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.997,49		68,18
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL () MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL		
						Total vencimentos	Total descontos
						3.562,29	394,47
						Vr. Líquido ➡	3.167,82
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálculo F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálculo IRRF	via do empregado	
1.952,67		3.562,29	3.562,29	284,98	2.997,49		

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Matricula: 0000300461			
RUA 24, 872 Guaira SP				Recibo de Pagto. de Salário			
48.341.283/0001-61				Mensal 31/12/2024			
00461 JANAINA ALVES DA SILVA RIBEIRO				Folha: 01			
PIS:11958255917 CBO:3222-05				Funcionário desde: 04/02/2022			
Local:00029 U T I				Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9923-6			
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	9,14	35.00%HN=52:30m	10,84	34,68	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	21,68	130,08	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	02313	Adic de Disponibilidade				235,62	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.650,46		336,87
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.085,66		81,41
						Total vencimentos	Total descontos
						3.650,46	418,28
						Vr. Líquido	3.232,18
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
1.952,67		3.650,46	3.650,46	292,03	3.085,66		

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

DATA

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

Empresa: 00003				Matricula: 0000100189			
00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário			
RUA 24, 872 Guaira SP				Mensal 31/12/2024			
48.341.283/0001-61							
00342 JANAINA BERALDO DA SILVA SANTOS				Folha: 01			
PIS:12683565188 CBO:2235-05				Funcionário desde: 11/08/2020			
Local:00019 CENTRO CIRURGICO				Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7422-5			
Cargo:0116 Enfermeiro							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.752,64	3.752,64	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	1,41	35.00%HN=52:30m	20,84	10,28	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	4,00	100.00%	41,68	166,72	
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		500,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	02313	Adic de Disponibilidade				421,30	
31	07705	Convenio Seguros					68,20
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.413,47		576,70
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 1	4.647,18		382,85
						Total vencimentos	Total descontos
						5.413,47	1.027,75
						Vr. Líquido	4.385,72
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
3.752,64		5.413,47	5.413,47	433,07	4.647,18		

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

DATA

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

Empresa: 00003

Matrícula: 0000100266

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP

48.341.283/0001-61

00408 JAQUELINE ANDRADE SANTOS LEITAO

PIS:12883697142 - CBO:4110-05

Local:00004 INTERNAÇÃO

Cargo:0117 Escriturário

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2024

Folha: 01

Funcionário desde: 01/12/2021

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9380-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	29,00	Dia(s)	80,67	2.339,43	
31	07702	Convenio de Farmácia					464,16
31	07704	Convenio Saude					158,93
31	07705	Convenio Seguros					47,76
31	08319	Bilhete Show de Casa					30,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.554,55		192,59
						Total vencimentos	Total descontos
						2.339,43	893,44
						Vr. Líquido	1.445,99
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
		2.419,97	2.554,55	2.339,43	187,15		

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300618

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP

48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2024

00618 JAQUELINE APARECIDA TOMAZ TEIXEIRA

PIS:13126092704 CBO:4221-10 CPF:432.297.398-17

RG:436778014

SSP SP Folha: 01

Local:00005 RECEPÇÃO

Funcionário desde: 15/07/2024

Cargo:0127 Recepcionista

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60038-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.695,49	1.695,49	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	57,87	35.00%HN=52:30m	9,41	190,59	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.886,08		148,56
						Total vencimentos	Total descontos
						1.886,08	148,56
						Vr. Líquido	1.737,52
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
		1.695,49	1.886,08	1.886,08	150,88		

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Empresa: 00003

Matricula: 0000300528

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP

48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2024

00572 JAQUELINE CARDOSO DE ALMEIDA DA SILVA

PIS:20653915785 - CBO:3222-05

Local:00010 ENFERMAGEM

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Folha: 01

Funcionário desde: 21/06/2023

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:19144-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	10,84	381,56	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09045	Contribuicao Negocial			42,94		42,94
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.631,64		334,61
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.066,84		78,59

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos Total descontos

3.631,64 456,14

Vr. Líquido 3.175,50

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálculo.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálculo. IRRF	via do empregado
1.952,67	3.631,64	3.631,64	290,53	3.066,84	

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

Matricula: 0000300603

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP

48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2024

00603 JAQUELINE JOAQUIM DOS SANTOS

PIS:21031885007 CBO:4110-05 CPF:137.841.344-08

RG:85.864.871-5

ssp SP Folha: 01

Local:00001 ADMINISTRATIVO

Cargo:0107 Aux. de Escritório

Funcionário desde: 08/04/2024

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:11226-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.419,97	2.419,97	
31	07704	Convenio Saude					158,93
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.419,97		196,61

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos Total descontos

2.419,97 355,54

Vr. Líquido 2.064,43

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálculo.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálculo. IRRF	via do empregado
2.419,97	2.419,97	2.419,97	193,59		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2024

00379 JAQUELINE VIEIRA DA SILVA

PIS:16181084763

CBO:3222-05

CPF:386.586.818-22

RG:481313473

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 12/04/2021

Local:00010 ENFERMAGEM

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:1003529-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	82,29	35.00%HN=52:30m	10,84	312,21	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					62,54
31	09045	Contribuicao Negocial			42,94		42,94
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.562,29		326,29
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	2.997,49		68,18
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL				CONFERE COM ORIGINAL			
						Total vencimentos	Total descontos
						3.562,29	499,95
						Vr. Líquido ➡	3.062,34
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		3.562,29	3.562,29	284,98	2.997,49		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2024

00621 JESSICA ARAUJO DA SILVA

PIS:16278569540

CBO:3222-05

CPF:483.471.818-29

RG:56.237.021-3

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 06/08/2024

Local:00010 ENFERMAGEM

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:31575-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.250,08		288,82
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.685,28		31,96
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL				CONFERE COM ORIGINAL			
						Total vencimentos	Total descontos
						3.250,08	320,78
						Vr. Líquido ➡	2.929,30
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.952,67		3.250,08	3.250,08	260,00	2.685,28		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

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

Matrícula: 0000300579

Recibo de Pagto. de Salário

00562 JESSICA RODRIGUES DOS SANTOS
PIS:26785274310 CBO:4221-10 CPF:484.482.268-46 RG:497866542
Local:00005 RECEPÇÃO Cargo:0127 Recepcionista

Mensal 31/12/2024

SSP SP Folha:01
Funcionário desde: 22/12/2023
Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:22979-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,88	1.883,88	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.883,88		148,36
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL		
Total vencimentos						1.883,88	Total descontos
							148,36
Vr. Líquido						1.735,52	
Salário Base						1.883,88	
Sal.Contr.INSS						1.883,88	
Base Cálcl.F.G.T.S.						1.883,88	
F.G.T.S. do Mês						150,71	
Base Cálcl. IRRF							via do empregado

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/01/25 JESSICA R DOS SANTOS

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

Empresa: 00003

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

Matrícula: 0000300122

Recibo de Pagto. de Salário

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

Mensal 31/12/2024

Cód. Apont.:66
SSP SP Folha:01
Funcionário desde: 16/01/2008
Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:80136-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.607,35	1.607,35	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	564,80	
31	07702	Convenio de Farmácia					
31	08315	Consig Banco Bradesco					
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.172,15		362,69
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL		
Total vencimentos						2.172,15	Total descontos
							861,80
Vr. Líquido						1.310,35	
Salário Base						1.607,35	
Sal.Contr.INSS						2.172,15	
Base Cálcl.F.G.T.S.						2.172,15	
F.G.T.S. do Mês						173,77	
Base Cálcl. IRRF							via do empregado

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

JOANA DARC DA COSTA

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

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

Recibo de Pagto. de Salário

00528 JOANA DARC MORANDINI DA SILVA

Mensal 31/12/2024

PIS:12695930161

CBO:3222-05

CPF:291.808.948-80

RG:290958714

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 12/07/2023

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BRABESCO

Ag.:0144

C/C.:353669-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	10,84	381,56	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	08315	Consig Banco Bradesco					93,15
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.631,64		334,61
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.066,84		78,59
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL		
						Total vencimentos	Total descontos
						3.631,64	506,35
						Vr. Líquido ➡	3.125,29
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
1.952,67		3.631,64	3.631,64	290,53	3.066,84		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

08/01/2025 Joana Darc Morandini

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

00300 JOAO JOSE DE OLIVEIRA

Mensal 31/12/2024

PIS:12279565805

CBO:2235-05

CPF:104.343.128-43

RG:188074776

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 17/02/2020

Cargo:0116 Enfermeiro

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:23668-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.752,64	3.752,64	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	91,43	35.00%HN=52:30m	20,84	666,89	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.982,06		516,30
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.417,26		331,41
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL		
						Total vencimentos	Total descontos
						4.982,06	847,41
						Vr. Líquido ➡	4.134,65
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
3.752,64		4.982,06	4.982,06	398,56	4.417,26		

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

Empresa: 00003

Matricula: 0000300536

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2024

00524 JOBES PINTO DE LIMA COUTINHO DA SILVA

PIS:12671707152

CBO:3222-05

CPF:300.891.138-29

RG:101543559

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 21/06/2023

Local:00010 ENFERMAGEM

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8098-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.952,67	1.952,67	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			10,84	450,95	
31	07702	Convenio de Farmácia				1.015,01	
31	09045	Contribuicao Negocial					586,48
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	42,94		42,94
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base inf mês	3.701,03		342,94
					3.136,23		88,99
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL		
						Total vencimentos	Total descontos
						3.701,03	1.061,35
						Vr. Líquido ➡	2.639,68
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		3.701,03	3.701,03	296,08	3.136,23		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

Matricula: 0000300416

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2024

00416 JOSE ROBERTO RIQUEL NETO

PIS:20110522189

CBO:5174-10

CPF:415.322.128-79

RG:436265394

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 17/01/2022

Local:00001 ADMINISTRATIVO

Cargo:0126 Porteiro

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9825-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
25	01002	Adicional Jornada Noturna	50,11	35.00%HN=52:30m	1.911,86	1.911,86	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	10,62	186,26	
					2.098,12		167,65
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL		
						Total vencimentos	Total descontos
						2.098,12	167,65
						Vr. Líquido ➡	1.930,47
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.911,86		2.098,12	2.098,12	167,84			

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

84

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

Recibo de Pagto. de Salário

00437 JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO

Mensal 31/12/2024

PIS:15708721045

CBO:3222-05

CPF:416.846.688-05

RG:534511351

SSP SP Folha:01

Local:00019 CENTRO CIRURGICO

Funcionário desde: 13/01/2022

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	02313	Adic de Disponibilidade				131,65	
31	07001	Faltas do mês	2,00				
31	07201	Desconto DSR p/Faltas	1,00		65,09		130,18
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	65,09		65,09
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base inf mês	3.186,46		281,19
					2.621,66		27,18
						Total vencimentos	Total descontos
						3.381,73	503,64
						Vr. Líquido	2.878,09
		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	3.186,46	3.186,46	254,91	2.621,66	

PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 14/2022
CONVENIO N° 04/2022
FONTE: FEDERAL
ESTADUAL
MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

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

Recibo de Pagto. de Salário

00316 JULIANA DA SILVA OTAVIO FERREIRA

Mensal 31/12/2024

PIS:20104956636

CBO:4110-30

CPF:398.002.148-36

RG:477468051

SSP SP Folha:01

Local:00001 ADMINISTRATIVO

Funcionário desde: 24/02/2020

Cargo:0101 Auxiliar de Pessoal

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.419,97	2.419,97	
31	07705	Convenio Seguros					66,57
31	07721	Plano Odontologico					68,08
31	08319	Bilhete Show de Casa					30,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.419,97		196,61
						Total vencimentos	Total descontos
						2.419,97	361,26
						Vr. Líquido	2.058,71
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		2.419,97	2.419,97	2.419,97	193,59		

PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 14/2022
CONVENIO N° 04/2022
FONTE: FEDERAL
ESTADUAL
MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300318

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP

48.341.283/0001-61

00318 JULIANA FERNANDES PLATA CARVALHO

PIS:12777651495 CBO:3222-05

Local:00029 U T I

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2024

Folha: 01

Funcionário desde: 21/02/2020

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	10,84	381,56	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.631,64		334,61
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base Irf mês	3.066,84		78,59

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.631,64	413,20
Vr. Líquido ➡	3.218,44

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
1.952,67	3.631,64	3.631,64	290,53	3.066,84	

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

Matrícula: 0000100232

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP

48.341.283/0001-61

00380 JULIANA GARCIA CIRILO

PIS:12732789161 CBO:3222-05

Local:00029 U T I

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2024

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 19/04/2021

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8515-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07705	Convenio Seguros					53,44
31	09045	Contribuicao Negocial					42,94
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	42,94		288,82
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base Irf mês	3.250,08		31,96
					2.685,28		

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.250,08	417,16
Vr. Líquido ➡	2.832,92

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

Matrícula: 0000100220

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2024

00368 KASSANDRA VICTORIA ALVES VILELA

PIS:16463510190

CBO:4221-10

CPF:464.011.048-05

RG:533009212

SSP SP Folha: 01

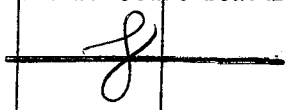
Local:00005 RECEPÇÃO

Funcionário desde: 05/04/2021

Cargo:0127 Recepcionista

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:7107-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unid./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,88	1.883,88	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.883,88		148,36
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL 		
						Total vencimentos	Total descontos
						1.883,88	148,36
						Vr. Líquido ➡	1.735,52
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.883,88	1.883,88	1.883,88	150,71		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300137

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2024

00137 KELI CRISTINA AVELINO ALVES

PIS:16183114260

CBO:3222-05

CPF:349.085.268-00

RG:421153830

Cód. Apont.:219

SSP SP Folha: 01

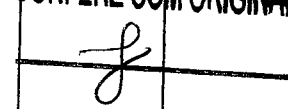
Local:00029 U T I

Funcionário desde: 03/01/2013

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:2690-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unid./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	91,43	35.00%HN=52:30m	10,84	346,89	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					165,48
31	08315	Consig Banco Bradesco					790,32
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.596,97		330,45
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 2	2.887,34		51,66
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL 		
						Total vencimentos	Total descontos
						3.596,97	1.337,91
						Vr. Líquido ➡	2.259,06
		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	3.596,97	3.596,97	287,75	2.887,34	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

87

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300301

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2024

00301 KENIA DE LIMA SILVA

PIS:12785968168

CBO:2235-05

CPF:332.557.108-55

RG:413189053

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 27/01/2020

Local:00029 U T I

Cargo:0116 Enfermeiro

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:3721-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	3.752,64	3.752,64	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	20,84	733,56	
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo	41,68	500,16	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				500,00	
31	07702	Convenio de Farmácia				280,13	
31	08315	Consig Banco Bradesco					217,72
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	6.048,89		1.358,16
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irf mês	5.383,23		665,66
							584,39
						Total vencimentos	Total descontos
						6.048,89	2.825,93
						Vr. Líquido	3.222,96
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
3.752,64		6.048,89	6.048,89	483,91	5.383,23		

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

09/01/25

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Empresa: 00003

Matrícula: 0000100200

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2024

00352 LAION BRUNO EVANGELISTA DE BRITO

PIS:16452285476

CBO:2522-10

CPF:478.400.248-54

RG:58422750X

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 01/12/2020

Local:00001 ADMINISTRATIVO

Cargo:0112 Contador

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8037-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	6.148,37	6.148,37	
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irf mês	6.148,37		679,58
							607,92
						Total vencimentos	Total descontos
						6.148,37	1.287,50
						Vr. Líquido	4.860,87
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
6.148,37		6.148,37	6.148,37	491,86	5.468,79		

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Data		Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	65,09	65,09		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	47,07	9,41		
1	01002	Adicional Jornada Noturna	27,43	35.00%HN=52:30m	10,84	104,07		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01		
31	07721	Plano Odontologico						34,04
31	09045	Contribuicao Negocial			42,94			42,94
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.173,67			146,70
Funcionário de férias no mês de 02/12/2024 à 31/12/2024.						Total vencimentos	Total descontos	
						1.193,58	223,68	
Vr. Líquido ➡						969,90		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado		
1.952,67		4.173,67	1.193,58	95,48				

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Data		Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	125,09	125,09		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	47,07	9,41		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13		
31	07705	Convenio Seguros						216,47
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.794,68			58,05
Funcionário de férias no mês de 02/12/2024 à 31/12/2024.						Total vencimentos	Total descontos	
						414,63	274,52	
Vr. Líquido ➡						140,11		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador		
3.752,64		5.794,68	414,63	33,17				

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300486

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2024

00486 LARISSA GEISE AVELINO ALVES

PIS:16452802330

CBO:5211-30

CPF:445.314.188-24

RG:440184726

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 01/08/2022

Local:00009 FARMACIA

Cargo:0105 Aux. de Dispensário

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:11163-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unid./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.695,49	1.695,49	
31	02401	Salario Familia	1,00	dependente	62,04	62,04	
31	07702	Convenio de Farmácia					
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.695,49		17,00
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL							131,41
						Total vencimentos	Total descontos
						1.757,53	148,41
						Vr. Líquido ➡	1.609,12
						Salário Base	via do empregador
						1.695,49	
						Sal.Contr.INSS	
						1.695,49	
						Base Cálcl.F.G.T.S.	
						1.695,49	
						F.G.T.S. do Mês	
						135,63	
						Base Cálcl. IRRF	

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/01/25
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300463

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2024

00463 LARYSSA SILVA PEREIRA

PIS:26869797690

CBO:2235-05

CPF:468.008.488-08

RG:558320910

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 04/02/2022

Local:00029 U T I

Cargo:0116 Enfermeiro

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:10327-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unid./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.752,64	3.752,64	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.315,17		422,93
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.750,37		181,12
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL							
						Total vencimentos	Total descontos
						4.315,17	604,05
						Vr. Líquido ➡	3.711,12
						Salário Base	via do empregador
						3.752,64	
						Sal.Contr.INSS	
						4.315,17	
						Base Cálcl.F.G.T.S.	
						4.315,17	
						F.G.T.S. do Mês	
						345,21	
						Base Cálcl. IRRF	
						3.750,37	

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/01/2025
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300615

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

Recibo de Pagto. de Salário

00615 LAURA CAROLINA GALBIAD OLIVEIRA

Mensal 31/12/2024

PIS:27253982040

CBO:4221-10

CPF:452.166.218-81

RG:56217607X

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 05/07/2024

Local:00005 RECEPÇÃO

Cargo:0127 Recepcionista

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:31375-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit/Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.695,49	1.695,49	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	77,43	35.00%HN=52:30m	9,41	255,02	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.950,51		154,36
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL				CONFERE COM ORIGINAL			
						Total vencimentos	Total descontos
						1.950,51	154,36
						Vr. Líquido	1.796,15
						Salário Base	via do empregador
						1.695,49	
						Sal.Contr.INSS	
						1.950,51	
						Base Cálculo F.G.T.S.	
						1.950,51	
						F.G.T.S. do Mês	
						156,04	
						Base Cálculo IRRF	

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300596

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

Recibo de Pagto. de Salário

00596 LAURA DE OLIVEIRA BERALDO

Mensal 31/12/2024

PIS:16446358890

CBO:2235-05

CPF:387.189.598-90

RG:47.432.531-3

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 04/03/2024

Local:00010 ENFERMAGEM

Cargo:0116 Enfermeiro

Banco:BRADESCO

Ag.:0144 C/C.:88992-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit/Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.752,64	3.752,64	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	36,57	35.00%HN=52:30m	20,84	266,74	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	36,00	100.00%	41,68	1.500,48	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	6.082,39		670,35
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	5.222,45		540,17
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL				CONFERE COM ORIGINAL			
						Total vencimentos	Total descontos
						6.082,39	1.210,52
						Vr. Líquido	4.871,87
						Salário Base	via do empregador
						3.752,64	
						Sal.Contr.INSS	
						6.082,39	
						Base Cálculo F.G.T.S.	
						6.082,39	
						F.G.T.S. do Mês	
						486,59	
						Base Cálculo IRRF	
						5.222,45	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

Matrícula: 0000100237

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

Recibo de Pagto. de Salário

00383 LEA FERNANDA DA COSTA CAMARGO

Mensal 31/12/2024

PIS:12733222173

CBO:3241-15

CPF:225.053.848-43

RG:412188624

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 11/05/2021

Local:00008 RADIOLOGIA

Cargo:0129 Técnico de Radiologia

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8680-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	3.277,00	3.277,00	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	54,46	90.00%	2.824,00	1.129,60	
31	07702	Convenio de Farmácia			51,87	2.840,75	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS			275,63
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 2	7.247,35		833,44
					6.034,73		763,55
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL		
						Total vencimentos	Total descontos
						7.247,35	1.872,62
						Vr. Líquido ➡	5.374,73
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
3.277,00		7.247,35	7.247,35	579,78	6.034,73		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/01/2025
Assinatura do Funcionário: Lea F. Camargo

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300453

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

Recibo de Pagto. de Salário

00453 LEINA JUNIOR FERREIRA ROCHA

Mensal 31/12/2024

PIS:12752687178

CBO:2235-05

CPF:301.473.508-67

RG:338962839

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 01/02/2022

Local:00029 U T I

Cargo:0116 Enfermeiro

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:23798-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	3.752,64	3.752,64	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	137,14	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			20,84	1.000,30	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS			562,98
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	5.315,47	280,13	410,43
					4.750,67		
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL		
						Total vencimentos	Total descontos
						5.315,47	973,41
						Vr. Líquido ➡	4.342,06
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
3.752,64		5.315,47	5.315,47	425,23	4.750,67		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/01/25
Assinatura do Funcionário: Leina Junior F. Rocha

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

92

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2024

00345 LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA

PIS:20387416026

CBO:3222-05

CPF:448.536.228-02

RG:454255172

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 19/08/2020

Local:00010 ENFERMAGEM

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 7718-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67		170,13 481,47 288,82 31,96
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer.				1.015,01		
31	07702	Convenio de Farmácia						
31	08315	Consig Banco Bradesco						
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.250,08			
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.685,28			
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL		DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
						Total vencimentos	Total descontos	
						3.250,08	972,38	
						Vr. Líquido ➡	2.277,70	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
		1.952,67	3.250,08	3.250,08	260,00	2.685,28		

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

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2024

00397 LETICIA GABRIELE PEREIRA DE OLIVEIRA

PIS:12988713180

CBO:5211-30

CPF:488.847.378-85

RG:59009001X

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 20/07/2021

Local:00009 FARMACIA

Cargo:0105 Aux. de Dispensário

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 1002223-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.695,49	1.695,49		42,94 131,41
31	09045	Contribuicao Negocial			42,94			
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.695,49			
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL		DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.695,49	174,35	
						Vr. Líquido ➡	1.521,14	
		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	1.695,49	1.695,49	135,63			

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

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300616

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

Recibo de Pagto. de Salário

00616 LETICIA GONCALVES FAUSTINO

Mensal 31/12/2024

PIS:16458393769 CBO:5142-25 CPF:475.630.928-38

RG:58074002X

SSP SP Folha: 01

Local:00014 HIGIENE E CONSERVACAO

Funcionário desde: 08/07/2024

Cargo:0120 Faxineira

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:31358-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.607,35	1.607,35	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	564,80	
31	07704	Convenio Saude					
31	08315	Consig Banco Bradesco					
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.172,15		158,93
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVENIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL							365,39
CONFERE COM ORIGINAL							174,31
						Total vencimentos	Total descontos
						2.172,15	698,63
						Vr. Líquido ➡	1.473,52
						Salário Base	via do empregador
						1.607,35	
						Sal.Contr.INSS	
						2.172,15	
						Base Cálculo F.G.T.S.	
						2.172,15	
						F.G.T.S. do Mês	
						173,77	
						Base Cálculo IRRF	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300572

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

Recibo de Pagto. de Salário

00557 LETICIA MARTINS BERNAL DA SILVA

Mensal 31/12/2024

PIS:20713367401 CBO:4221-10 CPF:448.585.398-02

RG:45408321X

SSP SP Folha: 01

Local:00005 RECEPÇÃO

Funcionário desde: 01/11/2023

Cargo:0127 Recepcionista

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:4103-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	56,52	56,52	
1	01002	Adicional Jornada Noturna	36,57	35.00%HN=52:30m	9,41	120,44	
31	09045	Contribuicao Negocial			32,70		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.437,61		32,70
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVENIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL							15,93
CONFERE COM ORIGINAL							
Funcionário de férias no mês de 02/12/2024 à 31/12/2024.						Total vencimentos	Total descontos
						176,96	48,63
						Vr. Líquido ➡	128,33
						Salário Base	via do empregador
						1.695,49	
						Sal.Contr.INSS	
						2.437,61	
						Base Cálculo F.G.T.S.	
						176,96	
						F.G.T.S. do Mês	
						14,15	
						Base Cálculo IRRF	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

94

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300561

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2024

00541 LETIELI DE SOUSA NASCIMENTO

PIS:16463586065

CBO:3222-05

CPF:484.158.728-00

RG:551087821

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 08/09/2023

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BRABESCO

Ag.:0144

C/C.:38230-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	36,57	35.00%HN=52:30m	10,84	138,75	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					26,64
31	07705	Convenio Seguros					44,44
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.388,83		305,47
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base inf mês	2.824,03		42,36
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL		
						Total vencimentos	Total descontos
						3.388,83	418,91
						Vr. Líquido ➡	2.969,92
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		3.388,83	3.388,83	271,10	2.824,03		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300585

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2024

00579 LETIELI MARTINS BERNAL DA SILVA

PIS:20713367398

CBO:2235-05

CPF:463.251.028-94

RG:591425476

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 25/01/2024

Cargo:0116 Enfermeiro

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 7405-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.752,64	3.752,64	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.315,17		422,93
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base inf mês	3.750,37		181,12
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL		
						Total vencimentos	Total descontos
						4.315,17	604,05
						Vr. Líquido ➡	3.711,12
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
3.752,64		4.315,17	4.315,17	345,21	3.750,37		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

95

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300599

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

Recibo de Pagto. de Salário

00599 LIDIANE LOPES MARTINS

Mensal 31/12/2024

PIS:20110521417

CBO:5183-05

CPF:338.041.448-45

RG:35303404

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 25/03/2024

Local:00012 LAVANDERIA

Cargo:0123 Lavadeira

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:27331-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Uni./Base	Vencimentos	Descontos
31	00101	Salario Maternidade	31,00	dias	1.889,75	1.889,75	
31	02401	Salario Familia	1,00	dependente	62,04	62,04	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.889,75		148,89
						Total vencimentos	Total descontos
						1.951,79	148,89
						Vr. Líquido	1.802,90
							via do empregador
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	
		1.607,35	1.889,75	1.889,75	151,18		

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300304

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

Recibo de Pagto. de Salário

00304 LIDIANE PEREIRA DE OLIVEIRA

Mensal 31/12/2024

PIS:20736318520

CBO:5132-20

CPF:051.836.535-28

RG:622042373

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 12/02/2020

Local:00011 NUTRIÇÃO

Cargo:0113 Cozinheira

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6441-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Uni./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.607,35	1.607,35	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	07702	Convenio de Farmácia					321,34
31	07705	Convenio Seguros					37,40
31	07721	Plano Odontologico					34,04
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.889,75		148,89
						Total vencimentos	Total descontos
						1.889,75	541,67
						Vr. Líquido	1.348,08
							via do empregador
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	
		1.607,35	1.889,75	1.889,75	151,18		

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00298 LIDIANI CARVALHO DOS SANTOS ARAUJO PIS:12657983172 CBO:2235-05 CPF:298.635.718-08 RG:30930104x Local:00029 U T I Cargo:0116 Enfermeiro		Mensal 31/12/2024 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 27/01/2020 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6840-3	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.752,64	3.752,64	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		666,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.981,17		516,17
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.416,37		330,91
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						4.981,17	847,08
						Vr. Líquido ➡	4.134,09
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
3.752,64		4.981,17	4.981,17	398,49	4.416,37		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00548 LIVIA DE SOUSA CAMARGO PIS:20211530195 CBO:3222-05 CPF:330.209.488-43 RG:418179836 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Mensal 31/12/2024 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 17/10/2023 Ag.:0144 C/C.:353799-4 Banco: BRADESCO	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	10,84	416,24	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					86,00
31	09045	Contribuicao Negocial			42,94		42,94
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.666,32		338,77
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.101,52		83,79
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.666,32	551,50
						Vr. Líquido ➡	3.114,82
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		3.666,32	3.666,32	293,30	3.101,52		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2024

00250 LIVIA MARQUES DOS SANTOS

PIS:21004186667

CBO:5152-05

CPF:379.813.258-54

RG:44756142X

Cód. Apont.:335

SSP SP Folha:01

Local:00025 BANCO DE SANGUE

Funcionário desde: 06/11/2017

Cargo:0142 Auxiliar de Banco de Sangue

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:22198-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unid./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	16,00	Dia(s)	75,48	1.207,68	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	753,07	150,61	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.056,09		133,92
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
Funcionário de férias no mês de 16/12/2024 à 30/12/2024.						Total vencimentos	Total descontos
						1.358,29	133,92
						Vr. Líquido ➡	1.224,37
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
2.264,35		3.056,09	1.358,29	108,66			

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

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2024

00581 LUCAS LEITE DOS SANTOS

PIS:21028388413

CBO:4110-10

Local:00004 INTERNAÇÃO

Cargo:0144 Auxiliar Administrativo

Folha: 01

Funcionário desde: 03/07/2023

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 12695-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unid./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.883,88	1.883,88	
31	07705	Convenio Seguros					22,75
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.883,88		148,36
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.883,88	171,11
						Vr. Líquido ➡	1.712,77
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
1.883,88		1.883,88	1.883,88	150,71			

DPCUCA 2025 B - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300619

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

Recibo de Pagto. de Salário

00619 LUCIANA ALVES DA SILVA

Mensal 31/12/2024

PIS:16351801703

CBO:5142-25

CPF:331.076.818-06

RG:416175314

SSP SP Folha: 01

Local:00014 HIGIENE E CONSERVACAO

Funcionário desde: 17/07/2024

Cargo:0120 Faxineira -

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:31388-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.607,35	1.607,35		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	1.412,00	564,80		
31	07001	Faltas do mês	1,00		8,92	8,87		
31	07201	Desconto DSR p/Faltas	1,00		53,57		53,57	
31	08319	Bilhete Show de Casa	1,00		53,57		53,57	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.073,88		60,00	
							165,46	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>					<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>			<p>DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO</p> <p>DATA</p> <p>ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO</p> <p><i>Luciana Alves</i></p>
O dia 26/01 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO					Total vencimentos	Total descontos		
					2.181,02	332,60		
					Vr. Líquido ➡	1.848,42		
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		2.073,88	2.073,88	165,91				

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

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300182

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

Recibo de Pagto. de Salário

00182 LUCIANA APARECIDA DA SILVA

Mensal 31/12/2024

PIS:12723140174

CBO:3222-05

CPF:220.491.628-55

RG:285084182

Cód. Aponl.:270

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 01/12/2014

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60145-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.952,67	1.952,67		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			10,84	416,24		
31	09045	Contribuicao Negocial				1.015,01		
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	42,94		42,94	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.666,32		338,77	
					3.101,52		83,79	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p>					<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>			<p>DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO</p> <p>DATA</p> <p>ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO</p> <p><i>Luciana D. Silva</i></p>
					Total vencimentos	Total descontos		
					3.666,32	465,50		
					Vr. Líquido ➡	3.200,82		
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		3.666,32	3.666,32	293,30	3.101,52			

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

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300192

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP

48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2024

00192 LUCIANA CHAVES DE OLIVEIRA

PIS:20602039082 - CBO:4110-05

Local:00001 ADMINISTRATIVO

Cargo:0138 Auxiliar Administrativo

Cód. Apont.:276

Folha: 01

Funcionário desde: 20/03/2015

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60146-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.095,60	2.095,60	
31	07702	Convenio de Farmácia					330,64
31	07705	Convenio Seguros					69,17
31	07721	Plano Odontologico					34,04
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.095,60		167,42

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.095,60	601,27
Vr. Líquido ➡	1.494,33

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	vía do empregado
2.095,60	2.095,60	2.095,60	167,64		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300632

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP

48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2024

00632 LUCIANA MATEUS NOGUEIRA

PIS:20657940601 CBO:3222-05

CPF:352.312.048-97

RG:416736920

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 28/10/2024

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9559-1

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.250,08	320,78
Vr. Líquido ➡	2.929,30

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300016

Recibo de Pagto. de Salário

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaíra SP
48.341.283/0001-6100016 LUCIENE DE FATIMA NUNES DOS SANTOS
PIS:12362760598 CBO:5163-05 CPF:272.521.428-92
Local:00012 LAVANDERIA
Cargo:0111 Chefe de Lavanderia

Mensal 31/12/2024

Cód. Aport.:7

RG:MG6544771

SSP MG Folha:01

Funcionário desde: 01/04/2003

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60147-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.674,25	1.674,25	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		500,00	
31	07705	Convenio Seguros					
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.456,65		84,34
							199,91
						Total vencimentos	Total descontos
						2.456,65	284,25
						Vr. Líquido	2.172,40
						Base Cál. IRRF	via do empregador
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês		
		1.674,25	2.456,65	2.456,65	196,53		

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

07-01-25 / Luciene de F. Nunes dos Santos

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300531

Recibo de Pagto. de Salário

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaíra SP
48.341.283/0001-6100574 LUIZ FERNANDO DE SOUZA SILVA
PIS:27079901737 CBO:5174-10 CPF:485.302.158-26
Local:00006 PORTARIA
Cargo:0126 Porteiro

Mensal 31/12/2024

RG:609381891

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 21/08/2023

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:0012738-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.883,88	1.883,88	
31	07705	Convenio Seguros					
31	09045	Contribuicao Negocial					
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	32,70		22,75
						1.883,88	32,70
							148,36
						Total vencimentos	Total descontos
						1.883,88	203,81
						Vr. Líquido	1.680,07
						Base Cál. IRRF	via do empregador
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês		
		1.883,88	1.883,88	1.883,88	150,71		

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

07/01/25

Empresa: 00003

Matricula: 0000300507

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2024

00507 MARAISA APARECIDA DOS SANTOS

PIS:12581888945

CBO:3222-05

CPF:409.729.018-50

RG:489862585

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 27/01/2023

Local:00010 ENFERMAGEM

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BRABESCO

Ag.:0144

C/C.: 353853-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	65,09	65,09	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	47,07	9,41	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer.				1.015,01	
31	09045	Contribuicao Negocial			42,94		42,94
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.069,60		132,13
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL		
Funcionário de férias no mês de 02/12/2024 à 31/12/2024.						Total vencimentos	Total descontos
						1.089,51	175,07
						Vr. Líquido ➡	914,44
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.952,67		4.069,60	1.089,51	87,16			

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

Empresa: 00003

Matricula: 0000300547

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2024

00571 MARCELA DE BRITO E SILVA HAMAMOTO

PIS:11998505728

CBO:2237-10

Folha: 01

Local:00011 NUTRIÇÃO

Cargo:0124 Nutricionista

Funcionário desde: 04/08/2023

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 22143-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.238,42	3.238,42	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
31	07705	Convenio Seguros					44,44
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.520,82		321,31
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.956,02		61,96
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL		
						Total vencimentos	Total descontos
						3.520,82	427,71
						Vr. Líquido ➡	3.093,11
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
3.238,42		3.520,82	3.520,82	281,66	2.956,02		

DPCUCA 2025 B - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300545

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

Recibo de Pagto. de Salário

00529 MARCIA CRISTINA PEREIRA

Mensal 31/12/2024

PIS:16358097826

CBO:3222-05

CPF:316.187.988-04

RG:362174283

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 01/08/2023

Local:00010 ENFERMAGEM

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 21253-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.952,67	1.952,67	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			1.412,00	282,40	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.250,08	1.015,01	
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.685,28		
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL							288,82 31,96
						Total vencimentos	Total descontos
						3.250,08	320,78
						Vr. Líquido	2.929,30
Salário Base						1.952,67	via do empregador
Sal.Contr.INSS						3.250,08	
Base Cálcl.F.G.T.S.						3.250,08	
F.G.T.S. do Mês						260,00	
Base Cálcl. IRRF						2.685,28	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/01/25 Marcia Cristina Pereira

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300631

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

Recibo de Pagto. de Salário

00631 MARCIA CRISTINA DA SILVA

Mensal 31/12/2024

PIS:20974813685

CBO:3222-05

CPF:300.906.868-96

RG:35182323

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 01/11/2024

Local:00010 ENFERMAGEM

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BRADESCO

Ag.:0144

C/C.: 0353858-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.952,67	1.952,67	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	54,29	35.00%HN=52:30m	1.412,00	282,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			10,84	205,98	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.456,06	1.015,01	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.891,26		
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL							313,54 52,25
						Total vencimentos	Total descontos
						3.456,06	365,79
						Vr. Líquido	3.090,27
Salário Base						1.952,67	via do empregado
Sal.Contr.INSS						3.456,06	
Base Cálcl.F.G.T.S.						3.456,06	
F.G.T.S. do Mês						276,48	
Base Cálcl. IRRF						2.891,26	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/01/25 Marcia Cristina da Silva

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP

48.341.283/0001-61

00494 MARIA APARECIDA ALVES TEODORO

PIS:20401496095

CBO:5132-20

Local:00011 NUTRIÇÃO

Cargo:0113 Cozinha

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2024

Folha: 01

Funcionário desde: 24/10/2022

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 11864-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.607,35	1.607,35		
31	00913	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40		
31	07702	Convenio de Farmácia						157,01
31	07705	Convenio Seguros						69,85
31	07721	Plano Odontologico						51,06
31	09045	Contribuicao Negocial			36,28			36,28
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.889,75			148,89
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL								CONFERE COM ORIGINAL
O dia 26/01 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos	
						1.889,75	463,09	
						Vr. Líquido ➡	1.426,66	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado		
1.607,35		1.889,75	1.889,75	151,18				

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

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300046

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP

48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2024

00046 MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA DA SILVA

PIS:16490517559

CBO:5132-20

CPF:430.497.291-04

Cód. Apont.:42

RG:59223281281X

SSP SP Folha: 01

Local:00011 NUTRIÇÃO

Funcionário desde: 05/10/2009

Cargo:0113 Cozinha

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60149-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.607,35	1.607,35		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40		
31	07702	Convenio de Farmácia						121,65
31	07704	Convenio Saude						158,93
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.889,75			148,89
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL								CONFERE COM ORIGINAL
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.889,75	429,47	
						Vr. Líquido ➡	1.460,28	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador		
1.607,35		1.889,75	1.889,75	151,18				

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

104

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300036

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

Recibo de Pagto. de Salário

00036 MARIA CRISTINA MARTINS DE OLIVEIRA
PIS:12796440143 CBO:5142-25 CPF:090.372.968-74
Local:00014 HIGIENE E CONSERVACAO
Cargo:0120 Faxineira

Mensal 31/12/2024

Cód. Apont.:60

RG:240858041

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 05/11/2007

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60153-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.607,35	1.607,35		
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	564,80		
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	17,84	107,04		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.279,19		183,94	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL						Total vencimentos		Total descontos
						2.279,19		183,94
						Vr. Líquido	2.095,25	
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		2.279,19	2.279,19	182,33				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300262

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

Recibo de Pagto. de Salário

00262 MARIA DA CONCEICAO SORATI
PIS:12793847145 CBO:3222-05 CPF:052.225.467-56
Local:00010 ENFERMAGEM
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Mensal 31/12/2024

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 15/03/2019

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60059-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	130,84	35.00%HN=52:30m	10,84	496,41	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	24,00	100.00%	21,68	520,32	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	08315	Consig Banco Bradesco					921,27
31	09045	Contribuicao Negocial					42,94
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	42,94		416,16
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	4.266,81		173,86
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL					Total vencimentos		Total descontos
					4.266,81		1.554,23
					Vr. Líquido	2.712,58	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.952,67		4.266,81	4.266,81	341,34	3.702,01		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

105

Empresa: 00003

Matrícula: 0000100230

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2024

00378 MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS

PIS:20389162102

CBO:2235-05

CPF:379.270.998-84

RG:398139180

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 08/04/2021

Local:00010 ENFERMAGEM

Cargo:0116 Enfermeiro

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 8502-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.752,64	3.752,64	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.412,00	282,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	9,14	35.00%HN=52:30m	17,05	54,54	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.369,71		430,57
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irf mês	3.804,91		193,33
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>							
O dia 10/01 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos
						4.369,71	623,90
						Vr. Líquido ➡	3.745,81
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
3.752,64		4.369,71	4.369,71	349,57	3.804,91		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/01/25 Maria Karoline Tolos

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300215

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2024

00215 RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES

PIS:12520860830

CBO:4221-10

CPF:255.664.138-03

RG:252264071

Cód. Apont.:298

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 14/03/2016

Local:00005 RECEPÇÃO

Cargo:0127 Recepcionista

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 2686-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.969,22	1.969,22	
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		200,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.169,22		174,04
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>							
						Total vencimentos	Total descontos
						2.169,22	174,04
						Vr. Líquido ➡	1.995,18
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		2.169,22	2.169,22	173,53			

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

106

Pagamento através de banco

06/01/2025 10:20:59

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
12/2024

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	000476

Data de pagamento: 06/01/2025

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BANCO DO BRADESCO				
ADRIANA APARECIDA DA SILVA	928.358.566-68	335-2	6546-3	2.929,30
ADRIANA CRISTINA BORGES LEITE	258.942.798-01	335-2	12619-5	1.145,64
ADRIANA CRISTINA FICHER VILELA	309.015.318-12	335-2	60097-0	1.665,47
ADRIANE CRISTINA VICENTINE RAFACHINE	800.477.931-04	335-2	2655-7	3.269,10
ADRIELI DE ALMEIDA GOMES	451.409.848-57	335-2	8534-0	3.140,92
ALANA GARCIA LEAL LELIS	319.735.468-09	335-2	2657-3	1.619,22
ALANITA DA SILVA	341.724.008-50	335-2	6809-8	1.305,19
ALESSANDRA RIBEIRO DE CARVALHO	196.414.098-67	335-2	00152897	1.931,99
ALIER CARLOS DE FREITAS	301.551.018-54	335-2	60094-6	5.767,47
ALINE CRISTINA LOPES PEREIRA DA SILVA	101.654.536-30	335-2	7279-6	2.957,22
ALINE DE MELO	304.219.158-38	335-2	60100-4	356,58
ALINE DE OLIVEIRA MARTINS	416.031.718-94	335-2	9235-5	2.284,62
ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES	369.482.128-75	335-2	2660-3	1.338,93
AMANDA PAULINO GONCALVES	346.955.158-81	335-2	1001018-7	2.965,27
ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIVEIRA	288.250.998-78	335-2	2661-1	3.488,69
ANA ELIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA	316.869.738-96	335-2	7583-3	1.107,33
ANA JULIA QUINTANILHA JUNQUEIRA RACIN	500.400.128-67	335-2	31348-3	1.400,00
ANA LAURA BATISTA OLIVEIRA	401.269.688-29	335-2	31182-0	2.899,30
ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA	560.337.218-45	335-2	7712-7	2.951,06
ANA PAULA BEMFICA	340.433.788-31	335-2	8601-0	1.728,86
ANA PAULA DE SOUZA	299.317.288-33	335-2	3029-5	2.935,81
ANDREA APARECIDA PIRES CHAVES DE MORAES	332.011.068-36	335-2	31820-5	3.356,30
BARBARA KOL DE LIMA	413.469.858-80	335-2	11833-8	3.493,48
BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES	361.627.628-40	335-2	60102-0	5.595,79
CAMILA MARTINS DOS SANTOS	466.597.248-69	335-2	11188-0	2.223,36
CAMILA SILVERIO ANTONIO	516.788.628-78	335-2	6059-3	2.867,01
CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA	284.223.498-76	335-2	3104-6	2.974,50
CAROLINE CRISTINA MALTA	469.853.298-10	335-2	7416-0	3.123,30
CAROLINI DE CASSIA JORGE MARQUES	433.569.218-86	335-2	5347-3	2.914,28
CINTIA VIEIRA DE SOUSA	339.006.698-56	335-2	5066-0	909,97
CLAUDETE MARIA DA SILVA	071.885.888-30	335-2	32046-3	2.815,62
CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO DE MIRANDA	302.774.968-45	335-2	60105-5	2.200,57
DAIANA APARECIDA DA SILVA	303.063.038-25	335-2	7454-3	2.827,09
DAIANE CRISTINA DE SOUSA MONTEIRO	367.865.818-03	335-2	9731-4	3.028,92
DANIELA EVANGELISTA DA SILVA	405.795.178-45	335-2	11985-7	1.653,68
DANUBIA MARQUES DA SILVA	308.231.078-84	335-2	2668-9	113,97
DARLENE MARTINS MARIANO TIAGO	401.402.358-33	335-2	22633-5	1.003,94
DENIS FRANCISCO DE SOUSA RIBEIRO	327.986.218-36	335-2	23355-2	1.335,30
EDER GIROLAMO	304.253.198-81	335-2	8517-0	2.671,44
EDMARA CANDIDA TAVARES	284.588.538-50	335-2	60109-8	3.808,92
ELAINE CRISTINA ARQUIMAN	264.279.338-92	335-2	60112-8	2.106,04
ELAINE CRISTINA MENDES	195.062.258-42	335-2	199737	1.997,84
ELEN STEFANE FERREIRA FERRAZ	456.136.348-31	335-2	27236-1	2.469,04

Transporte: 104.678,33

JOF

Pagamento através de banco

06/01/2025 10:20:59

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
12/2024

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
ELIEZER MAGALHAES CASTRO	425.868.658-12	335-2	6496-3	3.487,53
ELISANGELA DE REZENDE SIMAO	382.390.228-80	335-2	31405-6	1.740,86
ELIZABETE VIEIRA DA SILVA FORTUNATO	022.456.655-54	335-2	9103-0	1.704,58
ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS	064.762.155-07	335-2	7380-6	2.863,29
ELLEN JHESSICA MATOWSKI	356.000.188-94	335-2	22732-3	31,58
ELTON DOMINGOS PAIAO	378.748.248-22	335-2	7396-2	3.442,57
ELVIS MARTINS PEREZ	294.245.438-59	335-2	17749-0	2.068,95
ERICA APARECIDA GONCALVES	346.263.238-80	335-2	9721-7	2.281,79
ERIKA PEREIRA DE SOUZA	230.737.358-60	335-2	28868-3	457,03
ESTEFANI TRINCK SA DA SILVA	464.028.128-54	335-2	8300-3	3.350,58
EVERTON DOS SANTOS DA COSTA	371.361.408-38	335-2	8751-3	5.715,34
FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES	217.144.638-26	335-2	60119-5	3.074,22
FABIANA FERRO	299.787.868-30	335-2	31253-3	1.954,47
FABIO DOS SANTOS RIBEIRO	502.653.028-11	335-2	12486-9	1.358,46
FABRICIA MISAEL DE SOUZA	337.567.448-17	335-2	60120-9	1.592,64
FATIMA GALANTI SILVA	488.248.358-05	335-2	8884-6	1.673,09
FERNANDA BORGES TALARICO	300.411.578-69	335-2	60121-7	430,00
FERNANDA GRAZIELE DOS SANTOS SILVA	315.855.568-90	335-2	0010621-6	1.662,86
FERNANDO LUIZ MENDES GONCALVES	288.727.888-62	335-2	60122-5	2.019,92
FRANCIELE RODRIGUES DIAS	338.982.408-19	335-2	8912-5	1.887,62
GABRIELI BENTO DA SILVA	424.390.208-93	335-2	6925-6	3.046,72
GABRIELI ROCHA DOS SANTOS	464.637.268-18	335-2	6570-6	2.929,30
GABRIELLE VICTORIA FELICIANO BALDUINO	479.264.198-50	335-2	4909-3	2.843,08
GABRIELY APARECIDA DA SILVA	479.310.848-29	335-2	8571-5	1.920,32
GEIZE APARECIDA DOS SANTOS	343.191.178-16	335-2	7443-8	2.754,29
GILVANIA CRISTINA MOREIRA	263.512.148-66	335-2	2656-5	2.765,00
GISLENE CRISTINA XAVIER	304.264.638-62	335-2	60124-1	3.227,62
GLEISON DA SILVEIRA SILVA	272.337.028-37	335-2	60126-8	4.491,81
GRAZIELY DO NASCIMENTO THOMAZ	471.441.728-24	335-2	7601-5	515,87
HELEN RODRIGUES DA COSTA	478.900.098-28	335-2	6788-1	3.146,17
HILDA JOEBER GARCIA LUCAS	043.715.088-71	335-2	60127-6	2.761,14
IANCA FERREIRA DOS SANTOS	367.137.158-77	335-2	21894-4	1.700,75
IOLETE CAROLINA DE ALMEIDA	199.553.638-51	335-2	60128-4	1.991,11
ISABELLA CRISTINA DE SOUSA ROSALINO SILV	507.443.228-63	335-2	27263-9	1.626,12
JANAINA ALVES DA SILVA RIBEIRO	264.742.068-88	335-2	9923-6	3.232,18
JANAINA BERALDO DA SILVA SANTOS	287.537.418-46	335-2	7422-5	4.385,72
JAQUELINE ANDRADE SANTOS LEITAO	365.906.888-85	335-2	9380-7	1.445,99
JAQUELINE APARECIDA TOMAZ TEIXEIRA	432.297.398-17	335-2	60038-5	1.737,52
JAQUELINE CARDOSO DE ALMEIDA DA SILVA	354.443.428-80	335-2	19144-2	3.175,50
JAQUELINE JOAQUIM DOS SANTOS	137.841.344-08	335-2	11226-7	2.064,43
JAQUELINE VIEIRA DA SILVA	386.586.618-22	335-2	1003529-5	3.062,34
JESSICA ARAUJO DA SILVA	483.471.818-29	335-2	31575-3	2.929,30
JESSICA RODRIGUES DOS SANTOS	464.492.268-46	335-2	22979-2	1.735,52
JOANA D ARC DA COSTA	286.311.098-51	335-2	60136-5	1.310,35
Transporte:				208.273,86

108

Pagamento através de banco

06/01/2025 10:20:59

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
12/2024

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
JOAO JOSE DE OLIVEIRA	104.343.128-43	335-2	23668-3	4.134,65
JOBES PINTO DE LIMA COUTINHO DA SILVA	300.891.138-29	335-2	8098-5	2.639,68
JOSE ROBERTO RIQUIEL NETO	415.322.128-79	335-2	9825-6	1.930,47
JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO	416.846.668-05	335-2	9724-1	2.878,09
JULIANA DA SILVA OTAVIO FERREIRA	398.002.148-36	335-2	6816-0	2.058,71
JULIANA FERNANDES PLATA CARVALHO	033.960.289-96	335-2	6805-5	3.218,44
JULIANA GARCIA CIRILO	332.011.218-00	335-2	8515-4	2.832,92
KASSANDRA VICTORIA ALVES VILELA	464.011.048-05	335-2	7107-2	1.735,52
KELI CRISTINA AVELINO ALVES	349.085.268-00	335-2	2690-5	2.259,06
KENIA DE LIMA SILVA	332.557.108-55	335-2	3721-4	3.222,96
LAION BRUNO EVANGELISTA DE BRITO	476.400.248-54	335-2	8037-3	4.860,87
LAIS MARQUES CAETANO	438.036.038-54	335-2	6917-5	969,90
LAMYA TAMAM KASSEN PINHEIRO	332.200.958-01	335-2	60140-3	140,11
LARISSA GEISE AVELINO ALVES	445.314.188-24	335-2	11163-5	1.609,12
LARYSSA SILVA PEREIRA	468.008.488-08	335-2	10327-6	3.711,12
LAURA CAROLINA GALBIADI OLIVEIRA	452.166.218-81	335-2	31375-0	1.796,15
LEA FERNANDA DA COSTA CAMARGO	225.053.848-43	335-2	8660-6	5.374,73
LEINA JUNIOR FERREIRA ROCHA	301.473.508-67	335-2	23798-1	4.342,06
LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA	448.536.228-02	335-2	7718-6	2.277,70
LETICIA GABRIELE PEREIRA DE OLIVEIRA	486.847.378-65	335-2	1002223-1	1.521,14
LETICIA GONCALVES FAUSTINO	475.630.928-38	335-2	31358-0	1.473,52
LETICIA MARTINS BERNAL DÁ SILVA	446.585.398-02	335-2	4103-3	128,33
LETIELI MARTINS BERNAL DA SILVA	463.251.028-94	335-2	7405-5	3.711,12
LIDIANE LOPES MARTINS	338.041.448-45	335-2	27331-7	1.802,90
LIDIANE PEREIRA DE OLIVEIRA	051.836.535-26	335-2	6441-6	1.348,08
LIDIANI CARVALHO DOS SANTOS ARAUJO	298.635.718-06	335-2	6840-3	4.134,09
LIVIA MARQUES DOS SANTOS	379.813.258-54	335-2	22198-8	1.224,37
LUCAS LEITE DOS SANTOS	497.300.098-13	335-2	12695-0	1.712,77
LUCIANA ALVES DA SILVA	331.076.818-06	335-2	31388-2	1.848,42
LUCIANA APARECIDA DA SILVA	220.491.628-55	335-2	60145-4	3.200,82
LUCIANA CHAVES DE OLIVEIRA	275.176.068-67	335-2	60146-2	1.494,33
LUCIANA MATEUS NOGUEIRA	352.312.048-97	335-2	9559-1	2.929,30
LUCIENE DE FATIMA NUNES DOS SANTOS	272.521.428-92	335-2	60147-0	2.172,40
LUIZ FERNANDO DE SOUZA SILVA	485.302.158-26	335-2	0012738-8	1.680,07
MARCELA DE BRITO E SILVA HAMAMOTO	443.148.658-57	335-2	22143-0	3.093,11
MARCIA CRISTINA PEREIRA	316.187.988-04	335-2	21253-9	2.929,30
MARIA APARECIDA ALVES TEODORO	300.909.498-11	335-2	11864-8	1.426,66
MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA DA SILVA	430.497.291-04	335-2	60149-7	1.460,28
MARIA CRISTINA MARTINS DE OLIVEIRA	090.372.968-74	335-2	60153-5	2.095,25
MARIA DA CONCEICAO SORATI	052.225.467-56	335-2	60059-8	2.712,58
MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS	379.270.998-84	335-2	8502-2	3.745,81
RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES	255.664.138-03	335-2	2686-7	1.995,18

Total: 310.105,95

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 59.786,96

Total geral: 369.892,91

Pagamento através de banco

06/01/2025 10:20:59

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
12/2024

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	000476

Data de pagamento: 06/01/2025

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BRADESCO				
ADRIELE MENDES FERREIRA	415.498.048-39	0144	37534-9	3.175,50
ANA CARLA DE ANDRADE NOGUEIRA	464.159.318-30	0144	21282-2	3.042,68
ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES	322.876.728-00	0144	352840-5	3.065,29
ARIANE MENDES DO CARMO	371.044.268-09	0144	353270-4	2.528,93
CLAUDINEIA MARQUES DE SOUZA	224.557.068-50	0144	353357-3	3.318,50
DENISE MADALOSI DIAS CUNHA	217.185.968-71	0144	353427-8	791,38
FERNANDA JABUR	302.315.658-10	0144	352919-3	4.819,18
FERNANDA MORAIS NUNES BARROS	294.257.158-66	0144	352920-7	4.209,05
HELEN ARZAO MAGNANI	435.193.468-93	0144	353595-9	2.886,36
HIGOR PAULO APARECIDO DE SOUZA	451.533.278-33	0144	41257-0	3.670,55
ISABELA CAROLINE FREITAS COLOMBINO	388.836.428-05	0144	352624-0	111,47
ISAMARA FERREIRA DE BARROS	360.056.128-67	0144	21222-9	3.711,12
JOANA DARC MORANDINI DA SILVA	291.808.948-60	0144	353669-6	3.125,29
LAURA DE OLIVEIRA BERALDO	387.189.598-90	0144	88992-0	4.871,87
LETIELI DE SOUSA NASCIMENTO	464.158.728-00	0144	38230-2	2.969,92
LIVIA DE SOUSA CAMARGO	330.209.488-43	0144	353799-4	3.114,82
MARAISA APARECIDA DOS SANTOS	409.729.018-50	0144	353853-2	914,44
MARCIA CRISTINA DA SILVA	300.906.868-96	0144	0353858-3	3.090,27

Total: 53.416,62

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 316.476,29

Total geral: 369.892,91

110

Pagamento através de banco

06/01/2025 10:20:59

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
12/2024

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	000476

Data de pagamento: 06/01/2025

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
Banco Bradesco ALEXIA TALITA VIAN GIANONI	485.755.648-03	3750-8	310992-5	3.202,52
Total:				3.202,52

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 366.690,39

Total geral: 369.892,91

991

Pagamento através de banco

06/01/2025 10:20:59

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
12/2024

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	000476

Data de pagamento: 06/01/2025

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BRADESCO				
ISLAINE FERREIRA DE CARVALHO LADISLAU	339.140.558-98	0537-1	1019998-0	3.167,82

Total: 3.167,82

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 366.725,09

Total geral: 369.892,91



Consultas - Emissão de comprovantes

G3360615560224951
06/01/2025 16:40:38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.40
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250106184648101789585
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$369.892,91
TARIFA: R\$10,00
DATA: 06/01/2025 - 15:55:19

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

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

Notificacao enviada em: 06/01/2025 - 15:55:20

=====

DOCUMENTO: 010601
AUTENTICACAO SISBB: 1.478.870.FEF.1D6.BC6

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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

Extrato Mensal / Por Período

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

Nome do usuário: BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES

Data da operação: 04/02/2025 - 10h45

Agência Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00335 0001580-6	3.996,98	3.996,98

Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/01/2025 e 31/01/2025

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/12/2024	SALDO ANTERIOR				
02/01/2025	CIELO VDA DEBITO MASTER				6.149,45
03/01/2025	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	163,33		6.312,78
	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	2.161,91		8.474,69
	CIELO VDA CREDITO MASTER				8.567,63
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	92,94		8.567,63
06/01/2025	CARTAO VISA ELECTRON				9.782,95
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	1.215,32		9.782,95
	CIELO VDA DEBITO MASTER				9.794,71
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	11,76		9.794,71
	CIELO VDA DEBITO ELO				9.999,63
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	204,92		9.999,63
	TRANSFERENCIA PIX				17.105,12
	REM: SANTA C M GUAIRA 06/01	1553424	7.105,49		17.105,12
	TRANSFERENCIA PIX				53.578,19
	REM: SANTA C M GUAIRA 06/01	1554415	36.473,07		53.578,19
	TRANSFERENCIA PIX				97.416,88
	REM: SANTA C M GUAIRA 06/01	1555063	43.838,69		97.416,88
	TRANSFERENCIA PIX				467.309,79
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 06/01	1555204	X 369.892,91		467.309,79
	TRANSFERENCIA PIX				468.875,00
	REM: SANTA C M GUAIRA 06/01	1555331	1.565,21		468.875,00
	TRANSFERENCIA PIX				549.313,33
	REM: SANTA C M GUAIRA 06/01	1555475	80.438,33		549.313,33
	TRANSFERENCIA PIX				743.459,09
	REM: SANTA C M GUAIRA 06/01	1555586	194.145,76		743.459,09
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	612		-7.105,49	736.353,60
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	613		-80.438,33	655.915,27
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	614		-1.565,21	654.350,06
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	615		-43.838,69	610.511,37
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	616		-36.473,07	574.038,30
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	617		X -369.892,91	204.145,39
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	618		-194.145,76	9.999,63
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	619		-1.465,96	8.533,67
08/01/2025	ENCARGOS DESCOBERTO CC	250106		-337,68	8.195,99
09/01/2025	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	620		-4.059,96	4.136,03
	CARTAO VISA ELECTRON				4.495,04
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	359,01		4.495,04
	REPASSE EMPREST CONSIG	77609		-11.188,10	-6.693,06
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-11.802,51	-18.495,57
10/01/2025	TRANSFERENCIA PIX				-18.495,57
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 10/01	1439572	18.500,00		4,43
13/01/2025	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	309,11		313,54
15/01/2025	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	176,42		489,96
21/01/2025	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	111,53		601,49
	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	153,35		754,84
	CIELO VDA CREDITO MASTER				837,27
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	82,43		837,27
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: Cielo Bank - KYC 20/01	1528599	0,01		837,28
	PIX QR CODE DINAMIC				
	REM: Alanita da Silva 18/01	1106071	15,00		852,28
22/01/2025	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	3,92		856,20
	TARIFA BANCARIA				
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-0,90	855,30
23/01/2025	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	223,06		1.078,36
27/01/2025	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	686,07		1.764,43
28/01/2025	CIELO VDA DEBITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	416,14		2.180,57

334

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
	PIX QR CODE DINAMIC REM: Thaís Cunha Tosta do 28/01	1126245	110,00		2.290,57
	PAGTO ELETRON COBRANCA ODONTOPREV S/A	157		-882,28	1.408,29
29/01/2025	PIX QR CODE DINAMIC REM: MALVINA PEREIRA DA SI 29/01	938233	165,00		1.573,29
	PIX QR CODE DINAMIC REM: MALVINA PEREIRA DA SI 29/01	1130567	51,87		1.625,16
30/01/2025	VENDA CARTAO DE CREDITO CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	111,53		1.736,69
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QR CODE PIX	9397237	377,34		2.114,03
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-1,54	2.112,49
31/01/2025	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	215,62		2.328,11
	PIX QR CODE DINAMIC REM: Simone Cristina de Fa 31/01	1456453	790,00		3.118,11
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QR CODE PIX	2		-3,21	3.114,90
Total			760.167,05	-763.201,60	3.114,90

Os dados acima têm como base 04/02/2025 às 10h45 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/01/2025	SALDO ANTERIOR				3.114,90
03/02/2025	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	343,03		3.457,93
04/02/2025	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	237404	539,05		3.996,98
Total			882,08	0,00	3.996,98

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS
FARMACÊUTICOS LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO
DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS -
ITAPIRA, SP
NOSSE PEDIDO: 233632
REMESSA: 0080576854

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1
Nº: 000576609
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374076430117

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135243021548644 23/12/2024 22:16:24

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora.

CHAVE DE ACESSO
35.2412.44.734.671/0022-86-55-010-000.576.609-173.549.706-6

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374076430117

NOME / RAZÃO SOCIAL
STA CASA MIS DE GUAIRA (1000004103)

ENDEREÇO
R 24 , 872

CEP
14790-000

DATA DE EMISSÃO
23.12.2024

DATA DE ENTRADA / SAÍDA

HORA DE ENTRADA / SAÍDA

NOME / RAZÃO SOCIAL
GUAÍRA

ENDEREÇO
R 24 , 872

CEP
14790-000

CEP
14790-000

DATA DE EMISSÃO
23.12.2024

DATA DE ENTRADA / SAÍDA

HORA DE ENTRADA / SAÍDA

NOME / RAZÃO SOCIAL
GUAÍRA

ENDEREÇO
R 24 , 872

CEP
14790-000

CEP
14790-000

DATA DE EMISSÃO
23.12.2024

DATA DE ENTRADA / SAÍDA

HORA DE ENTRADA / SAÍDA

NOME / RAZÃO SOCIAL
GUAÍRA

ENDEREÇO
R 24 , 872

CEP
14790-000

CEP
14790-000

DATA DE EMISSÃO
23.12.2024

DATA DE ENTRADA / SAÍDA

HORA DE ENTRADA / SAÍDA

NOME / RAZÃO SOCIAL
GUAÍRA

ENDEREÇO
R 24 , 872

CEP
14790-000

CEP
14790-000

DATA DE EMISSÃO
23.12.2024

DATA DE ENTRADA / SAÍDA

HORA DE ENTRADA / SAÍDA

NOME / RAZÃO SOCIAL
GUAÍRA

ENDEREÇO
R 24 , 872

CEP
14790-000

CEP
14790-000

DATA DE EMISSÃO
23.12.2024

DATA DE ENTRADA / SAÍDA

HORA DE ENTRADA / SAÍDA

NOME / RAZÃO SOCIAL
GUAÍRA

ENDEREÇO
R 24 , 872

CEP
14790-000

CEP
14790-000

DATA DE EMISSÃO
23.12.2024

DATA DE ENTRADA / SAÍDA

HORA DE ENTRADA / SAÍDA

NOME / RAZÃO SOCIAL
GUAÍRA

ENDEREÇO
R 24 , 872

CEP
14790-000

CEP
14790-000

DATA DE EMISSÃO
23.12.2024

DATA DE ENTRADA / SAÍDA

HORA DE ENTRADA / SAÍDA

NOME / RAZÃO SOCIAL
GUAÍRA

ENDEREÇO
R 24 , 872

CEP
14790-000

CEP
14790-000

DATA DE EMISSÃO
23.12.2024

DATA DE ENTRADA / SAÍDA

HORA DE ENTRADA / SAÍDA

NOME / RAZÃO SOCIAL
GUAÍRA

ENDEREÇO
R 24 , 872

CEP
14790-000

CEP
14790-000

DATA DE EMISSÃO
23.12.2024

DATA DE ENTRADA / SAÍDA

HORA DE ENTRADA / SAÍDA

NOME / RAZÃO SOCIAL
GUAÍRA

ENDEREÇO
R 24 , 872

CEP
14790-000

CEP
14790-000

DATA DE EMISSÃO
23.12.2024

DATA DE ENTRADA / SAÍDA

HORA DE ENTRADA / SAÍDA

NOME / RAZÃO SOCIAL
GUAÍRA

ENDEREÇO
R 24 , 872

CEP
14790-000

CEP
14790-000

DATA DE EMISSÃO
23.12.2024

DATA DE ENTRADA / SAÍDA

HORA DE ENTRADA / SAÍDA

NOME / RAZÃO SOCIAL
GUAÍRA

ENDEREÇO
R 24 , 872

CEP
14790-000

CEP
14790-000

DATA DE EMISSÃO
23.12.2024

DATA DE ENTRADA / SAÍDA

HORA DE ENTRADA / SAÍDA

NOME / RAZÃO SOCIAL
GUAÍRA

ENDEREÇO
R 24 , 872

CEP
14790-000

CEP
14790-000

DATA DE EMISSÃO
23.12.2024

DATA DE ENTRADA / SAÍDA

HORA DE ENTRADA / SAÍDA

NOME / RAZÃO SOCIAL
GUAÍRA

ENDEREÇO
R 24 , 872

CEP
14790-000

CEP
14790-000

DATA DE EMISSÃO
23.12.2024

DATA DE ENTRADA / SAÍDA

HORA DE ENTRADA / SAÍDA

NOME / RAZÃO SOCIAL
GUAÍRA

ENDEREÇO
R 24 , 872

CEP
14790-000

CEP
14790-000

DATA DE EMISSÃO
23.12.2024

DATA DE ENTRADA / SAÍDA

HORA DE ENTRADA / SAÍDA

NOME / RAZÃO SOCIAL
GUAÍRA

ENDEREÇO
R 24 , 872

CEP
14790-000

CEP
14790-000

DATA DE EMISSÃO
23.12.2024

DATA DE ENTRADA / SAÍDA

HORA DE ENTRADA / SAÍDA

NOME / RAZÃO SOCIAL
GUAÍRA

ENDEREÇO
R 24 , 872

CEP
14790-000

CEP
14790-000

DATA DE EMISSÃO
23.12.2024

DATA DE ENTRADA / SAÍDA

HORA DE ENTRADA / SAÍDA

NOME / RAZÃO SOCIAL
GUAÍRA

ENDEREÇO
R 24 , 872

CEP
14790-000

CEP
14790-000

DATA DE EMISSÃO
23.12.2024

DATA DE ENTRADA / SAÍDA

HORA DE ENTRADA / SAÍDA

NOME / RAZÃO SOCIAL
GUAÍRA

ENDEREÇO
R 24 , 872

CEP
14790-000

CEP
14790-000

DATA DE EMISSÃO
23.12.2024

DATA DE ENTRADA / SAÍDA

HORA DE ENTRADA / SAÍDA

NOME / RAZÃO SOCIAL
GUAÍRA

ENDEREÇO
R 24 , 872

CEP
14790-000

CEP
14790-000

DATA DE EMISSÃO
23.12.2024

DATA DE ENTRADA / SAÍDA

HORA DE ENTRADA / SAÍDA

NOME / RAZÃO SOCIAL
GUAÍRA

ENDEREÇO
R 24 , 872

CEP
14790-000

CEP
14790-000

DATA DE EMISSÃO
23.12.2024

DATA DE ENTRADA / SAÍDA

HORA DE ENTRADA / SAÍDA

NOME / RAZÃO SOCIAL
GUAÍRA

ENDEREÇO
R 24 , 872

CEP
14790-000

CEP
14790-000

DATA DE EMISSÃO
23.12.2024

DATA DE ENTRADA / SAÍDA

HORA DE ENTRADA / SAÍDA

NOME / RAZÃO SOCIAL
GUAÍRA

ENDEREÇO
R 24 , 872

CEP
14790-000

CEP
14790-000

DATA DE EMISSÃO
23.12.2024

DATA DE ENTRADA / SAÍDA

HORA DE ENTRADA / SAÍDA

NOME / RAZÃO SOCIAL
GUAÍRA

ENDEREÇO
R 24 , 872

CEP
14790-000

CEP
14790-000

DATA DE EMISSÃO
23.12.2024

DATA DE ENTRADA / SAÍDA

HORA DE ENTRADA / SAÍDA



033-7 | 03399.05150 69400.000001 03274.401011 5 99690000104000

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 22/01/2025	
Beneficiário CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA 44.734.671/0001-51 RODOVIA ITAPIRA LINDOIA KM 14 FAZENDA ESTANCIA CRISTALIA ITAPIRA SP BR					Agência/Código Cedente 2162/0515694	
Data do Documento 26.12.2024	Nº do Documento 000576609-10001	Espécie DOC DM	Aceite N	Data do Processamento 26.12.2024	Nosso Número 0000000032744	
Uso do banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.040,00	
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,39 AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 23.03.2025					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
Pagador: STA CASA MIS DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161 R 24 872, GUAIRA-SP CEP 14790-000					(=) Valor Cobrado	

Autenticação Mecânica



033-7 | 03399.05150 69400.000001 03274.401011 5 99690000104000

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 22/01/2025	
Beneficiário CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA 44.734.671/0001-51 RODOVIA ITAPIRA LINDOIA KM 14 FAZENDA ESTANCIA CRISTALIA ITAPIRA SP BR					Agência/Código Cedente 2162/0515694	
Data do Documento 26.12.2024	Nº do Documento 000576609-10001	Espécie DOC DM	Aceite N	Data do Processamento 26.12.2024	Nosso Número 0000000032744	
Uso do banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.040,00	
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,39 AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 23.03.2025					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
Pagador: STA CASA MIS DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161 R 24 872, GUAIRA-SP CEP 14790-000					(=) Valor Cobrado	
Sacador/Avalista					1.040,00	

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



117



Consultas - Emissão de comprovantes

G3382216468632631
22/01/2025 16:58:09

22/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:58:11
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA

AGENCIA: 0475-8

CONTA:

101.028-X

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399051506940000000103274401011599690000104000

BENEFICIARIO:

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA

NOME FANTASIA:

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE

CNPJ: 44.734.671/0004-02

BENEFICIARIO FINAL:

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE

CNPJ: 44.734.671/0004-02

PAGADOR:

STA CASA MIS DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 12.201

DATA DE VENCIMENTO 22/01/2025

DATA DO PAGAMENTO 22/01/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.040,00

VALOR COBRADO 1.040,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.ECC.2C1.88E.D96.523

=====

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.



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

Número da Nota	000054898
Data e Hora de Emissão	02/01/2025 10:26:11
Código de Verificação	f38a4934

PRESTADOR DE SERVIÇOS

wareline

Nome/Razão Social: **WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE S**
CPF/CNPJ: **71.613.996/0001-59** Inscrição Municipal: **00020371-8**
Endereço: **Avenida DOUTOR ARLINDO JOAQUIM DE LEMOS 889 - VILA LEMOS - CEP 13100-450**
Município: **Campinas** UF: **SP** Telefone: **(0019) 3797-0601**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
CPF/CNPJ: **48.341.283/0001-61**
Endereço: **R 24, Nº 872 - JARDIM PAULISTA - CEP 14790-000**
Município: **GUAIRA** UF: **SP** E-mail: **administracao@santacasadegualra.com.br** Telefone: **(17 3) 3327-000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

REFERENTE A DEZEMBRO/24 Nota possui retencao de impostos. Valor liquido (deduzindo as retencoes) = R\$ 4.955,52
Data de Vencimento da Fatura: 22/01/2025

Tributável	Item	Qtde.	Vir. unitário	Total R\$
Sim	LICENÇA DE USO CONECTE/W VB	1	R\$ 5.077,17	R\$ 5.077,17
Sim	LICENÇA DE USO CONECTE/W WEB	1	R\$ 203,08	R\$ 203,08
	Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 6202-3/00-02 - DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 62.02-3-00 - Desenvolvimento e licenciamento de programas.			
	PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) ESTADUAL (X) MUNICIPAL			
	CONFERE COM ORIGINAL			

PIS (0.6500%):
R\$ 34,32

CONFINS (3.0000%):
R\$ 158,41

INSS (0.0000%):
R\$ 0,00

IR (1.5000%):
R\$ 79,20

CSLL (1.0000%):
R\$ 52,80

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.280,25

Deduções do ISSQN: R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN: R\$ 5.280,25	Alíquota ISSQN %: 2,00%	Alíquota Efetiva ISSQN %: 2,00%	ISSQN Devido: R\$ 105,61
--------------------------------	--	----------------------------	------------------------------------	-----------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 01/2025
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
RPS 54113 Série 99, convertido em NFS-e em 02/01/2025
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFS-e: 10/02/2025
CNAE: 6202-3/00-02
Descrição da atividade: DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 62.02-3-00 - Desenvolvimento e licenciamento de programas
Serviço: 105 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação

Local da Prestação do Serviço: Campinas/SP
Tributação: Tributável



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 01178.337174 00966.010001 6 99690000495552

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário		CNPJ/CPF		Sacador Avalista		Vencimento:	
WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SO		71.613.996/0001-59				22/01/2025	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista							
Avenida DOUTOR ARLINDO JOAQUIM DE LEVILA LEMOS Campinas - SP 13.100-450							
Nosso Número		Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário	
109/00011783-3		109	DM			7170/096601	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie do	Aceit	Data Processamento	Valor do Documento		
02/01/2025	54898		N	02/01/2025	4.955,52		

Autenticação Mecânica



BANCO ITAU S/A

| 341-7 |

34191.09008 01178.337174 00966.010001 6 99690000495552

Local do Pagamento:						Vencimento:	
ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ						22/01/2025	
APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ							
Beneficiário		CNPJ/CPF		Agência/Código			
WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SO		71.613.996/0001-59		7170/096601			
Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceit	Data	Nosso Número		
02/01/2025	54898	DM	N	02/01/2025	109/00011783-3		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento		
	109	R\$			4.955,52		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Sujeito a protesto após 0 dias dias do vencimento. APÓS VENCIMENTO JUROS DE R\$ 1,64 AO DIA APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 99,11					(-) Desconto/Abatimento		
					0,00		
					(+) Mora/Multa		
					(+) Outros Acréscimos		
					(-) Valor Cobrado		
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48341283000161							
R 24,872							
14.790-000-GUAIRA-SP							
Sacador/Avalista							

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



22/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:58:11
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080117833717400966010001699690000495552

BENEFICIARIO:

WARELINE DO BRASIL

NOME FANTASIA:

WARELINE DO BRASIL

CNPJ: 71.613.996/0001-59

BENEFICIARIO FINAL:

WARELINE DO BRASIL

CNPJ: 71.613.996/0001-59

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 12.202
DATA DE VENCIMENTO 22/01/2025
DATA DO PAGAMENTO 22/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO 4.955,52
VALOR COBRADO 4.955,52
=====

NR.AUTENTICACAO 2.632.81E.31B.B17.654
=====

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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000
Central Tributária - ISSQN
Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) 17/01/2025 15:30:56
Reg. Especial Tributação Nenhum
Período de Competência 01/2025
Exigibilidade do ISS Exigível em Uberaba
Município de Prestação do Serviço Guairá - SP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

CRSJ SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia

Email

dp@praitec.com.br

CPF/CNPJ

36.987.060/0001-97

Inscrição Municipal

113611

Inscrição Estadual

isento

Simples Nacional

Não

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 3331-1237

Endereço

AMINTHAS MARTINS DOS SANTOS, 68, LOT. BENEDITO DA C. TELLES II - CEP: 38036-350 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(01) 79979-3826

E-mail

financeiro@santacasadeguaira.com.br

Endereço

24, 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guairá - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

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

CONFERE COM ORIGINAL

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 07 PLANTÕES DE 24 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIAS 09,10,11,17,18,23 E 30 DE DEZEMBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 3.960,00 CADA

TOTAL: R\$ 27.720,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 04 PLANTÕES DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIAS 16,19,20 E 26 DE DEZEMBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.980,00 CADA

TOTAL: R\$ 7.920,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 5 PLANTÕES DE 6 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIAS 02,12,13,16, E 27 DE DEZEMBRO NO VALOR DE R\$ 990,00 CADA

TOTAL: R\$ 4.950,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 01 PLANTAO DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI (FINAL DE SEMANA) NOS DIA 08 DE DEZEMBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.850,00 CADA

TOTAL: R\$ 1.850,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 01 PLANTAO DE 24 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI (FINAL DE SEMANA) NO DIA 01 DE DEZEMBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 3.700,00 CADA

TOTAL: R\$ 3.700,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 01 PLANTAO DE 24 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIAS 25 DE DEZEMBRO (PLANTAO DE NATAL- DOBRADO) DE 2024 NO VALOR DE R\$ 7.920,00 CADA

TOTAL: R\$ 7.920,00

VALOR: R\$ 54.060,00

Médico: DR. CARLOS ROBERTO SILVA JUNIOR - CRM/SP 224606

Conta Corrente: Banco C6 - 336 agencia: 0001 conta: 13234011-9

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
351,39	1.621,80	0,00	810,90	540,60	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
54.060,00	0,00	0,00	54.060,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
1.621,80	*****	0,00	50.735,31	54.060,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 7.271,07 Federal e R\$ 1.535,30 Municipal. Fonte: IBPT [A2A75B]

Visualizado em: 17/01/2025 15:30:56

Para validação desta NFS-e acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

122



Consultas - Emissão de comprovantes

G3342313371505731
23/01/2025 13:51:05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.03
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250123160916110267171
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$50.735,31
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/01/2025 - 13:30:19

PAGO PARA: Crsj Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 36.987.060/0001-97
CHAVE PIX: 36987060000197
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000132340119
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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: 23/01/2025 - 13:30:20

DOCUMENTO: 012301
AUTENTICACAO SISBB: 6.F25.180.EA1.9ED.24A

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

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

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda

Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000

Central Tributária - ISSQN

Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)

20/01/2025 12:12:21

Reg. Especial Tributação

Nenhum

Período de Competência

01/2025

Exigibilidade do ISS

Exigível em Uberaba

Município de Prestação do Serviço

Uberaba - MG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME

Nome Fantasia

PARDI

CPF/CNPJ

27.192.378/0001-90

Inscrição Municipal

99975

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Não

Email

mauro.melo@uberaba.mg.gov.br

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 3322-2230

Endereço

Avenida Santos Dumont, 2235, SALA 123, Santa Maria - CEP: 38050-400 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

ISENTA

Fone/Fax

(17) 3332-7000

E-mail

administracao@santacasadeguaira.com.br

Endereço

RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guairá - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA NA ESPECIALIDADE DE MEDICO INFECTOLOGISTA REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NO MÊS DEZEMBRO DE 2024 - TOTAL: R\$ 10.000,00.

***** DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO *****

PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME - CNPJ: 27.192.378/0001-90

BANCO UNICRED N° 136 - AGÊNCIA: 5181 - C/C: 20.880-9

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

CONFERE COM ORIGINAL

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
65,00	300,00	0,00	150,00	100,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
10.000,00	0,00	0,00	10.000,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
300,00	*****	0,00	9.385,00	10.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 1.345,00 Federal e R\$ 284,00 Municipal. Fonte: IBPT [A2A75B]

Visualizado em: 20/01/2025 12:12:21

Para validação desta NFSe acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

124

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.03
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250123160930232082165
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$9.385,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/01/2025 - 13:30:33

PAGO PARA: Pardi Medicos Associados Ltda
CNPJ: 27.192.378/0001-90
CHAVE PIX: 27192378000190
INSTITUICAO: 71432926 CCPS E LA DO TRIANG MINEIR
AGENCIA: 5181 - CONTA: 000000000000208809
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: 23/01/2025 - 13:30:34

=====

DOCUMENTO: 012302
AUTENTICACAO SISBB: 8.13A.98F.6C2.543.A64

=====

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

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

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda

Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000

Central Tributária - ISSQN

Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900

Nota: 2025000

00000004

Código Verificação

QRJM-5ET5



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)

20/01/2025 12:14:01

Reg. Especial Tributação

Nenhum

Período de Competência

01/2025

Exigibilidade do ISS

Exigível em Uberaba

Município de Prestação do Serviço

Uberaba - MG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME

Nome Fantasia

PARDI

CPF/CNPJ

27.192.378/0001-90

Inscrição Municipal

99975

Inscrição Estadual

Simple Nacional

Não

Email

mauro.melo@uberaba.mg.gov.br

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 3322-2230

Endereço

Avenida Santos Dumont, 2235, SALA 123, Santa Maria - CEP: 38050-400 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

ISENTA

Fone/Fax

(17) 3332-7000

E-mail

financeiro@santacasadeguaira.com.br

Endereço

24, 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaíra - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTÕES DE 06 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NOS DIAS 16 E 27 DE DEZEMBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 990,00 CADA - TOTAL: R\$ 1.980,00.

***** DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO *****

PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME - CNPJ: 27.192.378/0001-90

BANCO UNICRED Nº 136 - AGÊNCIA: 5181 - C/C: 20.880-9

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

CONFERE COM ORIGINAL

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)

12,87

COFINS (R\$)

59,40

INSS (R\$)

0,00

IR (R\$)

29,70

CSLL (R\$)

19,80

Outras Retenções (R\$)

0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)

1.980,00

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incondicionado (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

1.980,00

Alíquota (%)

3,00

ISS (R\$)

59,40

ISS Retido (R\$)

Desconto Condicionado (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

1.858,23

Valor Total da Nota (R\$)

1.980,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 266,31 Federal e R\$ 56,23 Municipal. Fonte: IBPT [A2A75B]

Visualizado em: 20/01/2025 12:14:01

Para validação desta NFS-e acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

126

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.03
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250123160942083115283
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.858,23
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/01/2025 - 13:30:45

PAGO PARA: Pardi Medicos Associados Ltda
CNPJ: 27.192.378/0001-90
CHAVE PIX: 27192378000190
INSTITUICAO: 71432926 CCPS E LA DO TRIANG MINEIR
AGENCIA: 5181 - CONTA: 0000000000000208809
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/01/2025 - 13:30:46

=====

DOCUMENTO: 012303
AUTENTICACAO SISBB: B.7DD.4FA.805.6F7.19A

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAÍRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
551
Código de Verificação de Autenticidade
Q9TM0G5BH
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/01/2025 às 17:47:38
Chave de Acesso
1549839PX7V982N7KK51Y77IP4W88885

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
consultas e Informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAÍRA-SP	Local da Prestação GUAÍRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 17/01/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 34.837.826/0001-21	RG/Inscrição Estadual 14164-2002	Inscrição Municipal 000778520	Cadastro 000778520	Nome/Razão Social L & M CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro Rua 16, 800	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 14790-000	Cidade GUAÍRA-SP	Telefone (17)3331-5020	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro RUA 24, 872	Complemento		Bairro JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAÍRA - SP	Cod. IBGE	Telefone 3517406
		E-mail	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 08 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NO DIA 21 DE NOVEMBRO DE 2024. DR MATHEUS BOLSONI.	990,00	R\$ 990,00
2,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTOES DE 24 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI (FINAL DE SEMANA) NOS DIAS 07 E 28 DE DEZEMBRO DE 2024. DR MATHEUS BOLSONI	3.700,00	R\$ 7.400,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03		Construção Civil				
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
	3,00%	0000040000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 8.390,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.390,00	R\$ 251,70	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (8.390,00 x 0,65%)	COFINS (8.390,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (8.390,00 x 1,50%)	CSLL (8.390,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 54,54	R\$ 251,70	R\$ 0,00	R\$ 125,85	R\$ 83,90	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.874,01

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE L & M CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 551 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Q9TM0G5BH.

Data

CPF/RG

Assinatura

128

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.03
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250123160953450393019
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$7.874,01
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/01/2025 - 13:30:56

PAGO PARA: L e M Clinica Medica Ltda
CNPJ: 34.837.826/0001-21
CHAVE PIX: 34837826000121
INSTITUICAO: 79052122 COOP SICREDI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000060187
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: 23/01/2025 - 13:30:59

=====

DOCUMENTO: 012304
AUTENTICACAO SISBB: A.34D.A82.243.30C.ADF

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Nota Nº - Série
0000000171 - 1

Autenticidade
KOWL13KG

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 20/01/2025

Data do Serviço: 20/01/2025

Competência: 01/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: MUZETTI MEDICINA E SAUDE LTDA
Nome Fantasia: MUZETTI SAUDE MEDICA E ODONTOLOGICA
CNPJ/CPF: 38.445.487/0001-99 IM: 40304 IE: ISENT0 TELEFONE: 1733212490
Endereço: AVENIDA RAFAEL FABRICIO FILHO, 30, CASA 24 - PARQUE RESIDENCIAL DOS IPÊS
CEP: 14781-480 Cidade: BARRETOS UF: SP
Email: renata.manzano@dviradiologia.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 IM: IE: 204.339.120.115 TELEFONE: 1733255555
Endereço: RUA R 24, 872 - JARDIM PAULISTA
CEP: 14790-000 Cidade: GUAIRA UF: SP
Email: financeiro@santacasadeguaira.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 4 PLANTÕES DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIAS 02,05,20 E 27 DE DEZEMBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.980,00 CADA
TOTAL: R\$ 7.920,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 24 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NO DIA 06 DE DEZEMBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 3.960,00 CADA
TOTAL: R\$ 3.960,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 06 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NO DIA 02 DE DEZEMBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 990,00 CADA
TOTAL: R\$ 990,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 06 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NO DIA 21 DE DEZEMBRO DE 2024 (FINAL DE SEMANA) NO VALOR DE R\$ 925,00 CADA
TOTAL: R\$ 925,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Documento emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60

Situação de Tributação do ISSQN

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
barretos.sigiss.com.br

Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

INSS(R\$)
0,00

IR(R\$)
0,00

PIS(R\$)
0,00

COFINS(R\$)
0,00

CSLL(R\$)
0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES/ABATIMENTOS(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	13.795,00	2,4044	331,69	13.795,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 13.795,00

130

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.03
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250123161007907060931
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$13.795,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/01/2025 - 13:31:08

PAGO PARA: Muzetti Saude Medica e Odontologica
CNPJ: 38.445.487/0001-99
CHAVE PIX: 38445487000199
INSTITUICAO: 79052122 COOP SICREDI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000534372
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: 23/01/2025 - 13:31:09

=====

DOCUMENTO: 012305
AUTENTICACAO SISBB: C.A21.613.8A1.863.736

=====

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

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

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

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



Prefeitura do Município de Cajobi
Pref. Mun. de Cajobi
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
551
Código de Verificação de Autenticidade
0QWXPOLVL
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/01/2025 às 10:42:50
Chave de Acesso
1103630ESX3T6RBC01CMFE1GNNEFJM5

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CAJOBI-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 20/01/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://notafiscaleletronica.cajobi.sp.gov.br:35000/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 24.827.027/0001-10	RG/Inscrição Estadual 324960	Inscrição Municipal 000010667	Nome/Razão Social CLÍNICA MÉDICA ZAMPERLINI LTDA-EPP
Logradouro RUA MIZAEI ANACLETO DE SOUZA, 400	Complemento LETRA A	Bairro CENTRO	
CEP 15410-000	Cidade CAJOBI-SP	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Logradouro R 24, 872			Complemento JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA NA ESPECIALIDADE DE MEDICO INTENSIVISTA REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NO MÊS DEZEMBRO de 2024	36.000,00	R\$ 36.000,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.					
Valor Total dos Serviços R\$ 36.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 36.000,00	Total do ISS R\$ 720,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (36.000,00 x 0,65%) R\$ 234,00	COFINS (36.000,00 x 3,00%) R\$ 1.080,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (36.000,00 x 1,50%) R\$ 540,00	CSLL (36.000,00 x 1,00%) R\$ 360,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 33.786,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (2,00%) R\$720,00 Estadual (2,00%) R\$720,00 Municipal (2,00%) R\$720,00		

Informações Complementares

DADOS PARA DEPOSITO BANCÁRIO - BANCO DO BRASIL AG: 3031-7 CONTA 2.008-7

RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA MÉDICA ZAMPERLINI LTDA-EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **551** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0QWXPOLVL**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.03
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250123161046150578445
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$33.786,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 23/01/2025 - 13:31:20

PAGO PARA: Clinica Medica Zamperlini
CNPJ: 24.827.027/0001-10
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3031 - CONTA: 000000000000000020087
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: 23/01/2025 - 13:31:20

=====

DOCUMENTO: 012306
AUTENTICACAO SISBB: 9.E67.2E3.B37.459.325

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
118
Código de Verificação de Autenticidade
RYD4P0M3T
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/01/2025 às 10:34:51
Chave de Acesso
154997720DPTLX4ZUZG8TL76U730IEWV

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 20/01/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 39.610.242/0001-32	RG/Inscrição Estadual 147872002	Inscrição Municipal 000780393	Cadastro RC DASSIE SERVICOS MEDICOS LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Av. 47, 188		Complemento	Bairro PORTAL DO LAGO A	
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone (17) 3353-3020	E-mail MATEUS@MJCONTABILIDADEMEDICA.COM.	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Logradouro RUA 24, 872		Complemento	Bairro JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 3517406

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 02 PLANTÕES DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA (UTI) (FINAL DE SEMANA) DIAS 08 E 29 DE DEZEMBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.850,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 3.700,00	9.640,00	R\$ 9.640,00
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 03 PLANTÕES DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA (UTI) DIAS 03,04 E 05 DE DEZEMBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.980,00 CADA VALOR TOTAL: R\$ 5.940,00		
		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT		
		SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3º.		
		EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 9.640,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 9.640,00	Total do ISS R\$ 193,76	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 9.640,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBI(EMOS) DE **RC DASSIE SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **118** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RYD4P0M3T**.

Data

CPF/RG

Assinatura

J34

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.03
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250123161135617803156
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$9.640,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/01/2025 - 13:31:31

PAGO PARA: Rc Dassie Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 39.610.242/0001-32
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000087028166
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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: 23/01/2025 - 13:31:32

=====

DOCUMENTO: 012307
AUTENTICACAO SISBB: F.362.E40.5B2.990.0F0

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



Prefeitura do Município de Cajobi

Pref. Mun. de Cajobi

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

552

Código de Verificação de Autenticidade

WWAECJ7PF

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/01/2025 às 10:45:55

Chave de Acesso

110364111RJM6NHWTWMO3TPBBHQB4DL

Para certificação da autenticidade acesse
<http://notafiscaleletronica.cajobi.sp.gov.br:35000/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
CAJOBI-SP

Local da Prestação
GUAIRA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

20/01/2025

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Régime Especial Tributação

Tipo ISS

2 - Não

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro

Nome/Razão Social

24.827.027/0001-10

324960

000010667

CLÍNICA MÉDICA ZAMPERLINI LTDA-EPP

Logradouro

Complemento

Bairro

RUA MIZAEI ANACLETO DE SOUZA, 400

LETRA A

CENTRO

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

15410-000

CAJOBI-SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

48.341.283/0001-61

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Logradouro

Complemento

Bairro

R 24, 872

JARDIM PAULISTA

CEP/Cod. Postal

Cidade/País

Cod. IBGE

Telefone

E-mail

14790-000

GUAIRA - SP

3517406

financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 04 PLANTOES DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIAS 03,04,24 E 31 DE DEZEMBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.980,00CADA	7.920,00	R\$ 7.920,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 01 PLANTAO DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI (FINAL DE SEMANA) NO DIA 29 DE DEZEMBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 1.850,00 CADA	1.850,00	R\$ 1.850,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 02 PLANTOES DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIAS 24 E 31 DE DEZEMBRO DE 2024 (PLANTAO VESPERA DE NATAL E ANO NOVO NOTURNO DOBRADO) NO VALOR DE R\$ 3.960,00CADA	7.920,00	R\$ 7.920,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 01 PLANTAO DE 06 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NO DIA 13 DE DEZEMBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 990,00 CADA	990,00	R\$ 990,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Medicina e biomedicina.

2,00%

0000040000001

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 18.680,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 18.680,00

R\$ 373,60

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (18.680,00 x 0,65%)

COFINS (18.680,00 x 3,00%)

INSS

IRRF (18.680,00 x 1,50%)

CSLL (18.680,00 x 1,00%)

Outras Retenções

R\$ 121,42

R\$ 560,40

R\$ 0,00

R\$ 280,20

R\$ 186,80

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 17.531,18

Val. Aprox. Tributos: Federal (2,00%) R\$373,60 Estadual (2,00%) R\$373,60 Municipal (2,00%) R\$373,60

Informações Complementares

DADOS PARA DEPOSITO BANCÁRIO - BANCO DO BRASIL AG: 3031-7 CONTA 2.008-7

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA MÉDICA ZAMPERLINI LTDA-EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **552** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WWAECJ7PF**.

Data

CPF/RG

Assinatura

[Handwritten signature]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.03
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250123161159991878072
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$17.531,18
TARIFA: R\$0,00
DATA: 23/01/2025 - 13:31:42

PAGO PARA: Clinica Medica Zamperlini
CNPJ: 24.827.027/0001-10
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3031 - CONTA: 0000000000000020087
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/01/2025 - 13:31:42

=====

DOCUMENTO: 012308
AUTENTICACAO SISBB: C.9DC.967.126.569.515

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Nota Nº - Série
0000001096 - 1

Autenticidade
BRMNUKJA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **20/01/2025**

Data do Serviço: **20/01/2025**

Competência: **01/2025**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **SERV. DE NEFROLOGIA DE BARRETOS S/S LTDA**

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: **03.994.509/0001-95** IM: **456**

IE: **isento**

TELEFONE: **1733252991**

Endereço: **RUA 23 ,1208 - CENTRO**

CEP: **14781-343**

Cidade: **BARRETOS**

UF: **SP**

Email: **metacontabil7@uol.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: **48.341.283/0001-61** IM:

IE: **204.339.120.115**

TELEFONE: **1733255555**

Endereço: **RUA R 24 ,872 - JARDIM PAULISTA**

CEP: **14790-000**

Cidade: **GUAIRA**

UF: **SP**

Email: **financeiro@santacasadeguaira.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA NA ESPECIALIDADE DE MEDICO NEFROLOGISTA REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NO MÊS DEZEMBRO 2024

Banco Bradesco

Agência: 3619

Conta/C: 0001756-6

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

CONFERE COM ORIGINAL

Documento Emitido por Contribuinte enquadrado no Regime Fixo

Processo executado por: **172.16.20.60**

Valor Aproximado dos Tributos (Lei nº 12.741/2012): **R\$ 934,50**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
barretos.sigiss.com.br

Situação de Tributação do ISSQN

Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - Medicina e biomedicina.

INSS(R\$)
0,00

IR(R\$)
225,00

PIS(R\$)
97,50

COFINS(R\$)
450,00

CSLL(R\$)
150,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES/ABATIMENTOS(R\$)
0,00

BASE DE CÁLCULO(R\$)
15.000,00

ALÍQUOTA(%)
0,0000

VALOR ISS(R\$)
0,00

VALOR TOTAL(R\$)
15.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 14.077,50

138

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.04
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250123161210718113862
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$14.077,50
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/01/2025 - 13:31:55

PAGO PARA: Servico de Nefrologia B. S. S. L. Ep
CNPJ: 3.994.509/0001-95
CHAVE PIX: 03994509000195
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3619 - CONTA: 0000000000000017566
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: 23/01/2025 - 13:31:56

=====

DOCUMENTO: 012309
AUTENTICACAO SISBB: 6.728.7A4.CAB.47D.D50

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Nota Nº - Série
0000001097 - 1

Autenticidade
FVALYC71

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **20/01/2025**

Data do Serviço: **20/01/2025**

Competência: **01/2025**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **SERV. DE NEFROLOGIA DE BARRETOS S/S LTDA**

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: **03.994.509/0001-95** IM: **456**

IE: **isento**

TELEFONE: **1733252991**

Endereço: **RUA 23,1208 - CENTRO**

CEP: **14781-343** Cidade: **BARRETOS**

UF: **SP**

Email: **metacontabil7@uol.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: **48.341.283/0001-61** IM:

IE: **204.339.120.115**

TELEFONE: **1733255555**

Endereço: **RUA R 24,872 - JARDIM PAULISTA**

CEP: **14790-000** Cidade: **GUAIRA**

UF: **SP**

Email: **financeiro@santacasadeguaira.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 4 PLANTÕES DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NOS DIAS 12,13,19 E 26 DE DEZEMBRO NO VALOR DE R\$1.980,00 CADA.

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTÕES DE 24 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NOS DIAS 14 E 15 DE DEZEMBRO (FINAL DE SEMANA) NO VALOR DE R\$3.700,00 CADA.

Banco Bradesco

Agência: 3619

Conta/C: 0001756-6

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

CONFERE COM ORIGINAL

Documento Emitido por Contribuinte enquadrado no Regime Fixo

Processo executado por: **172.16.20.60**

Valor Aproximado dos Tributos (Lei nº 12.741/2012): **R\$ 954,44**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
barretos.sigiss.com.br

Situação de Tributação do ISSQN

Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - Medicina e biomedicina.

INSS(R\$)
0,00

IR(R\$)
229,80

PIS(R\$)
99,58

COFINS(R\$)
459,60

CSLL(R\$)
153,20

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES/ABATIMENTOS(R\$)
0,00

BASE DE CÁLCULO(R\$)
15.320,00

ALÍQUOTA(%)
0,0000

VALOR ISS(R\$)
0,00

VALOR TOTAL(R\$)
15.320,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 14.377,82

140

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.04
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250123161224228547430
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$14.377,82
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/01/2025 - 13:32:17

PAGO PARA: Servico de Nefrologia B. S. S. L. Ep
CNPJ: 3.994.509/0001-95
CHAVE PIX: 03994509000195
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3619 - CONTA: 0000000000000017566
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: 23/01/2025 - 13:32:18

=====

DOCUMENTO: 012310
AUTENTICACAO SISBB: B.950.6E2.AC1.AA2.11B

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

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

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

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



MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Nota Nº - Série
0000000095 - 1

Autenticidade
GGNI2KZJ

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **20/01/2025**

Data do Serviço: **20/01/2025**

Competência: **01/2025**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **ASSOCIACAO SOCIAL E DE SAUDE RTJ**
Nome Fantasia: **ASSOCIACAO SOCIAL E DE SAUDE RTJ**
CNPJ/CPF: **29.871.740/0001-85** IM: **36201** IE: **ISENTO** TELEFONE: **(17) 3323-1491**
Endereço: **RUA LUIZ ROBERTO GOMES, 521 - JARDIM VALE DO VERDE**
CEP: **14784-490** Cidade: **BARRETOS** UF: **SP**
Email:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **48.341.283/0001-61** IM: IE: **204.339.120.115** TELEFONE: **1733255555**
Endereço: **RUA R 24, 872 - JARDIM PAULISTA**
CEP: **14790-000** Cidade: **GUAIRA** UF: **SP**
Email: **financeiro@santacasadeguaira.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 01 PLANTOES DE 24 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI (FINAL DE SEMANA) NO DIA 22 DE DEZEMBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 3.700,00 CADA
TOTAL: R\$ 3.700,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 01 PLANTOES DE 18 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI (FINAL DE SEMANA) NO DIA 21 DE DEZEMBRO DE 2024 NO VALOR DE R\$ 2.775,00 CADA
TOTAL: R\$ 2.775,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Processo executado por: **172.16.20.60**

Situação de Tributação do ISSQN

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
barretos.sigiss.com.br

Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

INSS(R\$)	IR(R\$)	PIS(R\$)	COFINS(R\$)	CSLL(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES/ABATIMENTOS(R\$)	BASE DE CÁLCULO(R\$)	ALÍQUOTA(%)	VALOR ISS(R\$)	VALOR TOTAL(R\$)
0,00	6.475,00	3,0000	194,25	6.475,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 6.475,00

342

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.04
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250123161243005965786
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$6.475,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 23/01/2025 - 13:32:34

PAGO PARA: Associacao Social e de Saude Rtj
CNPJ: 29.871.740/0001-85
CHAVE PIX: 29871740000185
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 6621 - CONTA: 0000000000000219070
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/01/2025 - 13:32:34

=====

DOCUMENTO: 012311
AUTENTICACAO SISBB: 5.565.16D.A3B.2C7.9A4

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
134
Código de Verificação de Autenticidade
I972Z4ALB
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/01/2025 às 11:24:55
Chave de Acesso
155021875ZZCJCPQB7298PWGG7AWL98T

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/01/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ **29.379.508/0001-24** RG/Inscrição Estadual **132913050** Inscrição Municipal **000775846** Nome/Razão Social **CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI**
 Logradouro **Av. 21, 547** Complemento **CENTRO** Bairro **CENTRO**
 CEP **14790-000** Cidade **GUAIRA-SP** Telefone **0033304777** E-mail **contato@escritorioagape.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento **48.341.283/0001-61** RG/Inscrição Estadual **ISENTO** Inscrição Municipal **083233003** Nome/Razão Social **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
 Logradouro **RUA 24, 872** Complemento **JARDIM PAULISTA** Bairro **JARDIM PAULISTA**
 CEP/Cod. Postal **14790-000** Cidade/País **GUAIRA - SP** Cod. IBGE **3517406** Telefone **17 33327000** E-mail **financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF AIHS SUS 11/2024	3.598,44	R\$ 3.598,44

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitals, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,7397%	00000400000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.598,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.598,44	R\$ 98,59	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.598,44					
Val. Aprox. Tributos:					

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **134** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **I972Z4ALB**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.04
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250123161312753093234
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.598,44
TARIFA: R\$0,00
DATA: 23/01/2025 - 13:32:50

PAGO PARA: Clinica Medica Dra. Maiara Brandao S
CNPJ: 29.379.508/0001-24
CHAVE PIX: 29379508000124
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000274135
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: 23/01/2025 - 13:32:50

=====

DOCUMENTO: 012312
AUTENTICACAO SISBB: 1.297.0D1.DE9.AEF.319

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

6

Código de Verificação de Autenticidade
BRZLQ82D9

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/01/2025 às 10:17:51

Chave de Acesso

1550151VVHLJSNAY7FQWNBKS6T74Q89Q

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

Informações FiscaisExigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GUAIRA-SPLocal da Prestação
GUAIRA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				21/01/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
58.107.542/0001-48		176563050	000791756	CLINICA MEDICA RAFAELA MENDONCA DE MEDEIROS LTDA
Logradouro		Complemento		Bairro
Av. 23, 1126		SALA 04 (*CLINICA STA.		CENTRO
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
14790-000	GUAIRA-SP	(17) 3332-8700		SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Logradouro		Complemento	Bairro
RUA 24, 872			JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS COMP 11/2024.	870,02	R\$ 870,02

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSLC 116/2003: **04.03****Construção Civil**

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
0,00%	0000040000003	8610102		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 870,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 870,02	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 870,02**

Val. Aprox. Tributos:

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA RAFAELA MENDONCA DE MEDEIROS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **6** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BRZLQ82D9**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.04
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250123161324698030458
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$870,02
TARIFA: R\$8,61
DATA: 23/01/2025 - 13:33:03

PAGO PARA: Clinica Medica Rafaela Mendonca de M
CNPJ: 58.107.542/0001-48
CHAVE PIX: 58107542000148
INSTITUICAO: 18189547 CLOUDWALK IP LTDA
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000134858954
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 23/01/2025 - 13:33:05

=====

DOCUMENTO: 012313
AUTENTICACAO SISBB: 7.AFB.563.443.906.3B1

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
42
Código de Verificação de Autenticidade
M5394LGX0
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/01/2025 às 09:24:34
Chave de Acesso
1550078FJNLFX45JJEYFBXME1ZPSM3Y

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
---	--------------------	--	--

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				21/01/2025

Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS
--	------------------------------------	---	----------

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
consultas e Informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 52.024.503/0001-09	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 168032002	Cadastro 000789508	Nome/Razão Social RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro Av. 55D, 181		Complemento CASA		Bairro RESIDENCIAL MURAISHI II
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone		E-mail RE84NATAAA1987@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA
Logradouro RUA 24, 872		Complemento	Bairro JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP	Cod. IBGE	Telefone 3517406

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS NO MÊS 11/2024	925,95	R\$ 925,95

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSLC 116/2003: **04.01**

Medicina e biomedicina

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	0000040000001	8630503		

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 925,95	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 925,95	R\$ 18,52	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 925,95**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **42** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **M5394LGX0**.

Data

CPF/RG

Assinatura

[Handwritten signature]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.04
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250123161335756988008
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$925,95
TARIFA: R\$9,16
DATA: 23/01/2025 - 13:33:17

PAGO PARA: Renata Cristina Santos Ferreira Serv
CNPJ: 52.024.503/0001-09
CHAVE PIX: 52024503000109
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000109302553
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: 23/01/2025 - 13:33:18

=====

DOCUMENTO: 012314
AUTENTICACAO SISBB: C.C1B.907.DD5.5E9.03B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



MUNICÍPIO DE AMERICANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da Nota 00000404	Data e Hora de Emissão 20/01/2025 08:34:50	Competência 01/2025	20250120u23553403000163 Código de Verificação 2YJ1-AYXB
Exigibilidade Exigível em Americana/SP	Localidade da Prestação Americana/SP		

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.553.403/0001-63** Inscrição Municipal: **00093993**
Nome/Razão Social: **EURICO MARIANO DE SOUZA FILHO - ME**
Endereço: **RUA SANTA CLAUDIA 100, BL. 07 Andar 2º PAV Apto 303 - BAIRRO SAO VITO - CEP: 13473-020**
Município: **Americana** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF AIHS SUS 11/2024

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

CONFERE COM ORIGINAL

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção IR	Retenção de PIS	Outras Retenções
R\$ 326,25	R\$ 108,75	R\$ 0,00	R\$ 163,12	R\$ 70,68	R\$ 0,00

CNAE: 8630502 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
Subitem: 04.01 - Medicina e biomedicina.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.874,88

Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 10.874,88	Alíquota (%) 3,00%	Valor do ISS (R\$) 326,24	Crédito p/ Abatimento do IPTU 0,00
---	---	------------------------------	-------------------------------------	--

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 4.930/2009 e no Decreto nº 8.250/2009
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 20/02/2025
- Esta NFS-e não gera crédito pois o Tomador de Serviço está localizado fora do município de Americana.
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 10.208,08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.04
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250123161347002673679
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$10.206,08
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/01/2025 - 13:33:31

PAGO PARA: Eurico Mariano de Souza Filho Me
CNPJ: 23.553.403/0001-63
CHAVE PIX: 23553403000163
INSTITUICAO: 79052122 COOP SICREDI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000976814
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: 23/01/2025 - 13:33:32

=====

DOCUMENTO: 012315
AUTENTICACAO SISBB: 1.3B2.9E5.15E.523.2D2

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAÍRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
150
Código de Verificação de Autenticidade
TUF4JJG03
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/01/2025 às 17:55:38
Chave de Acesso
1549846SHHPWJE3ESNLPUPBSGFADWM

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 17/01/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 49.757.154/0001-11	RG/Inscrição Estadual 163523050	Inscrição Municipal 000784582	Cadastro CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA
Logradouro Av. 23, 1126	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone 0033311575	E-mail SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Logradouro RUA 24, 872	Complemento	Bairro JARDIM PAULISTA	
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 3517406
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF AIHS SUS 11/2024.	718,90	R\$ 718,90

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 718,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 718,90	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 718,90**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **150** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TUF4JJG03**.

Data

CPF/RG

Assinatura

[Handwritten signature]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.04
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250123161410475203358
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$718,90
TARIFA: R\$0,00
DATA: 23/01/2025 - 13:33:44

PAGO PARA: Clinica Medica Antoneli & Pierri Ltd
CNPJ: 49.757.154/0001-11
CHAVE PIX: 49757154000111
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000497576
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/01/2025 - 13:33:44

=====

DOCUMENTO: 012316
AUTENTICACAO SISBB: 4.F57.31A.325.956.D60
=====

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

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

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

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

8

Código de Verificação de Autenticidade

YKOS0RR2I

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/01/2025 às 11:07:35

Chave de Acesso

1549985Y40S1LEMTQ0X7B6CJCYRWEDP5

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GUAIRA-SPLocal da Prestação
GUAIRA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

20/01/2025

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
46.540.653/0001-64		176343050	000791709	MOREIRA & MOREIRA MEDICINA LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Av. 23, 1126			CLINICA SANTA MARTA (SALA CENTRO	
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14790-000	GUAIRA-SP		(16)38355403	LETICIA_79@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Logradouro			Complemento
R: 24, , 872			JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	17 33327000

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS NO MÊS 11/2024	1.386,65	R\$ 1.386,65

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina

Alíquota

0,00%

Atividade Município

0000040000001

Código CNAE

8630599

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços

R\$ 1.386,65

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 1.386,65

Total do ISS

R\$ 0,00

ISS Retido

2 - Não

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS

R\$ 0,00

COFINS

R\$ 0,00

INSS

R\$ 0,00

IRRF

R\$ 0,00

CSLL

R\$ 0,00

Outras Retenções

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.386,65

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MOREIRA & MOREIRA MEDICINA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 8 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YKOS0RR2I.

Data

CPF/RG

Assinatura

J54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.04
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250123161422572129812
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.386,65
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/01/2025 - 13:34:10

PAGO PARA: Moreira & Moreira Medicina Ltda
CNPJ: 46.540.653/0001-64
CHAVE PIX: 46540653000164
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000919775048
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 23/01/2025 - 13:34:11

=====

DOCUMENTO: 012317
AUTENTICACAO SISBB: C.116.524.454.BC9.859

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAÍRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
6
Código de Verificação de Autenticidade
3YTVQVGIA
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/01/2025 às 10:19:32
Chave de Acesso
1549976K3KTSTNTUMRIOX7SC0RYEA7WU

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAÍRA-SP	Local da Prestação GUAÍRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 20/01/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ **46.540.653/0001-64** RG/Inscrição Estadual **176343050** Inscrição Municipal **000791709** Cadastro **000791709** Nome/Razão Social **MOREIRA & MOREIRA MEDICINA LTDA**

Lugar do estabelecimento **Av. 23, 1126** Complemento **CLINICA SANTA MARTA (SALA CENTRO)** Bairro

CEP **14790-000** Cidade **GUAÍRA-SP** Telefone **(16)38355403** E-mail **LETICIA_.79@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento **48.341.283/0001-61** RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA**

Lugar do estabelecimento **R: 24, , 872** Complemento **JARDIM PAULISTA** Bairro

CEP/Cod.Postal **14790-000** Cidade/País **GUAÍRA - SP** Cod. IBGE **3517406** Telefone **17 33327000_** E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS NO MÊS 10/2024	93,91	R\$ 93,91

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	0,00%	00000400000001	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 93,91	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 93,91	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 93,91**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MOREIRA & MOREIRA MEDICINA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **6** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3YTVQVGIA**.

Data

CPF/RG

Assinatura

[Handwritten signature]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.04
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250123161435579979243
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$93,91
TARIFA: R\$1,00
DATA: 23/01/2025 - 13:34:24

PAGO PARA: Moreira & Moreira Medicina Ltda
CNPJ: 46.540.653/0001-64
CHAVE PIX: 46540653000164
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000919775048
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 23/01/2025 - 13:34:25

=====

DOCUMENTO: 012318
AUTENTICACAO SISBB: 7.75E.4FB.C54.36A.D4C

=====

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
96**Dados do Prestador de Serviço****Omsc Servicos Medicos Ltda**Rua Triunfo, 222 APT 33 - Santa Cruz do José Jacques
CEP 14020-670 - Fone: (011) 03916-5890 - Ribeirão Preto/ SP
Inscrição Municipal 20154726 - CPF/CNPJ 48.778.676/0001-37Data de Geração da NFS-e
20/01/2025 09:03:03
Data de Competência
20/01/2025
Cód. de Autenticidade
5FB839E62
Responsável pela Retenção**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Guaíra - 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 : Bairro : Jardim Paulista
CEP : 14790-000 Cidade/UF : Guaíra/ SP
Telefone : E-mail : compras@santacasadeguaira.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos ServiçosREPASSE REF AIHS SUS COMP. 11/2024
VALOR : 116,72PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 14/2022
CONVÊNIO N° 04/2022
FONTE () FEDERAL
() ESTADUAL
(X) MUNICIPALCONFERE COM ORIGINAL
Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -				Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS	Cód. CNAE 8610102
VI. Total dos Serviços R\$ 116,72	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 116,72	Total do ISSQN R\$ 2,33	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\$ 116,72
Construção Civil		Cód. Obra :			Art. :		

Informações AdicionaisConsulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.04
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250123161448257315415
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$116,72
TARIFA: R\$1,15
DATA: 23/01/2025 - 13:34:36

PAGO PARA: Omsc Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 48.778.676/0001-37
CHAVE PIX: 48778676000137
INSTITUICAO: 37395399 CCLA CENTRO BRASILEIRA LTD
AGENCIA: 5004 - CONTA: 0000000000010909966
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: 23/01/2025 - 13:34:37

=====

DOCUMENTO: 012319
AUTENTICACAO SISBB: A.337.1F2.240.F49.C09

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
156
Código de Verificação de Autenticidade
YSC45HR2C
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/01/2025 às 17:29:11
Chave de Acesso
1549955846Y0SM1Y68V5WMYGHDR29HHB

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
consultas e Informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/01/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ **43.363.919/0001-52** RG/Inscrição Estadual **153033050** Inscrição Municipal **000782068** Cadastro **000782068** Nome/Razão Social **MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI**

Logradouro **Av. 27, 885** Complemento **SANTA HELENA** Bairro **SANTA HELENA**

CEP **14790-000** Cidade **GUAIRA-SP** Telefone **METAGUAIRA@HOTMAIL.COM** E-mail **METAGUAIRA@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento **48.341.283/0001-61** RG/Inscrição Estadual **48.341.283/0001-61** Inscrição Municipal **48.341.283/0001-61** Nome/Razão Social **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA**

Logradouro **RUA 24, 872** Complemento **JARDIM PAULISTA** Bairro **JARDIM PAULISTA**

CEP/Cod.Postal **14790-000** Cidade/País **GUAIRA - SP** Cod. IBGE **3517406** Telefone **3517406** E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS NO MÊS 11/2024	722,53	R\$ 722,53

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 722,53	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 722,53	R\$ 0,00	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (722,53 x 0,65%)	COFINS (722,53 x 3,00%)	INSS	IRRF (722,53 x 1,50%)	CSLL (722,53 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 4,70	R\$ 21,68	R\$ 0,00	R\$ 10,84	R\$ 7,23	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 678,08**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **156** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YSC45HR2C**.

Data

CPF/IRG

Assinatura

[Assinatura]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.04
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250123161501842878669
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$678,08
TARIFA: R\$6,71
DATA: 23/01/2025 - 13:34:50

PAGO PARA: Medical Kids Cl
CNPJ: 43.363.919/0001-52
CHAVE PIX: 43363919000152
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000155114360
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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: 23/01/2025 - 13:34:51

=====

DOCUMENTO: 012320
AUTENTICACAO SISBB: C.F87.9CB.FDB.0D1.6CD

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
554
Código de Verificação de Autenticidade
KM000X57G
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/01/2025 às 17:54:31
Chave de Acesso
154984364X5LRKPBJEHRJG0N0VIRS0U2

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 17/01/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
consultas e Informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 34.837.826/0001-21	RG/Inscrição Estadual 14164-2002	Inscrição Municipal 000778520	Cadastro L & M CLINICA MEDICA LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Rua 16, 800	Cidade GUAIRA-SP	CEP 14790-000	Complemento	Bairro CENTRO
		Telefone (17)3331-5020		E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Logradouro RUA 24, 872			Complemento JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS NO MÊS 11/2024. DR LUIZ DOS REIS.	4.343,74	R\$ 4.343,74

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.343,74	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.343,74	R\$ 130,31	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4.343,74 x 0,65%) R\$ 28,23	COFINS (4.343,74 x 3,00%) R\$ 130,31	INSS R\$ 0,00	IRRF (4.343,74 x 1,50%) R\$ 65,16	CSLL (4.343,74 x 1,00%) R\$ 43,44	Outras Retenções R\$ 0,00
--	--	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 4.076,60**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **L & M CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **554** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KM000X57G**.

Data

CPF/RG

Assinatura

362

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.04
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250123161514715558230
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$4.076,60
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/01/2025 - 13:35:03

PAGO PARA: L e M Clinica Medica Ltda
CNPJ: 34.837.826/0001-21
CHAVE PIX: 34837826000121
INSTITUICAO: 79052122 COOP SICREDI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000000060187
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: 23/01/2025 - 13:35:05

=====

DOCUMENTO: 012321
AUTENTICACAO SISBB: A.8FF.049.021.C01.8EE

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAÍRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

147 /

Código de Verificação de Autenticidade
19NZ30434

Data e Hora de Emissão da NFS-e

17/01/2025 às 17:30:53

Chave de Acesso

15498273RE5APDWJ2KPTWZJTBRQJS8N

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GUAIRA-SPLocal da Prestação
GUAIRA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/01/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
49.757.154/0001-11		163523050	000784582	CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Av. 23, 1126				CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14790-000	GUAIRA-SP		0033311575	SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Logradouro			Complemento
RUA 24, 872			JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais		Cod. IBGE
14790-000	GUAIRA - SP		3517406

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF AIHS SUS 11/2024.	1.704,88	R\$ 1.704,88

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
0,00%	00000400000003			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.704,88	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.704,88	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.704,88

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 147 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 19NZ30434.

Data

CPF/RG

Assinatura

164

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.04
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250123161535528359376
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.704,88
TARIFA: R\$0,00
DATA: 23/01/2025 - 13:35:17

PAGO PARA: Clinica Medica Antoneli & Pierri Ltd
CNPJ: 49.757.154/0001-11
CHAVE PIX: 49757154000111
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000497576
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/01/2025 - 13:35:17

=====

DOCUMENTO: 012322
AUTENTICACAO SISBB: C.E06.3BE.109.710.AFC

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria



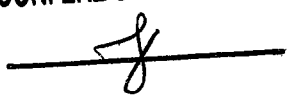

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

 MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E				Número da Nota Fiscal 133	
				Série: E	
				Data Emissão: 17/01/2025	
				Certificação: 0DB06-4F911	
DADOS DO PRESTADOR					
Nome/Razão Social: MEDLEST LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 46.936.804/0001-06 Insc. Municipal: 116123 Insc. Estadual: Endereço: AV ROSA CRUZ MOLINA N°: 77 Bairro: RESIDENCIAL UNIVERSITÁRIO Compl.: RES. Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19063-733 E-mail: razaoservicosadm@gmail.com Telefone: 1833111666					
DADOS DO TOMADOR					
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 Insc. Municipal: Insc. Estadual: ISENTO Endereço: R VINTE E QUATRO N°: 872 Bairro: JARDIM PAULISTA Compl.: Município: GUAÍRA UF: SP CEP: 14790-000 E-mail: Telefone:					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS MÊS 11/2024					
Item SERVICOS MEDICOS PRESTADOS				Tributável Sim	Qtde. 1,00
				Vi. Unitário R\$ 16415,18	Total R\$ 16.415,18
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVENIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 					
Valor Tributável: R\$ 16.415,18		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 16.415,18	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Desconto Incondicionado: R\$ 0,00		Desconto Condicionado: R\$ 0,00	
PIS: R\$ 0,00		COFINS: R\$ 0,00		INSS: R\$ 0,00	
IR: R\$ 0,00		CSLL: R\$ 0,00		Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00				VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 16.415,18	
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
4.01 - Medicina e biomedicina.					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 01/2025		Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP		Dt 17/01/2025 17:04:44	
Recolhimento: Sem Retenção		Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Competencia:			
CNAE: 8630501		Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III			
Observações:					
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.					
Impresso em: 17/01/2025 às 17:04:47					
Recebi(emos) de: MEDLEST LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 133 Certificação 0DB06-4F911 	
Assinatura do Recebedor					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.04
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250123161557237908703
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$16.415,18
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/01/2025 - 13:35:32

PAGO PARA: Medlest Ltda
CNPJ: 46.936.804/0001-06
CHAVE PIX: 46936804000106
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000001350139891
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 23/01/2025 - 13:35:33

=====

DOCUMENTO: 012323
AUTENTICACAO SISBB: 7.267.941.679.AD9.DFB

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000
Central Tributária - ISSQN
Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
20/01/2025 12:24:10	01/2025	Uberaba - MG
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	Exigível em Uberaba	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME

Nome Fantasia

PARDI

CPF/CNPJ

27.192.378/0001-90

Inscrição Municipal

99975

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Não

Email

mauro.melo@uberaba.mg.gov.br

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 3322-2230

Endereço

Avenida Santos Dumont, 2235, SALA 123, Santa Maria - CEP: 38050-400 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

ISENTA

Fone/Fax

(17) 3332-7000

E-mail

financeiro@santacasadeguaira.com.br

Endereço

24, 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaiá - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REPASSE SERVIÇOS MEDICOS AIHS 11/2024 - VALOR R\$ 3.698,60.

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

***** DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO *****

PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME - CNPJ: 27.192.378/0001-90

BANCO UNICRED Nº 136 - AGÊNCIA: 5181 - C/C: 20.880-9

CONFERE COM ORIGINAL

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
24,04	110,96	0,00	55,48	36,99	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
3.698,60	0,00	0,00	3.698,60	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
110,96	*****	0,00	3.471,13	3.698,60

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 497,46 Federal e R\$ 105,04 Municipal. Fonte: IBPT [A2A75B]

Visualizado em: 20/01/2025 12:24:11

Para validação desta NFSe acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.04
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202501231611184142867
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.471,13
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/01/2025 - 13:35:45

PAGO PARA: Pardi Medicos Associados Ltda
CNPJ: 27.192.378/0001-90
CHAVE PIX: 27192378000190
INSTITUICAO: 71432926 CCPS E LA DO TRIANG MINEIR
AGENCIA: 5181 - CONTA: 0000000000000208809
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/01/2025 - 13:35:46

=====

DOCUMENTO: 012324
AUTENTICACAO SISBB: 5.232.842.4F5.BC2.70D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
93
Código de Verificação de Autenticidade
T2S3MNMCS5
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/01/2025 às 16:27:36
Chave de Acesso
1549784M5FHJGFJFJ7NSLXX3HC2429AS

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GUAIRA-SP

Local da Prestação
GUAIRA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/01/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
49.530.440/0001-40		166613050	000789231	RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro		Complemento		Bairro
Av. 23, 1126		COML (SALA 5)		CENTRO
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
14790-000	GUAIRA-SP	(17)3332-8700		GIL_GUILMAR@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Logradouro		Complemento	Bairro
RUA 24, 872			JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS MÊS 11/2024.	11.890,20	R\$ 11.890,20

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 11.890,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.890,20	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 11.890,20**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **93** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **T2S3MNMCS5**.

Data

CPF/RG

Assinatura

[Assinatura]
170

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.04
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250123161627646140006
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$11.890,20
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/01/2025 - 13:35:58

PAGO PARA: Rcurr Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 49.530.440/0001-40
CHAVE PIX: 49530440000140
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000130045510
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: 23/01/2025 - 13:35:59

=====

DOCUMENTO: 012325
AUTENTICACAO SISBB: B.225.E0C.A95.C80.6F3

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
844
Código de Verificação de Autenticidade
471229D39
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/01/2025 às 14:16:43
Chave de Acesso
15502929L9RXUCUJWAV8UH0FQY086SJE

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			21/01/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ **23.313.286/0001-60** RG/Inscrição Estadual **122063050** Inscrição Municipal **000772648** Cadastro **CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA**
Nome/Razão Social
Logradouro **Av. 21, 86** Complemento **CENTRO** Bairro
CEP **14790-000** Cidade **GUAIRA-SP** Telefone **3331 - 4678** E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento **48.341.283/0001-61** RG/Inscrição Estadual **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** Inscrição Municipal
Nome/Razão Social
Logradouro **RUA 24, 872** Complemento **JARDIM PAULISTA** Bairro
CEP/Cod.Postal **14790-000** Cidade/Pais **GUAIRA - SP** Cod. IBGE **3517406** Telefone **17 33327000** E-mail **FINANCEIRO@SANTACASADEGUAIRA.COM.BR**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS MÊS 12/2024	900,01	R\$ 900,01

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102	Código da Obra Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
R\$ 900,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 900,01	R\$ 27,00
				ISS Retido
				2 - Não
				Desconto Condicionado
				R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (900,01 x 0,65%)	COFINS (900,01 x 3,00%)	INSS	IRRF (900,01 x 1,50%)	CSLL (900,01 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 5,85	R\$ 27,00	R\$ 0,00	R\$ 13,50	R\$ 9,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 844,66**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **844** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **471229D39**.

Data

CPF/RG

Assinatura

[Handwritten signature]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.04
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250123161711897132704
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$844,66
TARIFA: R\$8,36
DATA: 23/01/2025 - 13:36:14

PAGO PARA: Clinica Medica Dr Wiliam Zeme
CNPJ: 23.313.286/0001-60
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000000736546
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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: 23/01/2025 - 13:36:15

=====

DOCUMENTO: 012326
AUTENTICACAO SISBB: F.356.B29.509.F4A.816

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria



0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAIRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 1569 Código de Verificação de Autenticidade ANW53VNLD Data e Hora de Emissão da NFS-e 21/01/2025 às 14:31:05 Chave de Acesso 15503013WW2GL5ZL5O804N6NPEGE01R1
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		GUAIRA-SP	GUAIRA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				21/01/2025	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
10.922.382/0001-64	324724020	89433050	000758863	CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA	
Logradouro	Complemento		Bairro		
25, 550			MARACÁ		
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14790-000	GUAIRA-SP	(17)3332 2382			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		
Logradouro	Complemento		Bairro		
RUA 24, 872			JARDIM PAULISTA		
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	17 33327000	FINANCEIRO@SANTACASADEGUAIRA.COM.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS MÊS 11/2024	1.478,33	R\$ 1.478,33

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.478,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.478,33	R\$ 44,35	2 - Não
				Desconto Condicionado	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.478,33 x 0,65%)	COFINS (1.478,33 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.478,33 x 1,50%)	CSLL (1.478,33 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 9,61	R\$ 44,35	R\$ 0,00	R\$ 22,17	R\$ 14,78	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 1.387,42**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

--	--

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1569** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ANW53VNLD**.

Data

CPF/RG

Assinatura

174

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.04
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250123161719877552142
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.387,42
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/01/2025 - 13:36:30

PAGO PARA: Clinica de Cardiologia Dr Rafael Zem
CNPJ: 10.922.382/0001-64
CHAVE PIX: 10922382000164
INSTITUICAO: 79052122 COOP SICREDI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 00000000000000100743
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/01/2025 - 13:36:31

=====

DOCUMENTO: 012327
AUTENTICACAO SISBB: 2.44F.11B.0CC.4AE.4D3

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.

575



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
556
Código de Verificação de Autenticidade
8FXTHIRDO
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/01/2025 às 17:56:22
Chave de Acesso
 1549847FQ1K1TKVCLFPVZ85TQB0831K1

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 17/01/2025

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ
34.837.826/0001-21
 RG/Inscrição Estadual
14164-2002
 Inscrição Municipal
000778520
 Cadastro
L & M CLINICA MEDICA LTDA
 Nome/Razão Social
 Logradouro
Rua 16, 800
 Complemento
CENTRO
 Bairro
 CEP
14790-000
 Cidade
GUAIRA-SP
 Telefone
(17)3331-5020
 E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento
48.341.283/0001-61
 RG/Inscrição Estadual
 Inscrição Municipal
 Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 Logradouro
RUA 24, 872
 Complemento
JARDIM PAULISTA
 Bairro
 CEP/Cod.Postal
14790-000
 Cidade/País
GUAIRA - SP
 Cod. IBGE
3517406
 Telefone
 E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CIRURGIAS ELETIVAS G.O E AUXILIAR DE G.O MES 12-2024. DR LUIS DOS REIS	4.400,00	R\$ 4.400,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.400,00	R\$ 132,00	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4.400,00 x 0,65%)	COFINS (4.400,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.400,00 x 1,50%)	CSLL (4.400,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 28,60	R\$ 132,00	R\$ 0,00	R\$ 66,00	R\$ 44,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 4.129,40**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **L & M CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **556** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8FXTHIRDO**.

Data

CPF/RG

Assinatura

176

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250123161732412048135
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$4.129,40
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/01/2025 - 13:36:46

PAGO PARA: L e M Clinica Medica Ltda
CNPJ: 34.837.826/0001-21
CHAVE PIX: 34837826000121
INSTITUICAO: 79052122 COOP SICREDI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000060187
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: 23/01/2025 - 13:36:47

=====

DOCUMENTO: 012328
AUTENTICACAO SISBB: 6.A38.B66.EAD.646.4C8

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAÍRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
707
Código de Verificação de Autenticidade
EDQT4LAYF
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/01/2025 às 09:30:01
Chave de Acesso
1550763JKT6FTR59HJZ7PM6K5ZADJ15Z

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAÍRA-SP	Local da Prestação GUAÍRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/01/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 08.155.914/0001-33	RG/Inscrição Estadual 00000000-3	Inscrição Municipal 081483050	Cadastro 000758248	Nome/Razão Social PARDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro Rua 24, 872		Complemento SALA B3	Bairro JARDIM PAULISTA	
CEP 14790-000	Cidade GUAÍRA-SP	Telefone 0033320377	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro RUA 24, 872		Complemento	Bairro JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAÍRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 17 33327000
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	repasso ref aihs 11/2024	28.709,50	R\$ 28.709,50

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 28.709,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 28.709,50	R\$ 861,29	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (28.709,50 x 0,65%)	COFINS (28.709,50 x 3,00%)	INSS	IRRF (28.709,50 x 1,50%)	CSLL (28.709,50 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 186,61	R\$ 861,29	R\$ 0,00	R\$ 430,64	R\$ 287,10	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 26.943,86**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **PARDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **707** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EDQT4LAYF**.

Data

CPF/RG

Assinatura

178

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250123161744387346437
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$26.943,86
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/01/2025 - 13:36:59

PAGO PARA: Pardi Servicos Medicos Eireli
CNPJ: 8.155.914/0001-33
CHAVE PIX: 08155914000133
INSTITUICAO: 79052122 COOP SICREDI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000849200
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: 23/01/2025 - 13:37:00

=====

DOCUMENTO: 012329
AUTENTICACAO SISBB: 1.953.989.606.48B.5C4


=====

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

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

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


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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

849

Código de Verificação de Autenticidade

279D08JFG

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/01/2025 às 15:53:13

Chave de Acesso

1550360Q4CQRCEPLZMPQ7CLED09SVFUH

Para certificação da autenticidade acesse

http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu

consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação	
Exigível		GUAIRA-SP	GUAIRA - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				21/01/2025
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
23.313.286/0001-60		122063050	000772648	CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA
Logradouro	Complemento			Bairro
Av. 21, 86				CENTRO
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
14790-000	GUAIRA-SP	3331 - 4678		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		
Logradouro	Complemento		Bairro		
RUA 24, 872			JARDIM PAULISTA		
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	17 33327000	FINANCEIRO@SANTACASADEGUAIRA.COM.BR	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REPASSE REF AIHS 11/2024 - DRA BRUNA LUIZA	192,37	R\$ 192,37

PAGO COM RECURSO

PROCESSO Nº 14/2022


CONVÊNIO Nº 04/2022

FONTE () FEDERAL

() ESTADUAL

(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Aliquota

Atividade Município

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

Hospitals, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...

3,00%

0000040000003

8610102

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 192,37

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 192,37

R\$ 5,77

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (192,37 x 0,65%)	COFINS (192,37 x 3,00%)	INSS	IRRF (192,37 x 1,50%)	CSLL (192,37 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 1,25	R\$ 5,77	R\$ 0,00	R\$ 2,89	R\$ 1,92	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 180,54

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 849 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 279D08JFG.

Data

CPF/RG

Assinatura

180

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250123161824685552115
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$180,54
TARIFA: R\$1,78
DATA: 23/01/2025 - 13:37:13

PAGO PARA: Clinica Medica Dr William Zeme
CNPJ: 23.313.286/0001-60
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000000736546
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: 23/01/2025 - 13:37:14

=====

DOCUMENTO: 012330
AUTENTICACAO SISBB: 8.D93.AE5.DB6.B08.0A7

=====

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.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	Nº DO RECIBO 57956/1	SERIE 01
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	MATRICULA (CPF/CNPJ) 48341283000161	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DE: **R\$ 4.831,77** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF AIHS 11/2024

(Quatro Mil , Oitocentos e Trinta e Um Reais e Setenta e Sete Centavos)
CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 5.443,88
R\$ 5.443,88	0,00%	R\$ 0,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 17041035938			INSS:	R\$ 0,00
CPF: 05688275898			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 612,11
			ISS:	R\$ 0,00
			OUTROS:	R\$ 0,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			VALOR LÍQUIDO	R\$ 4.831,77
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
			ASSINATURA	
LOCALIDADE	DATA		NOME COMPLETO	
GUAIRA	22/01/2025		PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)	

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	Nº DO RECIBO 57956/1	SERIE 01
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	MATRICULA (CPF/CNPJ) 48341283000161	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DE: **R\$ 4.831,77** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

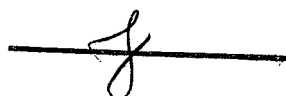
REF AIHS 11/2024

(Quatro Mil , Oitocentos e Trinta e Um Reais e Setenta e Sete Centavos)
CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 5.443,88
R\$ 5.443,88	0,00%	R\$ 0,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 17041035938			INSS:	R\$ 0,00
CPF: 05688275898			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 612,11
			ISS:	R\$ 0,00
			OUTROS:	R\$ 0,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			VALOR LÍQUIDO	R\$ 4.831,77
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
			ASSINATURA	
LOCALIDADE	DATA		NOME COMPLETO	
GUAIRA	22/01/2025		PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)	

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

CONFERE COM ORIGINAL



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250123161843225776771
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$4.831,77
TARIFA: R\$0,00
DATA: 23/01/2025 - 13:37:27

PAGO PARA: Paulo Tarso Calil
CPF: ***.882.758-**
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000102890
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: 23/01/2025 - 13:37:27

=====

DOCUMENTO: 012331
AUTENTICACAO SISBB: A.72B.97B.323.14D.A62

=====

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 Franca

14401-150 - Rua Frederico Moura - Cidade Nova - FRANCA - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
01/2025



Número RPS: Número Nota Fiscal: 483 Data Emissão 17/01/2025

PINHEIRO E CARVALHO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

RUA RUA DOMINGOS SANNA - BAIRRO SAO JOAQUIM
FRANCA - SP - CEP: 14406-330

CNPJ/CPF: 34.705.363/0001-44

Inscr. Estadual/RG:

Email: rafapineiro-995@hotmail.com

Telefone: 1699956248

CCM 89387

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE FRANCA

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Guaiara - SP

Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina E Biomedicina.

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Franca - SP

Nota Fiscal Fatura

Fatura Nro 483 Valor R\$ 11.825,10 Vencimento À vista

Dados do Tomador de Serviço

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA

RUA 24 N° 872 - JARDIM PAULISTA

Guaiara - SP - Brasil - CEP: 14790-000

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Inscrição Estadual/RG: SP

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

- - - CEP:

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

Valor por
extenso

ONZE MIL E OITOCENTOS E VINTE E CINCO REAIS E DEZ CENTAVOS

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 7 CIRURGIAS ENDOURO REF MES 12/2024
VALOR R\$ 12.600,00

12.600,00

12.600,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços	12.600,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	12.600,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 252,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota		RETENÇÕES							Dest. Condicionado		0,00					
12.600,00	ISS	0,00	IRRF	189,00	PIS	81,90	COFINS	378,00	CSLL	126,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Total Líquido	11.825,10

Esta é a chave de validação: AAIL-WFSU

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.franca.sp.gov.br

184

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250123161855194559207
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$11.825,10
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/01/2025 - 13:37:41

PAGO PARA: Pinheiro e Carvalho Servicos Medicos
CNPJ: 34.705.363/0001-44
CHAVE PIX: 34705363000144
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 6625 - CONTA: 0000000000000993362
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: 23/01/2025 - 13:37:43

=====

DOCUMENTO: 012332
AUTENTICACAO SISBB: D.70D.F9B.B06.96E.367

=====

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 Franca

14401-150 - Rua Frederico Moura - Cidade Nova - FRANCA - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
01/2025



Número RPS:

Número Nota Fiscal:
482

Data Emissão
17/01/2025

PINHEIRO E CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA

RUA RUA DOMINGOS SANNA - BAIRRO SAO JOAQUIM

FRANCA - SP - CEP: 14406-330

CNPJ/CPF: 34.705.363/0001-44

Inscr. Estadual/RG:

Email: rafapineiro-995@hotmail.com

Telefone: 1699956248

CCM 89387

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE FRANCA

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Guaiara - SP

Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina E Biomedicina.

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Franca - SP

Nota Fiscal Fatura

Fatura Nro

482

Valor R\$

4.617,42

Vencimento

À vista

Dados do Tomador de Serviço

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA

RUA 24 N° 872 - JARDIM PAULISTA

Guaiara - SP - Brasil - CEP: 14790-000

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Inscrição Estadual/RG: SP

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

- - - - CEP:

Valor por
extenso

QUATRO MIL E SEISCENTOS E DEZESSETE REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 123 CONSULTAS CONTRATUALIZAÇÃO NA
ESPECIALIDADE UROLOGIA NO MÊS DE 12/2024 VALOR R\$ 4.920,00

4.920,00

4.920,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços 4.920,00

Total de Deduções 0,00

Desc. Incondicionado 0,00

Base de Cálculo 4.920,00

ISS SEM RETENÇÃO 2,00 % 98,40

Desc. Condicionado 0,00

Total da Nota

4.920,00

RETENÇÕES

ISS

0,00

IRRF

73,80

PIS

31,98

COFINS

147,60

CSLL

49,20

INSS

0,00

OUTROS

0,00

Total Líquido

4.617,42

Esta é a chave de validação: UZDO-CAKY

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.franca.sp.gov.br

186

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250123161911902766677
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$4.617,42
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/01/2025 - 13:37:54

PAGO PARA: Pinheiro e Carvalho Servicos Medicos
CNPJ: 34.705.363/0001-44
CHAVE PIX: 34705363000144
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 6625 - CONTA: 0000000000000993362
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: 23/01/2025 - 13:37:55

=====

DOCUMENTO: 012333
AUTENTICACAO SISBB: E.A4C.EDD.BFD.01E.8A3

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 Franca**

14401-150 - Rua Frederico Moura - Cidade Nova - FRANCA - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eCompetência
01/2025

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão

487**21/01/2025****PINHEIRO E CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA**14406-330 - RUA RUA DOMINGOS SANNA, 1251 CASA 08 - BAIRRO SAO
FRANCA - SP - CEP: 14406-330CNPJ/CPF: **34.705.363/0001-44**

Inscr. Estadual/RG:

Email: **rafapineiro-995@hotmail.com**Telefone: **1699956248**CCM **89387****Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE FRANCA**

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina E Biomedicina.

Município da Prestação: Guaíra - SP

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Franca - SP

Nota Fiscal Fatura

Fatura Nro

487

Valor R\$

206,52

Vencimento

À vista

Dados do Tomador de Serviço**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA**

RUA 24 Nº 872 - JARDIM PAULISTA

Guaíra - SP - Brasil - CEP: 14790-000

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Inscrição Estadual/RG: SP

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

- - - - CEP:

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

**Valor por
extenso**

DUZENTOS E SEIS REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF AIHS SUS 11/2024 VALOR : R\$ 216,60

216,60

216,60

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

CONFERE COM ORIGINAL

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços 216,60

Total de Deduções 0,00

Desc. Incondicionado 0,00

Base de Cálculo 216,60

ISS SEM RETENÇÃO 2,00 % 4,33

Desc. Condicionado 0,00

Total da Nota

216,60

RETENÇÕES

ISS

0,00

IRRF

0,00

PIS

1,41

COFINS

6,50

CSLL

2,17

INSS

0,00

OUTROS

0,00

Total Líquido

206,52

Esta é a chave de validação: TTIA-NIGK

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.franca.sp.gov.br**EM SUBSTITUIÇÃO DA NOTA FISCAL Nº****485**

188

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000002025012316192777003977
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$206,52
TARIFA: R\$2,04
DATA: 23/01/2025 - 13:38:10

PAGO PARA: Pinheiro e Carvalho Servicos Medicos
CNPJ: 34.705.363/0001-44
CHAVE PIX: 34705363000144
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 6625 - CONTA: 00000000000000993362
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/01/2025 - 13:38:11

=====

DOCUMENTO: 012334
AUTENTICACAO SISBB: 4.E97.191.CA1.FEB.FB4

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria



0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAÍRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 92 Código de Verificação de Autenticidade D4ZIGGMDX Data e Hora de Emissão da NFS-e 17/01/2025 às 16:26:39 Chave de Acesso 1549782LKLWK4J649H856F16N31ABPLT
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAÍRA-SP	Local da Prestação GUAÍRA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				17/01/2025	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os


PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
49.530.440/0001-40		166613050	000789231	RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	
Logradouro			Complemento	Bairro	
Av. 23, 1126			COML (SALA 5)	CENTRO	
CEP	Cidade		Telefone	E-mail	
14790-000	GUAÍRA-SP		(17)3332-8700	GIL_GUILMAR@HOTMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA		
Logradouro			Complemento	Bairro	
RUA 24, 872				JARDIM PAULISTA	
CEP/Cod.Postal	Cidade/País		Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14790-000	GUAÍRA - SP		3517406		

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 374 CONSULTAS NA ESPECIALIDADE ORTOPEDIA NO MÊS DE 12/2024.	14.960,00	R\$ 14.960,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...		0,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 14.960,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.960,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.960,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 92 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO D4ZIGGMDX.		
Data	CPF/RG	Assinatura
		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250123162014544377896
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$14.960,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/01/2025 - 13:38:47

PAGO PARA: Rcurr Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 49.530.440/0001-40
CHAVE PIX: 49530440000140
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000130045510
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: 23/01/2025 - 13:38:48

=====

DOCUMENTO: 012335
AUTENTICACAO SISBB: 7.B13.1CC.506.D37.162

=====

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

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

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000
Central Tributária - ISSQN
Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) 20/01/2025 12:22:11
Reg. Especial Tributação Nenhum
Período de Competência 01/2025
Exigibilidade do ISS Exigível em Uberaba
Município de Prestação do Serviço Uberaba - MG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME

Nome Fantasia

PARDI

CPF/CNPJ

27.192.378/0001-90

Inscrição Municipal

99975

Inscrição Estadual

Simple Nacional

Não

Email

mauro.melo@uberaba.mg.gov.br

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 3322-2230

Endereço

Avenida Santos Dumont, 2235, SALA 123, Santa Maria - CEP: 38050-400 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

ISENTA

Fone/Fax

(17) 3332-7000

E-mail

financeiro@santacasadeguaira.com.br

Endereço

24, 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaira - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE INFECTOLOGIA NO MÊS 12/2024 - VALOR R\$ 3.920,00.

***** DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO *****
PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME - CNPJ: 27.192.378/0001-90
BANCO UNICRED Nº 136 - AGÊNCIA: 5181 - C/C: 20.880-9

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

CONFERE COM ORIGINAL

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
25,48	117,60	0,00	58,80	39,20	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
3.920,00	0,00	0,00	3.920,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
117,60	*****	0,00	3.678,92	3.920,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R\$ 527,24 Federal e R\$ 111,33 Municipal. Fonte: IBPT [A2A75B]

Visualizado em: 20/01/2025 12:22:11

Para validação desta NFSe acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

192

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250123162044953584244
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.678,92
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/01/2025 - 13:39:07

PAGO PARA: Pardi Medicos Associados Ltda
CNPJ: 27.192.378/0001-90
CHAVE PIX: 27192378000190
INSTITUICAO: 71432926 CCPS E LA DO TRIANG MINEIR
AGENCIA: 5181 - CONTA: 0000000000000208809
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/01/2025 - 13:39:08

=====

DOCUMENTO: 012336
AUTENTICACAO SISBB: 7.B65.5F1.4F5.6BD.17B



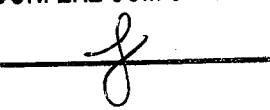
=====

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

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

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

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

 MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota Fiscal 135											
		Série: E											
		Data Emissão: 17/01/2025											
		Certificação: 092BC-26DB3											
DADOS DO PRESTADOR													
Nome/Razão Social: MEDLEST LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 46.936.804/0001-06 Insc. Municipal: 116123 Insc. Estadual: Endereço: AV ROSA CRUZ MOLINA N°: 77 Bairro: RESIDENCIAL UNIVERSITÁRIO Compl.: RES. Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19063-733 E-mail: razaoservicosadm@gmail.com Telefone: 1833111666													
DADOS DO TOMADOR													
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 Insc. Municipal: Endereço: R VINTE E QUATRO Insc. Estadual: ISENTO Bairro: JARDIM PAULISTA N°: 872 Município: GUAÍRA Compl.: E-mail: UF: SP CEP: 14790-000 Telefone:													
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO													
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 81 CONSULTAS NA ESPECIALIDADE CIRURCIA GERAL NO MÊS 12/2024.													
<table><tr><td>Item</td><td>Tributável</td><td>Qtde.</td><td>Vi. Unitário R\$</td><td>Total R\$</td></tr><tr><td>SERVICOS MEDICOS PRESTADOS</td><td>Sim</td><td>1,00</td><td>3240</td><td>3.240,00</td></tr></table> <div><div><p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL</p><p>CONFERE COM ORIGINAL</p></div></div>				Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	3240	3.240,00
Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$									
SERVICOS MEDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	3240	3.240,00									
Valor Tributável: R\$ 3.240,00		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 3.240,00							
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Desconto Incondicionado: R\$ 0,00		Desconto Condicionado: R\$ 0,00		Base de Cálculo: R\$ 3.240,00							
PIS: R\$ 0,00		COFINS: R\$ 0,00		INSS: R\$ 0,00		IR: R\$ 0,00							
CSLL: R\$ 0,00		Outras Retenções: R\$ 0,00		Valor do ISS: R\$ 116,11									
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00				VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 3.240,00							
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO													
4.01 - Medicina e biomedicina.													
OUTRAS INFORMAÇÕES													
Mês de Competência: 01/2025		Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP		Dt 17/01/2025 17:07:17									
Recolhimento: Sem Retenção		Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Competencia:											
CNAE: 8630501		Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III											
Observações:													
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.													
Impresso em: 17/01/2025 às 17:07:20													
Recebi(emos) de: MEDLEST LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 135 Certificação 092BC-26DB3									
_____ Data				_____ Assinatura do Recebedor									

194

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250123162101970279800
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.240,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/01/2025 - 13:39:22

PAGO PARA: Medleat Ltda
CNPJ: 46.936.804/0001-06
CHAVE PIX: 46936804000106
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000001350139891
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: 23/01/2025 - 13:39:24

=====

DOCUMENTO: 012337
AUTENTICACAO SISBB: 9.6D1.76B.3B1.DEE.A24

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAÍRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

595

Código de Verificação de Autenticidade

Z1U6J58PR

Data e Hora de Emissão da NFS-e

17/01/2025 às 16:38:21

Chave de Acesso

15497895B5UH9HJZGP68M2KVJFMH8B

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GUAÍRA-SPLocal da Prestação
GUAÍRA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

17/01/2025

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

2 - Não

2 - Não

Não Possui

03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.333.372/0001-32 RG/Inscrição Estadual 11.742.041-4 Inscrição Municipal 108403050 Cadastro 000767981 Nome/Razão Social JORGE MASSARU MORITSUGU & CIA LTDA

Logradouro RUA 12, 631 Complemento SALA 1 Bairro CENTRO

CEP 14790-000 Cidade GUAÍRA-SP Telefone 09979-5262 E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61 RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Logradouro RUA 24, 872 Complemento Bairro JARDIM PAULISTA

CEP/Cod.Postal 14790-000 Cidade/Pais GUAÍRA - SP Cod. IBGE 3517406 Telefone E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE OFTALMOLOGIA NO MÊS 12/2024.	5.440,00	R\$ 5.440,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...

3,00%

0000040000003

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 5.440,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 5.440,00

R\$ 163,20

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.440,00 x 0,65%)

COFINS (5.440,00 x 3,00%)

INSS

IRRF (5.440,00 x 1,50%)

CSLL (5.440,00 x 1,00%)

Outras Retenções

R\$ 35,36

R\$ 163,20

R\$ 0,00

R\$ 81,60

R\$ 54,40

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.105,44

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE JORGE MASSARU MORITSUGU & CIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 595 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Z1U6J58PR.

Data

CPF/RG

Assinatura

196

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250123162133629894006
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$5.105,44
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/01/2025 - 13:40:13

PAGO PARA: Jorge Massaru Moritsugu e Cia Ltda
CNPJ: 17.333.372/0001-32
CHAVE PIX: 17333372000132
INSTITUICAO: 79052122 COOP SICREDI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000556053
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: 23/01/2025 - 13:40:14

=====

DOCUMENTO: 012338
AUTENTICACAO SISBB: D.3C1.C7D.242.19B.26E

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Nota Nº - Série
0000003915 - 1

Autenticidade
I6TUW59V

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: 17/01/2025

Data do Serviço: 17/01/2025

Competência: 01/2025



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **PETROUCIC MEDICOS ASSOCIADOS S/S**

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: **10.880.818/0001-08** IM: **22507**

IE: **ISENTO**

TELEFONE: **33225755**

Endereço: **31,1006 - GONÇALVES**

CEP: **14781-338**

Cidade: **BARRETOS**

UF: **SP**

Email: **andrepetrou@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: **48.341.283/0001-61** IM:

IE: **204.339.120.115**

TELEFONE: **1733255555**

Endereço: **RUA R 24,872 - JARDIM PAULISTA**

CEP: **14790-000**

Cidade: **GUAIRA**

UF: **SP**

Email: **financeiro@santacasadeguaira.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

ISS retido para o município de Guaira na alíquota de 3% no valor de R\$403,20

Valor líquido a receber=R\$12.210,24

Serviços médicos prestados referente contratualização na especialidade de psiquiatria, no mês de 12/2024

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

CONFERE COM ORIGINAL

Documento Emitido por Contribuinte enquadrado no Regime Fixo

Processo executado por: **172.16.20.60**

Situação de Tributação do ISSQN

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
barretos.sigiss.com.br

Tributada no Prestador

Código do Serviço

401 - Medicina e biomedicina.

INSS(R\$)
0,00

IR(R\$)
201,60

PIS(R\$)
87,36

COFINS(R\$)
403,20

CSLL(R\$)
134,40

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES/ABATIMENTOS(R\$)
0,00

BASE DE CÁLCULO(R\$)
13.440,00

ALÍQUOTA(%)
0,0000

VALOR ISS(R\$)
0,00

VALOR TOTAL(R\$)
13.440,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 12.613,44

198

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250123162147151073541
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$12.210,24
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/01/2025 - 13:40:40

PAGO PARA: Clinica Medica Petroucic S S Ltda
CNPJ: 10.880.818/0001-08
CHAVE PIX: 10880818000108
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3047 - CONTA: 00000000000130016858
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: 23/01/2025 - 13:40:41

=====

DOCUMENTO: 012339
AUTENTICACAO SISBB: 7.70A.F06.FC7.B67.D79

=====

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

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

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

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

148

Código de Verificação de Autenticidade

685HTIHFx

Data e Hora de Emissão da NFS-e

17/01/2025 às 17:32:06

Chave de Acesso

15498305IG7OZPT5GYXKCREEFLN4TBNU

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GUAIRA-SPLocal da Prestação
GUAIRA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

17/01/2025

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

49.757.154/0001-11

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro

Nome/Razão Social

163523050

000784582

CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA

Logradouro

Av. 23, 1126

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP

Cidade

14790-000

GUAIRA-SP

Telefone

0033311575

E-mail

SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

48.341.283/0001-61

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Logradouro

RUA 24, 872

Complemento

Bairro

JARDIM PAULISTA

CEP/Cod.Postal

Cidade/País

14790-000

GUAIRA - SP

Cod. IBGE

Telefone

3517406

E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 36 CONSULTAS NA ESPECIALIDADE ORTOPEDIA NO MÊS DE 12/2024.	1.440,00	R\$ 1.440,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...

0,00%

0000040000003

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 1.440,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 1.440,00

R\$ 0,00

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS

COFINS

INSS

IRRF

CSLL

Outras Retenções

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.440,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 148 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 685HTIHFx.

Data

CPF/RG

Assinatura

200

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250123162200239685975
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.440,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 23/01/2025 - 13:40:55

PAGO PARA: Clinica Medica Antoneli & Pierri Ltd
CNPJ: 49.757.154/0001-11
CHAVE PIX: 49757154000111
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000497576
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/01/2025 - 13:40:55

=====

DOCUMENTO: 012340
AUTENTICACAO SISBB: 7.FAD.215.291.9F0.317

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIRÁ
MUNICÍPIO DE GUAIRÁ
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
553
Código de Verificação de Autenticidade
KG6PCJZ5W
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/01/2025 às 17:53:28
Chave de Acesso
15498428WENIZWEVBRJ3EC3ZEK6XP74

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRÁ-SP	Local da Prestação GUAIRÁ - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 17/01/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 34.837.826/0001-21	RG/Inscrição Estadual 14164-2002	Inscrição Municipal 000778520	Cadastro L & M CLINICA MEDICA LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Rua 16, 800	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14790-000	Cidade GUAIRÁ-SP
Telefone (17)3331-5020	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ
Logradouro RUA 24, 872	Complemento	Bairro JARDIM PAULISTA	CEP/Cod.Postal 14790-000
Cidade/País GUAIRÁ - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO DE ULTRASSONOGRAFIA NO MÊS 12/2024. DR LUIZ DOS REIS	5.000,00	R\$ 5.000,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8610102	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços R\$ 5.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.000,00	Total do ISS R\$ 150,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.000,00 x 0,65%) R\$ 32,50	COFINS (5.000,00 x 3,00%) R\$ 150,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (5.000,00 x 1,50%) R\$ 75,00	CSLL (5.000,00 x 1,00%) R\$ 50,00	Outras Retenções R\$ 0,00
--	--	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.692,50

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **L & M CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **553** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KG6PCJZ5W**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Comprovante Pix

SOBRE A TRANSACAO



Prefeitura do Município de Cajobi

Pref. Mun. de Cajobi

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

553

Código de Verificação de Autenticidade

WIGU4S67T

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/01/2025 às 10:48:26

Chave de Acesso

110365RRVRGQU4Q0ZOM8K8N2ES5VB3P

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
CAJOBI-SP

Local da Prestação
GUAIRA - SP

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência

20/01/2025

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

2 - Não

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://notafiscalelectronica.cajobi.sp.gov.br:35000/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro Nome/Razão Social
24.827.027/0001-10 324960 000010667 CLÍNICA MÉDICA ZAMPERLINI LTDA-EPP

Logradouro Complemento Bairro
RUA MIZAEI ANACLETO DE SOUZA, 400 LETRA A CENTRO

CEP Cidade Telefone E-mail
15410-000 CAJOBI-SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Logradouro Complemento Bairro
R 24, 872 JARDIM PAULISTA

CEP/Cod.Postal Cidade/País Cod. IBGE Telefone E-mail
14790-000 GUAIRA - SP 3517406 financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. A 31 ENDOSCÓPIAS REALIZADAS NO MÊS 12/2024 TOTAL: R\$ 3.732,40	3.732,40	R\$ 3.732,40
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. A 6 COLONOSCOPIAS REALIZADAS NO MÊS 12/2024 TOTAL: R\$ 1.689,90	1.689,90	R\$ 1.689,90

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina.

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

2,00%

0000040000001

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 5.422,30

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 5.422,30

R\$ 108,45

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.422,30 x 0,65%)

COFINS (5.422,30 x 3,00%)

INSS

IRRF (5.422,30 x 1,50%)

CSLL (5.422,30 x 1,00%)

Outras Retenções

R\$ 35,24

R\$ 162,67

R\$ 0,00

R\$ 81,33

R\$ 54,22

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.088,84

Val. Aprox. Tributos: Federal (2,00%) R\$108,45 Estadual (2,00%) R\$108,45 Municipal (2,00%) R\$108,45

Informações Complementares

DADOS PARA DEPOSITO BANCÁRIO - BANCO DO BRASIL AG: 3031-7 CONTA 2.008-7

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA MÉDICA ZAMPERLINI LTDA-EPP O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 553 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WIGU4S67T.

Data

CPF/RG

Assinatura

[Handwritten signature]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250123162243912414232
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$5.088,84
TARIFA: R\$0,00
DATA: 23/01/2025 - 13:41:31

PAGO PARA: Clinica Medica Zamperlini
CNPJ: 24.827.027/0001-10
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3031 - CONTA: 0000000000000020087
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/01/2025 - 13:41:31

=====

DOCUMENTO: 012342
AUTENTICACAO SISBB: 2.B76.69F.F4E.E60.8CF

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria



0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAÍRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 149 Código de Verificação de Autenticidade BL0X03ZVW Data e Hora de Emissão da NFS-e 17/01/2025 às 17:54:47 Chave de Acesso 1549844GWBPV6RG0AGBKNBNS9RTH0P2 Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu consultas e Informe os										
Informações Fiscais <table style="width: 100%;"> <tr> <td>Exigibilidade do ISS</td> <td>Número do Processo</td> <td>Município de Incidência do ISS</td> <td>Local da Prestação</td> </tr> <tr> <td>Exigível</td> <td></td> <td>GUAIRA-SP</td> <td>GUAIRA - SP</td> </tr> </table>				Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação	Exigível		GUAIRA-SP	GUAIRA - SP		
Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação										
Exigível		GUAIRA-SP	GUAIRA - SP										
<table style="width: 100%;"> <tr> <td>Número do RPS</td> <td>Série do RPS</td> <td>Tipo do RPS</td> <td>Data do RPS</td> <td>Competência</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>17/01/2025</td> </tr> </table>				Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência					17/01/2025
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência									
				17/01/2025									
<table style="width: 100%;"> <tr> <td>Optante Simples Nacional</td> <td>Incentivo Fiscal</td> <td>Regime Especial Tributação</td> <td>Tipo ISS</td> </tr> <tr> <td>1 - Sim</td> <td>2 - Não</td> <td>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</td> <td></td> </tr> </table>				Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS										
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento											

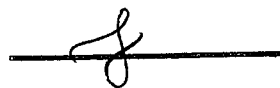
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
49.757.154/0001-11		163523050	000784582	CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	
Logradouro	Complemento		Bairro		
Av. 23, 1126			CENTRO		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
14790-000	GUAIRA-SP	0033311575	SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM		

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		
Logradouro	Complemento		Bairro		
RUA 24, 872			JARDIM PAULISTA		
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
14790-000	GUAIRA - SP	3517406			

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE OTORRINO NO MÊS DE 12/2024.			1.480,00	R\$ 1.480,00

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

CONFERE COM ORIGINAL



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03					Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					0,00%	0000040000003	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 1.480,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.480,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00	
Retenções de Impostos							
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.480,00						Val. Aprox. Tributos:	
Informações Complementares							

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **149** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BL0X03ZVW**.

Data

CPF/RG

Assinatura



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250123162257474342955
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.480,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 23/01/2025 - 13:41:46

PAGO PARA: Clinica Medica Antoneli & Pierri Ltd
CNPJ: 49.757.154/0001-11
CHAVE PIX: 49757154000111
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000497576
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/01/2025 - 13:41:47

=====

DOCUMENTO: 012343
AUTENTICACAO SISBB: 9.18C.F54.678.A57.9C7

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



MUNICÍPIO DE AMERICANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da Nota 00000403	Data e Hora de Emissão 20/01/2025 08:29:12	Competência 01/2025	Código de Verificação XZDA-U4C5
Exigibilidade Exigível em Americana/SP	Localidade da Prestação Americana/SP		

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.553.403/0001-63** Inscrição Municipal: **00093993**
Nome/Razão Social: **EURICO MARIANO DE SOUZA FILHO - ME**
Endereço: **RUA SANTA CLAUDIA 100, BL. 07 Andar 2º PAV Apto 303 - BAIRRO SAO VITO - CEP: 13473-020**
Município: **Americana** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE VASCULAR (CONSULTAS + US DOPPLER) NO MES 12/2024

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

CONFERE COM ORIGINAL

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção IR	Retenção de PIS	Outras Retenções
R\$ 234,00	R\$ 78,00	R\$ 0,00	R\$ 117,00	R\$ 50,70	R\$ 0,00

CNAE: 8630502 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
Subitem: 04.01 - Medicina e biomedicina.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.800,00

Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 7.800,00	Alíquota (%) 3,00%	Valor do ISS (R\$) 234,00	Crédito p/ Abatimento do IPTU 0,00
---	--	------------------------------	-------------------------------------	--

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 4.930/2009 e no Decreto nº 8.250/2009
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 20/02/2025
- Esta NFS-e não gera crédito pois o Tomador de Serviço está localizado fora do município de Americana.
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 7.320,30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250123162312577400234
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$7.320,30
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/01/2025 - 13:42:09

PAGO PARA: Eurico Mariano de Souza Filho Me
CNPJ: 23.553.403/0001-63
CHAVE PIX: 23553403000163
INSTITUICAO: 79052122 COOP SICREDI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000976814
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: 23/01/2025 - 13:42:10

=====

DOCUMENTO: 012344
AUTENTICACAO SISBB: 4.4F0.0ED.05A.DD6.6C2

=====

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

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

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000
Central Tributária - ISSQN
Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **20/01/2025 11:13:54** Período de Competência **01/2025** Município de Prestação do Serviço **Guaira - SP**
Reg. Especial Tributação **Nenhum** Exigibilidade do ISS **Exigível em Uberaba**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

PSICOMED SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA

Nome Fantasia

PSICOMED

CPF/CNPJ

30.419.823/0001-17

Inscrição Municipal

105046

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Não

Email

contabilidade.medsaude@hotmail.com

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 98805-0431

Endereço

VERÍSSIMO, 1264, AP1202 BL 03, SAO BENEDITO - CEP: 38022-090 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(01) 79979-3826

E-mail

financeiro@santacasadeguaira.com.br

Endereço

24, 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaira - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630503

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE PSIQUIATRIA NO MÊS 12/2024

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO SANTANDER

AGÊNCIA: 4451

CONTA CORRENTE: 13.001902-2

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

CONFERE COM ORIGINAL

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
201,76	931,20	0,00	465,60	310,40	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
31.040,00	0,00	0,00	31.040,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
931,20	*****	0,00	29.131,04	31.040,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 4.174,88 Federal e R\$ 881,54 Municipal. Fonte: IBPT [A2A75B]

Visualizado em: 20/01/2025 11:13:54

Para validação desta NFSe acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

210

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250123162326569150335
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$29.131,04
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/01/2025 - 13:42:27

PAGO PARA: Psicomed Servicos Medicos Hospitalar
CNPJ: 30.419.823/0001-17
CHAVE PIX: 30419823000117
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 4451 - CONTA: 0000000000130019022
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/01/2025 - 13:42:28

=====

DOCUMENTO: 012345
AUTENTICACAO SISBB: 1.5AC.816.A85.9D1.1FC

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAÍRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

43

Código de Verificação de Autenticidade
NV9V5JHFO

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/01/2025 às 09:00:27

Chave de Acesso

1550059TXR9LH4N375IRI41EBLNJ32SG

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GUAÍRA-SPLocal da Prestação
GUAÍRA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

21/01/2025

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 47.595.501/0001-21 RG/Inscrição Estadual 159642002 Inscrição Municipal 000783677 Cadastro Nome/Razão Social REGIANE APARECIDA FURLAN FERREIRA LTDA

Logradouro Av. 25, 550 Complemento Bairro MARACÁ

CEP 14790-000 Cidade GUAÍRA-SP Telefone E-mail REGIANE-FURLAN@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61 RG/Inscrição Estadual ISENTO Inscrição Municipal Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Logradouro RUA 24, 872 Complemento Bairro JARDIM PAULISTA

CEP/Cod.Postal 14790-000 Cidade/País GUAÍRA - SP Cod. IBGE 3517406 Telefone E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	SV	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 138 CONSULTAS CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE DERMATOLOGIA	5.520,00	R\$ 5.520,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

2,01%

0000040000001

8630503

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 5.520,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 5.520,00

R\$ 110,95

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS COFINS INSS IRRF CSLL Outras Retenções

R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.520,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE REGIANE APARECIDA FURLAN FERREIRA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 43 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NV9V5JHFO.

Data

CPF/RG

Assinatura

212

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.06
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250123162350552568792
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$5.520,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/01/2025 - 13:42:46

PAGO PARA: Regiane Aparecida Furlan Ferreira Lt
CNPJ: 47.595.501/0001-21
CHAVE PIX: +5517991663211
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 00000000000000117005
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/01/2025 - 13:42:47

=====

DOCUMENTO: 012346
AUTENTICACAO SISBB: 1.8B7.C10.229.09D.006

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

319

Código de Verificação de Autenticidade

T5VWPT3EV

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/01/2025 às 12:07:34

Chave de Acesso

15502395VGBDG6Z80B4E2Z71FAJ2ZTJ3

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GUAIRA-SPLocal da Prestação
GUAIRA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

21/01/2025

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

2 - Não

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e Informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 15.520.058/0001-33 RG/Inscrição Estadual 22.623.143.4 Inscrição Municipal 105542002 Cadastro 000766677 Nome/Razão Social TATIANA COSTA IGNACIO

Logradouro

Av. 25, 550

Complemento

Bairro

MARACÁ

CEP

Cidade

14790-000

GUAIRA-SP

Telefone

3332- 2382

E-mail

contato@escritorioprimos.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

48.341.283/0001-61

RG/Inscrição Estadual

ISENTO

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Logradouro

RUA 24, 872

Complemento

Bairro

JARDIM PAULISTA

CEP/Cod.Postal

14790-000

Cidade/País

GUAIRA - SP

Cod. IBGE

Telefone

3517406

E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE ENDOCRINOLOGIA NO MÊS 12/2024 VALOR R\$ 6.360,00	6.360,00	R\$ 6.360,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...

3,00%

0000040000003

8630503

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 6.360,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 6.360,00

R\$ 190,80

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (6.360,00 x 0,65%)

COFINS (6.360,00 x 3,00%)

INSS

IRRF (6.360,00 x 1,50%)

CSLL (6.360,00 x 1,00%)

Outras Retenções

R\$ 41,34

R\$ 190,80

R\$ 0,00

R\$ 95,40

R\$ 63,60

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.968,86

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$855,42 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$171,08 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE TATIANA COSTA IGNACIO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 319 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO T5VWPT3EV.

Data

CPF/RG

Assinatura

214

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.06
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250123162405434047149
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$5.968,86
TARIFA: R\$0,00
DATA: 23/01/2025 - 13:43:04

PAGO PARA: Tatiana Costa Ignacio
CNPJ: 15.520.058/0001-33
CHAVE PIX: 15520058000133
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000001087347
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: 23/01/2025 - 13:43:04

=====

DOCUMENTO: 012347
AUTENTICACAO SISBB: 3.473.7EE.849.C02.87F

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
845
Código de Verificação de Autenticidade
6UCCNFSX0
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/01/2025 às 14:19:15
Chave de Acesso
1550293910U2QMEBBJVHLNY6769P668H

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Competência
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	21/01/2025

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ
23.313.286/0001-60
 RG/Inscrição Estadual
122063050
 Inscrição Municipal
000772648
 Cadastro
CLINICA MEDICA DR WILLIAM ZEME LTDA
 Nome/Razão Social
 Logradouro
Av. 21, 86
 Complemento
 Bairro
CENTRO
 CEP
14790-000
 Cidade
GUAIRA-SP
 Telefone
3331 - 4678
 E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento
48.341.283/0001-61
 RG/Inscrição Estadual
 Inscrição Municipal
 Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 Logradouro
RUA 24, 872
 Complemento
 Bairro
JARDIM PAULISTA
 CEP/Cod.Postal
14790-000
 Cidade/Pais
GUAIRA - SP
 Cod. IBGE
3517406
 Telefone
17 33327000
 E-mail
FINANCEIRO@SANTACASADEGUAIRA.COM.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA MÊS 12/2024	3.240,00	R\$ 3.240,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.240,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.240,00	R\$ 97,20	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.240,00 x 0,65%)	COFINS (3.240,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.240,00 x 1,50%)	CSLL (3.240,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 21,06	R\$ 97,20	R\$ 0,00	R\$ 48,60	R\$ 32,40	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 3.040,74**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DR WILLIAM ZEME LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **845** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6UCCNFSX0**.

Data

CPF/RG

Assinatura

[Handwritten signature]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.06
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250123162445093262124
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.040,74
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/01/2025 - 13:43:23

PAGO PARA: Clinica Medica Dr William Zeme
CNPJ: 23.313.286/0001-60
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000000736546
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: 23/01/2025 - 13:43:24

=====

DOCUMENTO: 012348
AUTENTICACAO SISBB: A.88E.784.8EC.BD1.9B6

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1571
Código de Verificação de Autenticidade
EUX9C6U85
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/01/2025 às 14:34:53
Chave de Acesso
1550304WHLVY18ZWBU1D0OBXS2S0F16

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 21/01/2025

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ
10.922.382/0001-64
 RG/Inscrição Estadual
324724020
 Inscrição Municipal
89433050
 Cadastro
000758863
 Nome/Razão Social
CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA
 Logradouro
25, 550
 Complemento
 Bairro
MARACÁ
 CEP
14790-000
 Cidade
GUAIRA-SP
 Telefone
(17)3332 2382
 E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento
48.341.283/0001-61
 RG/Inscrição Estadual
 Inscrição Municipal
 Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 Logradouro
RUA 24, 872
 Complemento
 Bairro
JARDIM PAULISTA
 CEP/Cod.Postal
14790-000
 Cidade/Pais
GUAIRA - SP
 Cod. IBGE
3517406
 Telefone
17 33327000
 E-mail
FINANCEIRO@SANTACASADEGUAIRA.COM.BR

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS REF 38 ECOCARDIOGRAMA 12/2024	4.522,00	R\$ 4.522,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS REF 03 TESTES ERGOMETRICOS 12/2024	270,00	R\$ 270,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.792,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.792,00	R\$ 143,76	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4.792,00 x 0,65%)	COFINS (4.792,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.792,00 x 1,50%)	CSLL (4.792,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 31,15	R\$ 143,76	R\$ 0,00	R\$ 71,88	R\$ 47,92	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 4.497,29**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1571** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EUX9C6U85**.

Data

CPF/RG

Assinatura

218

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.06
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250123162453797472825
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$4.497,29
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/01/2025 - 13:43:39

PAGO PARA: Clinica de Cardiologia Dr Rafael Zem
CNPJ: 10.922.382/0001-64
CHAVE PIX: 10922382000164
INSTITUICAO: 79052122 COOP SICREDI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000100743
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: 23/01/2025 - 13:43:40

=====

DOCUMENTO: 012349
AUTENTICACAO SISBB: 8.94D.8B1.4F1.8DD.72F

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAÍRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
730
Código de Verificação de Autenticidade
WYMQNTKLK
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/01/2025 às 14:25:58
Chave de Acesso
1550297DEDL9HGGVH99RHIEASWSYZGP5

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/01/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 36.495.609/0001-26	RG/Inscrição Estadual 144343050	Inscrição Municipal 000779382	Cadastro CLINICA MEDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA
Logradouro Rua 6, 837	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone (17) 3332-8700	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro RUA 24, 872	Complemento	Bairro JARDIM PAULISTA	
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE	760,00	R\$ 760,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 3,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 760,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 760,00	Total do ISS R\$ 22,80	ISS Retido 1 - Sim
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (760,00 x 0,65%) R\$ 4,94	COFINS (760,00 x 3,00%) R\$ 22,80	INSS R\$ 0,00	IRRF (760,00 x 1,50%) R\$ 11,40	CSLL (760,00 x 1,00%) R\$ 7,60	Outras Retenções R\$ 0,00
----------------------------------	--------------------------------------	------------------	------------------------------------	-----------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 690,46

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 730 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WYMQNTKLK.

Data

CPF/RG

Assinatura

220

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.06
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250123162601024308688
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$690,46
TARIFA: R\$6,83
DATA: 23/01/2025 - 13:43:57

PAGO PARA: Clinica Medica Suzuki & Matushita Lt
CNPJ: 36.495.609/0001-26
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000001058304
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: 23/01/2025 - 13:43:58

=====

DOCUMENTO: 012350
AUTENTICACAO SISBB: 5.EAF.CA8.96A.456.B34

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	Nº DO RECIBO	SERIE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	57954/1	01
	MATRICULA (CPF/CNPJ)	
	48341283000161	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DE: **R\$ 4.061,73** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 110 CONSULTAS GASTRO E HEPATO 12/2024

(Quatro Mil e Sessenta e Um Reais e Setenta e Três Centavos

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	
R\$ 4.400,00	0,00%	R\$ 0,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO INSS: 11453446618 CPF: 14115874805			DESCONTOS:	
			INSS:	R\$ 0,00
			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 338,27
			ISS:	R\$ 0,00
			OUTROS:	R\$ 0,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE NÚMERO: ÓRGÃO EMISSOR: LOCALIDADE: DATA: GUAIRA 22/01/2025			VALOR LÍQUIDO	R\$ 4.061,73
			VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
			ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	LAURIANO APARECIDO DIAS (CRM:93344)

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	Nº DO RECIBO	SERIE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	57954/1	01
	MATRICULA (CPF/CNPJ)	
	48341283000161	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DE **R\$ 4.061,73** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 110 CONSULTAS GASTRO E HEPATO 12/2024

(Quatro Mil e Sessenta e Um Reais e Setenta e Três Centavos

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	
R\$ 4.400,00	0,00%	R\$ 0,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO INSS: 11453446618 CPF: 14115874805			DESCONTOS:	
			INSS:	R\$ 0,00
			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 338,27
			ISS:	R\$ 0,00
			OUTROS:	R\$ 0,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE NÚMERO: ÓRGÃO EMISSOR: LOCALIDADE: DATA: GUAIRA 22/01/2025			VALOR LÍQUIDO	R\$ 4.061,73
			VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
			ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	LAURIANO APARECIDO DIAS (CRM:93344)

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.06
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250123162612146560241
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$4.061,73
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/01/2025 - 13:44:19

PAGO PARA: Lauriano A Dias Dr
CPF: ***.158.748-**
CHAVE PIX: 14115874805
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1333 - CONTA: 0000000000000047791
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/01/2025 - 13:44:20

=====

DOCUMENTO: 012351
AUTENTICACAO SISBB: 8.9F3.F28.F21.250.87D

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
531
Código de Verificação de Autenticidade
4162DAXCE
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/01/2025 às 17:05:28
Chave de Acesso
15498099DI5TSAB475UCMJF1SAX34WG2

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 17/01/2025

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 05.679.944/0001-50	RG/Inscrição Estadual 073753050	Inscrição Municipal 000740932	Cadastro CLINICA DE DIAGNOSTICOS DR.JORGE SUGIMOTO LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Rua 24, 872	Cidade GUAIRA-SP	Complemento SALA 07	Bairro JARDIM PAULISTA	E-mail
CEP 14790-000	Telefone 00000000000			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Logradouro RUA 24, 872			Complemento JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Bairro JARDIM PAULISTA
		Telefone	E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Medicos Prestados referente laudo de Raio x e Ultrassom de pacientes internados SUS mês 12/2024.	9.760,74	R\$ 9.760,74

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8640205	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 9.760,74	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 9.760,74	Total do ISS R\$ 292,82	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (9.760,74 x 0,65%) R\$ 63,44	COFINS (9.760,74 x 3,00%) R\$ 292,82	INSS R\$ 0,00	IRRF (9.760,74 x 1,50%) R\$ 146,41	CSLL (9.760,74 x 1,00%) R\$ 97,61	Outras Retenções R\$ 0,00
--	--	-------------------------	--	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 9.160,46**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE DIAGNOSTICOS DR.JORGE SUGIMOTO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **531** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4162DAXCE**.

Data

CPF/RG

Assinatura

224

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.06
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250123162716792403499
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$9.160,46
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/01/2025 - 13:44:40

PAGO PARA: Clinica Dr. Jorge Sugimoto
CNPJ: 5.679.944/0001-50
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000130021563
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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: 23/01/2025 - 13:44:41

=====

DOCUMENTO: 012352
AUTENTICACAO SISBB: 6.1C4.C3E.9D1.989.052

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria



0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAÍRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 123 Código de Verificação de Autenticidade W6EQB3FNH Data e Hora de Emissão da NFS-e 21/01/2025 às 10:07:30 Chave de Acesso 15501307J4FX5EAJ6FS1Q745EGA8P7L5
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAÍRA-SP	Local da Prestação GUAÍRA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
			21/01/2025		
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
27.232.785/0001-84		128983050	000774643	M DE MORAES CLINICA MEDICA	
Logradouro				Complemento	Bairro
Av. 27, 885				SALA 2 (CLINICA STA.MARINA)	SANTA HELENA
CEP	Cidade			Telefone	E-mail
14790-000	GUAÍRA-SP			(17)3331-5155	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA		
Logradouro				Complemento	Bairro
RUA 24, 872					JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais			Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAÍRA - SP			3517406	

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE PSIQUIATRIA NO MÊS 12/2024			12.000,00	R\$ 12.000,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 12.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.000,00	R\$ 360,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.640,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.614,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$322,80		

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE M DE MORAES CLINICA MEDICA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 123 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO W6EQB3FNH.

Data

CPF/RG

Assinatura

226

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.06
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250123162726730146891
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$11.640,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/01/2025 - 13:44:57

PAGO PARA: M de Moraes Clinica Medica
CNPJ: 27.232.785/0001-84
CHAVE PIX: +5517992406111
INSTITUICAO: 79052122 COOP SICREDI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000388620
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/01/2025 - 13:44:58

=====

DOCUMENTO: 012353
AUTENTICACAO SISBB: 1.9ED.80B.475.F31.23F

=====

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
São Sebastião do Paraíso
Secretaria de Planejamento e Gestão

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 01/2025



Número da NFS-e
202500000000005

Código Autenticidade
Xrt8j55V

Data/Hora de Emissão
17/01/2025 14:54:15

Prestador de Serviços

Razão Social: NEUROVIDA S/S LTDA

CNPJ: 17.555.497/0001-07 - Inscrição Municipal: 5.4.00028937 - Inscrição Estadual: ISENTA

E-mail:

Endereço: Rua PIMENTA DE PADUA, 978, APTO 602, CENTRO - São Sebastião do Paraíso - MG - CEP: 37.950-010

Tomador de Serviços

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61 - Inscrição Municipal: - Inscrição Estadual: ISENTO

E-mail:

Endereço: Rua 24, 872, JARDIM PAULISTA - Guaíra - SP - CEP: 14.790-000

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE NEUROCIRURGIA NO MÊS 12/2024

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

CONFERE COM ORIGINAL

Valor Total dos Serviços: R\$ 11.200,00

Código e Descrição do Item Lista de Serviço

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Deduções 0,00	Desconto Incondicionado 0,00	Desconto Condicionado 0,00	Outras Retenções 0,00	ISSQN Retido 0,00	
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços 11.200,00	Total Deduções * 0,00	Base de Cálculo 11.200,00	Alíquota (%) 2,01	ISSQN 225,12

* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 11.200,00

Outras Informações

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº 35/2011 e regulamentada pelo Decreto nº 4062 de 21 de Novembro de 2011.
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 20/02/2025 (conforme estabelecido pela RFB).
- AIDF número: 9197; código autenticidade: 425MPFJ6; válida até: 30/01/2025.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Guaíra - SP - Local da incidência do ISSQN: São Sebastião do Paraíso - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$1.506,40 (13,45%); Estaduais: R\$2.800,00 (25,00%); Municipais: R\$225,12 (2,01%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional (alíquota: 2,01%).
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte - ME-EPP.

Informações Complementares do Prestador de Serviços

228

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.06
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250123162746571109487
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$11.200,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 23/01/2025 - 13:45:20

PAGO PARA: Neurovida
CNPJ: 17.555.497/0001-07
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 6621 - CONTA: 0000000000000120219
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: 23/01/2025 - 13:45:21

=====

DOCUMENTO: 012354
AUTENTICACAO SISBB: F.29D.678.1F8.274.831

=====

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 Franca

14401-150 - Rua Frederico Moura - Cidade Nova - FRANCA - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
01/2025



Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão

486

21/01/2025

PINHEIRO E CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA

14406-330 - RUA RUA DOMINGOS SANNA, 1251 CASA 08 - BAIRRO SAO
FRANCA - SP - CEP: 14406-330

CNPJ/CPF: 34.705.363/0001-44

Inscr. Estadual/RG:

Email: rafapineiro-995@hotmail.com

Telefone: 1699956248

CCM 89387

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE FRANCA

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina E Biomedicina.

Município da Prestação: Guairá - SP

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Franca - SP

Nota Fiscal Fatura

Fatura Nro

486

Valor R\$

1.689,30

Vencimento

À vista

Dados do Tomador de Serviço

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA

RUA 24 Nº 872 - JARDIM PAULISTA

Guairá - SP - Brasil - CEP: 14790-000

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Inscrição Estadual/RG: SP

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

- - - - CEP:

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

**Valor por
extenso**

HUM MIL E SEISCENTOS E OITENTA E NOVE REAIS E TRINTA CENTAVOS

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 4 BIOPSIA DE PROSTATA REF MES 12/2024

1.800,00

1.800,00

VALOR R\$ 1.800,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços 1.800,00

Total de Deduções 0,00

Desc. Incondicionado 0,00

Base de Cálculo 1.800,00

ISS SEM RETENÇÃO 2,00 % 36,00

Desc. Condicionado 0,00

Total da Nota

1.800,00

ISS

0,00

IRRF

27,00

PIS

11,70

COFINS

54,00

CSLL

18,00

INSS

0,00

OUTROS

0,00

Total Líquido

1.689,30

Esta é a chave de validação: PSVJ-QWLX

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.franca.sp.gov.br

EM SUBSTITUIÇÃO DA NOTA FISCAL Nº

484

230

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.51.06
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250123164543735639043
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.689,30
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/01/2025 - 13:45:52

PAGO PARA: Pinheiro e Carvalho Servicos Medicos
CNPJ: 34.705.363/0001-44
CHAVE PIX: 34705363000144
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 6625 - CONTA: 00000000000000993362
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/01/2025 - 13:45:53

=====

DOCUMENTO: 012355
AUTENTICACAO SISBB: B.29A.22C.E56.E2B.D99

=====

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 ALFA CHEMICAL LTDA - 21.388.759/0001-00 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA, INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, CIDADE: Guaíra-SP - CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 - REC: Boleto Ban 10/01/25 R\$: 2.688,86; boleto Ban 17/01/25 R\$: 2.688,87; boleto Ban 24/01/25 R\$: 2.688,86

DATA DE RECEBIMENTO: 13/12/24 *modelo* IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *V. Garayab*

DATA EMISSÃO: 13/12/2024 VALOR TOTAL DA NOTA: 8.066,59

NF-e Nº 017116 SÉRIE 1

ALFA CHEMICAL

ALFA CHEMICAL LTDA
RUA DELMIRO JOSE DE ANDRADE, 332 S C
CEP: 14781-134 - BARRETOS-SP
FONE: (17) 3324-2169

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

☒ 1 - SAÍDA ☐ 2 - ENTRADA

Nº 017116

SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

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

Chave de Acesso
3524 1221 3687 5900 0100 5500 1000 0171 1615 0003 4961

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242922625356 - 13/12/2024 10:19:31

CNPJ
21.368.759/0001-00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24.872 S N

MUNICÍPIO
Guaíra

FONE/FAX
(17) 3332-7000

BAIRRO/DISTRITO
Centro

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
13/12/2024

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
16/12/2024

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	10/01/2025	2.688,86	002	17/01/2025	2.688,87	003	24/01/2025	2.688,86

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CÁLC. ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS ST		VALOR ICMS ST		V.IMP. IMPORTAÇÃO		V. ICMS UF REMET.		VALOR DA FCP		VALOR DO PIS		V. TOTAL PRODUTOS	
		8.066,59		1.451,98		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		42,08		7.925,60	
		VALOR FRETE		VALOR SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		V. ICMS UF DEST.		VAPROX. TRIB.		VALOR DA COFINS		V. TOTAL NOTA	
		0,00		0,00		0,00		0,00		140,99		0,00		1.086,50		194,22		8.066,59	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE
9

ESPÉCIE
VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
487,360

PESO LÍQUIDO
482,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
873	ALFA LAV ADT 60KG	5128	34023100	000	5101	BB	2,0000	559,0000	1.118,00	1.184,34	207,78	36,34	18,00	3,25
986	ALFA TEX SOUR 50L	5138	34023100	000	5101	BB	1,0000	440,0000	440,00	454,30	81,77	14,30	18,00	3,25
1016	ALFA DUO SOFT 50L	5139	38099190	000	5101	BB	2,0000	348,3000	696,60	696,60	125,38	0,00	18,00	0,00
1247	ALFA LAV POWER N 50L	5127	34025000	000	5101	BB	2,0000	1.390,0000	2.780,00	2.870,35	516,66	90,35	18,00	3,25
7282627105074	ALFA LAV PROX 15% 58KG	5320	28289011	000	5101	BB	2,0000	1.445,5000	2.891,00	2.891,00	520,38	0,00	18,00	3,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

f

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 2.688,86

LANÇADO

Data: 16/12/2024

Nome: *Rodri*

21729-16112

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
ISENTO

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

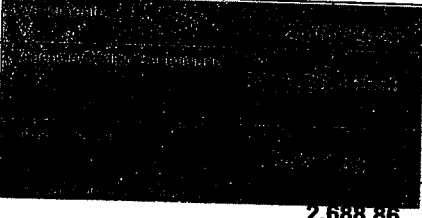
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PED. VDA: 250003498; Pedido Compra: 1; VND: TIAGO HENRIQUE; Código Cliente: 00000053; Nome Fantasia: SANTA CASA DE GUAIRA;

RESERVADO AO FISCO

232

748-X		RECIBO DO PAGADOR			
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61			Número do Documento 017116/C		
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP			- CNPJ: 21.368.759/0001-00		
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 24/01/2025 COBRAR JUROS DE R\$ 8,96 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					
Nosso Número 24/211832-3	Espécie Moeda REAL	Quantidade	Valor do Documento 2.688,86	Especie Documento DM	Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553
Autenticação Mecânica					

748-X 74891.12420 11832.307158 25165.531002 4 99710000268886					
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00 R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP					
Data do Documento 13/12/2024	Nº do Documento 017116/C	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 13/12/2024	
Uso do Banco 1	Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda X	Valor 2.688,86	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 24/01/2025 COBRAR JUROS DE R\$ 8,96 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					
(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado					
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24,872, S/N, , Centro CEP: 14790-000 - Guaira/SP					
CNPJ: 48.341.283/0001-61 CODIGO: 00000053 RCA: 056 - TIAGO HENRIQUE					
SACADOR/AVALISTA: _____ CPF/CNPJ: _____					



Autenticação - Ficha de Compensação



Consultas - Emissão de comprovantes

G3342316146851141
23/01/2025 16:21:44

23/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:21:44
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891124201183230715825165531002499710000268886

BENEFICIARIO:

ALFA CHEMICAL LTDA

NOME FANTASIA:

ALFA CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

ALFA CHEMICAL LTDA

CNPJ: 21.368.759/0001-00

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	12.356
DATA DE VENCIMENTO	24/01/2025
DATA DO PAGAMENTO	23/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.688,86
VALOR COBRADO	2.688,86

NR. AUTENTICACAO 5.40E.E8C.DED.2A7.1E2

Central de Atendimento BB

0804 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.

033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário

GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03)
AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500

Vencimento

23/01/2025

Pagador

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

Agência / Código Beneficiário

0004-3/828197-1

Data do Documento

No. do Documento

Espécie Doc.

Aceite

Data do Processamento

24/12/2024

147107/1

DM

N

24/12/2024

Uso do Banco

Carteira

Espécie

Quantidade

Valor

ECR

R\$

(-) Descontos/Abatimentos

(+) Mora/Multa

x

=

Valor do Documento

R\$624,02

(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Título 147107/1 (1 de 2)

Corte aqui



033-7

03399.82811 97100.000146 71071.401013 3 99700000062402

Local do Pagamento

Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento

23/01/2025

Beneficiário

GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03)
AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500

Agência / Código Beneficiário

0004-3/828197-1

Data do Documento

No. do Documento

Espécie Doc.

Aceite

Data do Processamento

24/12/2024

147107/1

DM

N

24/12/2024

Uso do Banco

Carteira

Espécie

Quantidade

Valor

ECR

R\$

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Nosso Número

000001471071-4

Valor do Documento

R\$624,02

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

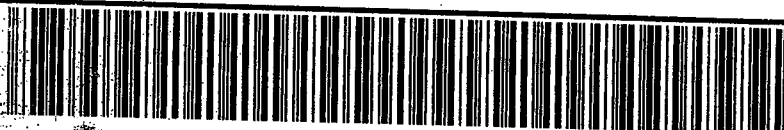
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61

RUA 24, 872

PARANOA

14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação

236

Autenticação Mecânica



Consultas - Emissão de comprovantes

G3342316146851141
23/01/2025 16:22:09

23/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:22:09
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000014671071401013399700000062402

BENEFICIARIO:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO

NOME FANTASIA:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 12.357

DATA DE VENCIMENTO 23/01/2025

DATA DO PAGAMENTO 23/01/2025

VALOR DO DOCUMENTO 624,02

VALOR COBRADO 624,02

NR.AUTENTICACAO 9.658.D37.6B2.974.801

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.



Produtos de Importação e Exportação
e Importação Nacional e Exportação

SAÍDA
Série 1



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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Consignada Eletiva

CNPJ 24.481.773/0001-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.622.070.110

INSC. ESTAD. SUB. TRIB.

Protocolo de autorização 135243024201858

24/12/2024 11:30:15

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO
RUA 24, 872

MUNICIPIO
Guaira

TELEFONE
(17) 3332-7000

UF
SP

BAIRRO
PARANOA

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
ISENTO

CEP
14790-000

SAÍDA
24/12/2024

EMISSÃO
24/12/2024

RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	48.341.283/0001-61	EMIÇÃO	24/12/2024
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA							
ENDERECO		BAIRRO		CEP	HORA		
RUA 24, 872		PARANAO		14790-000	24/12/2024		
MUNICIPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG		END ENTREGA	
Guaíra		SP		ISENTO			
TELEFONE		BASE ICMS SUB. TRIB.		VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS	
(17) 3332-7000						69,00	
VALOR DO ICMS		DESCONTO ESPECIAL		OUTRAS DESPESAS		VALOR TOTAL DA NOT	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO				69,00	

RAZÃO SOCIAL	ENDERECO	QUANTIDADE	ESPECIE CAIXA	MARCA	GENMINI	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	BASE ICMS SUB. TRIB.	TELEFONE	UF	BAIRRO	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG	CEP	SAÍDA	EMISSÃO
		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

147109/1 23/01/25 69,00

Dados dos Produtos/Serviços

QUANTIDADE	ESPECIE CAIXA	MARCA	GENMINI	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	BASE ICMS SUB. TRIB.	TELEFONE	UF	BAIRRO	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG	CEP	SAÍDA	EMISSÃO
1	ESPECIE CAIXA	MARCA	GENMINI	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	BASE ICMS SUB. TRIB.	TELEFONE	UF	BAIRRO	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG	CEP	SAÍDA	EMISSÃO

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

CONFERE COM ORIGINAL

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/2014, Emitente Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1º da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria e de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. 145956 (10/12/2024) ICMS Isento conforme Art. 1º, II, "c", Art. 2º, I, "a", do Decreto nº 65.254/20 de 8º do Art. 14 do RICMS/00. Valor aprox. trib. (fonte BPTI): Federal = R\$ 9,28 (13,45%) + Estaduais = R\$ 12,42 (18,00%) - Agend: 54783 - Pac: EDUARDO PIETRO DA SILVA GAIA DIBE - Proc: INDETERMINADO - Data Proc: 16/12/2024 07:00 - Local: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RESERVADO AO FISCAL

Data: 26/12/24

Nome: Carlos

033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário

GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03)
AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500

Vencimento

23/01/2025

Pagador

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

Agência / Código Beneficiário

0004-3/828197-1

Data do Documento

24/12/2024

No. do Documento

147109/1

Espécie Doc.

DM

Aceite

N

Data do Processamento

24/12/2024

Nosso Número

000001471091-9

Uso do Banco

Carteira

ECR

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

Valor do Documento

R\$69,00

(-) Descontos/Abatimentos

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Título 147109/1 (1 de 1)

Corte aqui

033-7

03399.82811 97100.000146 71091.901018 1 99700000006900

Local do Pagamento

Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento

Vencimento

23/01/2025

Beneficiário

GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03)
AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500

Agência / Código Beneficiário

0004-3/828197-1

Data do Documento

24/12/2024

No. do Documento

147109/1

Espécie Doc.

DM

Aceite

N

Data do Processamento

24/12/2024

Nosso Número

000001471091-9

Uso do Banco

Carteira

ECR

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

Valor do Documento

R\$69,00

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

RUA 24, 872

PARANOÁ

14790000 - Guaira - SP

Secador/Avalista:

Ficha de Compensação

239

Autenticação Mecânica



Consultas - Emissão de comprovantes

G3342316146851141
23/01/2025 16:22:29

23/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:22:29
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA

AGENCIA: 0475-8

CONTA:

101.028-X

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399828119710000014671091901018199700000006900

BENEFICIARIO:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO

NOME FANTASIA:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

=====

NR. DOCUMENTO 12.358

DATA DE VENCIMENTO 23/01/2025

DATA DO PAGAMENTO 23/01/2025

VALOR DO DOCUMENTO 69,00

VALOR COBRADO 69,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.492.ED2.F46.6D6.C99

=====

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.



Nº 147.111 FL. 1/1
 Assessoria Jurídica: 11940 Cascaes 20-06
 | Estrada Santa Teresinha | CEP 17035-050 | BARRA D'ÁZUL
 Chave de acesso a NF-e - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
 SÉRIE 1

[illegible]

CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTAD. SUB. TRIB.	Protocolo de autorização
votou Consignada Eleitora			

24.481.773/0001-03	209.622.070.110	135243024233161	24/12/2024 11:35:56
--------------------	-----------------	-----------------	---------------------

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ASSOCIAÇÃO SOCIAL
 CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61
 EMISSÃO 24/12/2024

ENDEREÇO	Bairro	CEP	SAÍDA	HORA
RUA 24, 872	PARANÓIA	14790-000	24/12/2024	

1770 000	2-7/12/2024
MUNICÍPIO	UF
Guatira	SP
TELEFONE	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
(17) 3332-7000	ISENTO

BASE DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.	TOTAL DOS PRODUTOS

[illegible]

RATÃO SOCIAL		VALOR DO IPT	VALOR TOTAL DA N
			1.756

ATIZO SOCIAL	EMITENTE	FREIE FAGO PELO	CODIGO ANTI	PLACA	UF	CNPJ
	[0]					
BRINDELO						

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LIQUIDO (KG)
1	CAIXA	Gemmini		0,000	0,000

4711/1	23/01/25	878.20	14711/2	22/02/25	878.19
--------	----------	--------	---------	----------	--------

Dados dos Produtos/Serviços

[illegible][illegible][illegible]

Variable	Mean	SD	Min	Max	Q1	Q3	Median	Mode	Skewness	Kurtosis	Shapiro-Wilk	Normality
Age	30.05	4.10	20	40	25	35	30	30	0.00	0.00	0.99	0.00
Gender	1.00	0.00	1	1	1	1	1	1	0.00	0.00	0.99	0.00
Marital Status	1.00	0.00	1	1	1	1	1	1	0.00	0.00	0.99	0.00
Education	12.00	1.00	10	14	11	13	12	12	0.00	0.00	0.99	0.00
Income	1.00	0.00	1	1	1	1	1	1	0.00	0.00	0.99	0.00
Occupation	1.00	0.00	1	1	1	1	1	1	0.00	0.00	0.99	0.00
Religion	1.00	0.00	1	1	1	1	1	1	0.00	0.00	0.99	0.00
Health Status	1.00	0.00	1	1	1	1	1	1	0.00	0.00	0.99	0.00
Stress Level	1.00	0.00	1	1	1	1	1	1	0.00	0.00	0.99	0.00
Life Satisfaction	1.00	0.00	1	1	1	1	1	1	0.00	0.00	0.99	0.00
Overall Health	1.00	0.00	1	1	1	1	1	1	0.00	0.00	0.99	0.00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022

PROCESO N° 04/2022
CONVENIO FEDERAL
CONTE (FEDERAL
VALOR D\$ 838 20

FONTE: () ESTADUAL
(X) MUNICIPAL

1

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIER 11/2014. Emissor Distribuidor Hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1º da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da

Data: 26/12/2024

SECRET

Name: 100

033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Vencimento 23/01/2025
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 24/12/2024	No. do Documento 147111/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 24/12/2024	Nosso Número 000001471111-7
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$878,20
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa		(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Título 147111/1 (1 de 2)

Corte aqui

033-7

03399.82811 97100.000146 71111.701018 2 99700000087820

Local do Pagamento Pagável em Qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 23/01/2025
Beneficiário GEMMINI Gestora de Equip Mater Med Implan Nac/Imp Ltda (CNPJ:24.481.773/0001-03) AV DOUTOR ARNALDO PRADO CURVELLO, 10-90 - BAURU - SP - 17035-500					Agência / Código Beneficiário 0004-3/828197-1
Data do Documento 24/12/2024	No. do Documento 147111/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 24/12/2024	Nosso Número 000001471111-7
Uso do Banco	Carteira ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento R\$878,20
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado

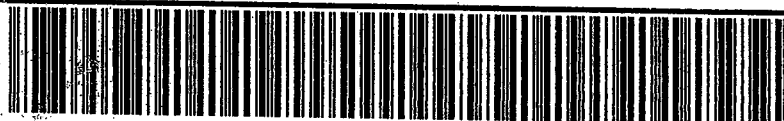
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48.341.283/0001-61

RUA 24, 872

PARANOÁ

14790000 - Guaira - SP

Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação

242
Autenticação Mecânica



Consultas - Emissão de comprovantes

G3342316146851141
23/01/2025 16:22:52

23/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:22:52
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399828119710000014671111701018299700000087820

BENEFICIARIO:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTO

NOME FANTASIA:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MA

CNPJ: 24.481.773/0001-03

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	12.359
DATA DE VENCIMENTO	23/01/2025
DATA DO PAGAMENTO	23/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO	878,20
VALOR COBRADO	878,20

NR.AUTENTICACAO 6.283.855.5BD.631.1A4

Central de Atendimento BB

0800 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

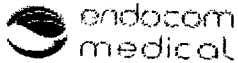
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

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.



BLS Medical Com e Locação de Equipamentos Ltda.

CNPJ : 29.763.498/0001-26

Avenida Sílvia Della Roveri, 377 São José Do Rio Preto - SP
(17) 3304-3472

Recibo de
Locação
No. 005858

25/01

Emissão
10/01/2025

Dados do Cliente

Nome / R.Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Apelido / Fantasia: C-263 STA C GUAIRA

CPF / CNPJ: 48.341.283/0001-61

Endereço: R 24, 872

Bairro: JARDIM PAULISTA

Email:

RG / IE:

Cidade: Guaíra

Site:

Contato:

Estado: SP Cep: 14790-000

Telefone: (00) 0000-00

Itens

Código	Número	Produto	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	SubTotal
000319		TAXA DE LASER	UN	1,00	1.100,00	1.100,00
		Isr Retido:	0,00	Pis Retido:	0,00	SubTotal: 1.100,00
		IR Retido:	0,00	Cofins Retido:	0,00	Desconto: 0,00
		INSS Retido:	0,00	Cont. Soc. Retido:	0,00	Total: 1.100,00

Observações

Contas à Receber - Venc.: 25/01/2025

Dispensada emissão de Notas Fiscais, conforme lei complementar 116 de 31/07/2003.

Paciente: ISABEL VALERIA DE OLIVEIRA PIMENTA

Data Cirurgia: 19/12/2024

Médico: ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO

Procedimento: LITOTRIPSIA FLEXÍVEL

Convênio: SUS

NF: 000026943

Recebi de BLS Medical Com e Locação de Equipamentos Ltda. os serviços constantes na Recibo de Locação 005858 que somam 1.100,00

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

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

CONFERE COM ORIGINAL



Recibo do Sacado

Beneficiário Bls Medical Com. E Locação De Equipamentos Ltda Avenida Sílvia Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580 29.763.498/0001-26			Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442	Vencimento 25/01/2025
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Número do Documento Nota de Débito No. 005858	Nosso Número 0000000253553
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.100,00	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Convênio: SUS Local Cirurgia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Data Cirurgia: 19/12/2024 Médico(a): ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO Paciente: ISABEL VALERIA DE OLIVEIRA PIMENTA				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



|033-7|

03399.27378 44200.000006 25355.301018 1 99720000110000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente no banco Santander					Vencimento 25/01/2025
Beneficiário Bls Medical Com. E Locação De Equipamentos Ltda Avenida Sílvia Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580 29.763.498/0001-26					Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442
Data do Documento 10/01/2025	Número do Documento Nota de Débito No. 005858	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 10/01/2025	Nosso Número 0000000253553
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.100,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento cobrar Multa de R\$110,00 e Juros de R\$0,36 ao Dia. Cobrar Multa de 1% após 1 dia(s) do vencimento Juros: 10% a.m.					(-) Desconto
					(+) Mora/ Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaíra SP 14790-000 Sacador / Avalista					48.341.283/0001-61 Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



245



Consultas - Emissão de comprovantes

G3342316146851141
23/01/2025 16:26:37

23/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:26:38
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399273784420000000625355301018199720000110000

BENEFICIARIO:

BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO

NOME FANTASIA:

BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO DE E

CNPJ: 29.763.498/0001-26

BENEFICIARIO FINAL:

BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO DE E

CNPJ: 29.763.498/0001-26

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 12.360

DATA DE VENCIMENTO 25/01/2025

DATA DO PAGAMENTO 23/01/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.100,00

VALOR COBRADO 1.100,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.2AE.D75.2EB.B56.561

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

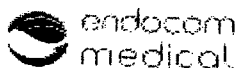
0800 729 5678

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.



BLS Medical Com e Locação de Equipamentos Ltda.

CNPJ : 29.763.498/0001-26

**Avenida Sílvio Della Roveri, 377 São José Do Rio Preto - SP
(17) 3304-3472**

**Recibo de
Locação
No. 005860**

**Emissão
10/01/2025**

Dados do Cliente

Nome / R.Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Apelido / Fantasia: C-263 STA C GUAIRA

CPF / CNPJ: 48.341.283/0001-61

Endereço: R 24, 872

Bairro: JARDIM PAULISTA

Email:

RG / IE:

Cidade: Guaíra

Site:

Contato:

Estado: SP **Cep:** 14790-000

Telefone: (00) 0000-00

Itens

Código	Número	Produto	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	SubTotal
000319		TAXA DE LASER	UN	1,00	1.100,00	1.100,00
		Iss Retido:		0,00		
		IR Retido:		0,00		
		INSS Retido:		0,00		
		Pis Retido:		0,00		
		Cofins Retido:		0,00		
		Cont. Soc. Retido:		0,00		
					SubTotal:	1.100,00
					Desconto:	0,00
					Total:	1.100,00

Observações

Dispensada emissão de Notas Fiscais, conforme lei complementar 116 de 31/07/2003.

Contas à Receber - Venc.: 25/01/2025

Paciente: MATEUS PEREIRA SEPPE

Data Cirurgia: 19/12/2024

Médico: ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO

Procedimento: LITOTRIPSIA FLEXÍVEL

Convênio: SUS

NF: 000026945

Recebi de BLS Medical Com e Locação de Equipamentos Ltda. os serviços constantes na Recibo de Locação 005860 que somam 1.100,00

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

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

CONFERE COM ORIGINAL



Recibo do Sacado

Beneficiário Bls Medical Com. E Locação De Equipamentos Ltda Avenida Sílvio Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580 29.763.498/0001-26			Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442	Vencimento 25/01/2025
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Número do Documento Nota de Débito No. 005860	Nosso Número 0000000253596
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.100,00	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Convênio: SUS Local Cirurgia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Data Cirurgia: 19/12/2024 Médico(a): ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO Paciente: MATEUS PEREIRA SEPPE				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



|033-7|

03399.27378 44200.000006 25359.601017 1 99720000110000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente no banco Santander					Vencimento 25/01/2025
Beneficiário Bls Medical Com. E Locação De Equipamentos Ltda Avenida Sílvio Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580 29.763.498/0001-26					Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442
Data do Documento 10/01/2025	Número do Documento Nota de Débito No. 005860	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 10/01/2025	Nosso Número 0000000253596
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.100,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento cobrar Multa de R\$110,00 e Juros de R\$0,36 ao Dia. Cobrar Multa de 1% após 1 dia(s) do vencimento Juros: 10% a.m.					(-) Desconto
					(+) Mora/ Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaíra SP 14790-000 Sacador / Avalista					48.341.283/0001-61 Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



248

23/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:26:38
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399273784420000000625359601017199720000110000

BENEFICIARIO:

BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO

NOME FANTASIA:

BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO DE E

CNPJ: 29.763.498/0001-26

BENEFICIARIO FINAL:

BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO DE E

CNPJ: 29.763.498/0001-26

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 12.361
DATA DE VENCIMENTO 25/01/2025
DATA DO PAGAMENTO 23/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.100,00
VALOR COBRADO 1.100,00
=====

NR.AUTENTICACAO 1.58A.F65.C22.26C.8C6
=====

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.



BLS Medical Com e Locação de Equipamentos Ltda.

CNPJ : 29.763.498/0001-26

Avenida Sílvio Della Roveri, 377 São José Do Rio Preto - SP
(17) 3304-3472

Recibo de
Locação
No. 005857

25/01

Emissão
10/01/2025

Dados do Cliente

Nome / R.Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Apelido / Fantasia: C-263 STA C GUAIRA

CPF / CNPJ: 48.341.283/0001-61

Endereço: R 24, 872

Bairro: JARDIM PAULISTA

Email:

RG / IE:

Cidade: Guaíra

Site:

Contato:

Estado: SP Cep: 14790-000

Telefone: (00) 0000-00

Itens

Código	Número	Produto	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	SubTotal
000319		TAXA DE LASER	UN	1,00	1.100,00	1.100,00
		Isr Retido:	0,00	Pis Retido:	0,00	SubTotal: 1.100,00
		IR Retido:	0,00	Cofins Retido:	0,00	Desconto: 0,00
		INSS Retido:	0,00	Cont. Soc. Retido:	0,00	Total: 1.100,00

Observações

Contas à Receber - Venc.: 25/01/2025

Dispensada emissão de Notas Fiscais, conforme lei complementar 116 de 31/07/2003.

Paciente: ERCILIA ALEXANDRE BARBOSA

Data Cirurgia: 19/12/2024

Médico: ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO

Procedimento: LITOTRIPSIA FLEXÍVEL

Convênio: SUS

NF: 000026942

Recebi de BLS Medical Com e Locação de Equipamentos Ltda. os serviços constantes na Recibo de Locação 005857 que somam 1.100,00

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

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

CONFERE COM ORIGINAL



Recibo do Sacado

Beneficiário Bls Medical Com. E Locação De Equipamentos Ltda Avenida Sílvio Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580 29.763.498/0001-26			Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442	Vencimento 25/01/2025
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Número do Documento Nota de Débito No. 005857	Nosso Número 0000000254053
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.100,00	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Convênio: SUS Local Cirurgia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Data Cirurgia: 19/12/2024 Médico(a): ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO Paciente: ERCILIA ALEXANDRE BARBOSA				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



|033-7|

03399.27378 44200.000006 25405.301018 1 99720000110000

Local de Pagamento					Vencimento 25/01/2025
Pagar preferencialmente no banco Santander					
Beneficiário Bls Medical Com. E Locação De Equipamentos Ltda Avenida Sílvio Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580 29.763.498/0001-26					Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442
Data do Documento 10/01/2025	Número do Documento Nota de Débito No. 005857	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 13/01/2025	Nosso Número 0000000254053
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.100,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento cobrar Multa de R\$110,00 e Juros de R\$0,36 ao Dia. Cobrar Multa de 1% após 1 dia(s) do vencimento Juros: 10% a.m.					(-) Desconto
					(+) Mora/ Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaíra SP 14790-000 Sacador / Avalista					48.341.283/0001-61 Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



251

23/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:26:38
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399273784420000000625405301018199720000110000

BENEFICIARIO:

BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO

NOME FANTASIA:

BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO DE E

CNPJ: 29.763.498/0001-26

BENEFICIARIO FINAL:

BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO DE E

CNPJ: 29.763.498/0001-26

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	12.362
DATA DE VENCIMENTO	25/01/2025
DATA DO PAGAMENTO	23/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.100,00
VALOR COBRADO	1.100,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.CAB.539.8F1.C3A.603

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

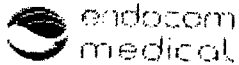
0800 729 5678

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.



BLS Medical Com e Locação de Equipamentos Ltda.

CNPJ : 29.763.498/0001-26

Avenida Sílvio Della Roveri, 377 São José Do Rio Preto - SP

(17) 3304-3472

**Recibo de
Locação
No. 005859**

25/01

**Emissão
10/01/2025**

Dados do Cliente

Nome / R.Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Apelido / Fantasia: C-263 STA C GUAIRA

CPF / CNPJ: 48.341.283/0001-61

RG / IE:

Contato:

Endereço: R 24, 872

Bairro: JARDIM PAULISTA

Cidade: Guaíra

Estado: SP **Cep:** 14790-000

Email:

Site:

Telefone: (00) 0000-00

Itens

Código	Número	Produto	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	SubTotal
000319		TAXA DE LASER	UN	1,00	1.100,00	1.100,00
		Iss Retido:		0,00		
		IR Retido:		0,00		
		INSS Retido:		0,00		
		Pis Retido:		0,00		
		Cofins Retido:		0,00		
		Cont. Soc. Retido:		0,00		
					SubTotal:	1.100,00
					Desconto:	0,00
					Total:	1.100,00

Observações

Contas à Receber - Venc.: 25/01/2025

Dispensada emissão de Notas Fiscais, conforme lei complementar 116 de 31/07/2003.

Paciente: VANESSA DA SILVA EVANGELISTA

Data Cirurgia: 19/12/2024

Médico: ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO

Procedimento: LITOTRIPSIA FLEXÍVEL

Convênio: SUS

NF: 000026944

Recebi de BLS Medical Com e Locação de Equipamentos Ltda. os serviços constantes na Recibo de Locação 005859 que somam 1.100,00

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

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

CONFERE COM ORIGINAL

253



Recibo do Sacado

Beneficiário BIs Medical Com. E Locação De Equipamentos Ltda Avenida Sílvia Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580 29.763.498/0001-26			Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442	Vencimento 25/01/2025
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Número do Documento Nota de Débito No. 005859	Nosso Número 0000000253570
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.100,00	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Convênio: SUS Local Cirurgia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Data Cirurgia: 19/12/2024 Médico(a): ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO Paciente: VANESSA DA SILVA EVANGELISTA				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



|033-7|

03399.27378 44200.000006 25357.001012 5 99720000110000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente no banco Santander					Vencimento 25/01/2025
Beneficiário BIs Medical Com. E Locação De Equipamentos Ltda Avenida Sílvia Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580 29.763.498/0001-26					Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442
Data do Documento 10/01/2025	Número do Documento Nota de Débito No. 005859	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 10/01/2025	Nosso Número 0000000253570
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.100,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento cobrar Multa de R\$110,00 e Juros de R\$0,36 ao Dia. Cobrar Multa de 1% após 1 dia(s) do vencimento Juros: 10% a.m.					(-) Desconto
					(+) Mora/ Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaíra SP 14790-000 Sacador / Avalista					48.341.283/0001-61 Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



254

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399273784420000000625357001012599720000110000

BENEFICIARIO:

BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO

NOME FANTASIA:

BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO DE E

CNPJ: 29.763.498/0001-26

BENEFICIARIO FINAL:

BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO DE E

CNPJ: 29.763.498/0001-26

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 12.363
DATA DE VENCIMENTO 25/01/2025
DATA DO PAGAMENTO 23/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.100,00
VALOR COBRADO 1.100,00
=====

NR.AUTENTICACAO D.ECB.410.1A5.907.32D

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.

OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		VALOR DA NOTA R\$ 1.700,00	NF-e Nº 000.026.942 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	



Bis Medical Com. e Locação de Equip. Ltda
Av. Sylvio Della Rovere, 377 - CEP: 15061-580
Jardim Volanda - São José do Rio Preto - SP
administracao@endocommedical.com.br
Tel: (17) 3225-6438

DANFE
Documento auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída ☒
Nº 000.026.942
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3525 0129 7634 9800 0126 5500 1000 0269 4210 0000 0010

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250087460040 - 2025-01-10T16:14:32-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
647934618110

INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.

CNPJ
29.763.498/0001-26

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
10/01/2025

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP
14790-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
10/01/2025

MUNICÍPIO

Guaira

FONE/FAX

00000000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

16:15:32

FATURA/DUPLICATA

Número
001

Data Vcto.

Valor
25/01/2025 1.700,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.700,00	VALOR DO ICMS 306,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.700,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VAL. APROX. TRIB. 368,05	VALOR TOTAL DA NOTA 1.700,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VAL.UNIT.	VAL.TOT.	BC ICMS	VAL.ICMS	VAL.IPI	% ICMS	% IPI	V.AP.TRB.
002290	UR-2235150-S - FIO GUIA HIDROFILICO 0.035 x 150CM (Lote: 2405091) (Val. Lote: 08/05/2027) (Anvisa: 81901539009) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH)	90183929	100	5102	UN	2,0000	200,0000	400,00	400,00	72,00	0,00	18,00	0,00	86,60
002294	URH-10-BEO6026 - CATETER URETERAL DUPLO J 6FR X 26CM - HIDROFILICO (Lote: BG01222044) (Val. Lote: 31/01/2026) (Anvisa: 81280319602) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH)	90183929	100	5102	UN	1,0000	400,0000	400,00	400,00	72,00	0,00	18,00	0,00	86,60
001059	UR-403595115 - BAINHA DE ACESSO URETERAL 10,5/11,5Fr x 35CM (Lote: WM20220727DRQ01) (Val. Lote: 01/09/2025) (Anvisa: 81280310012) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (TUSS: 78434840)	90183929	100	5102	UN	1,0000	900,0000	900,00	900,00	162,00	0,00	18,00	0,00	194,85

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

CONFERE COM ORIGINAL

RESERVADO AO FISCO

Nome:

LANÇADO

Data:

13/01/25

Carla

256



Recibo do Sacado

Beneficiário: Bls Medical Com. E Locação De Equipamentos Ltda Avenida Silvio Della Roveri, 377, Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580 Pagador: 29.763.498/0001-26			Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442	Vencimento 25/01/2025
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Número do Documento 000026942	Nosso Número 0000000254045
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.700,00	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Nota Fiscal: 000026942 - 10/01/2025 Convênio: SUS Local Cirurgia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Data Cirurgia: 19/12/2024 Médico(a): ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO Paciente: ERCILIA ALEXANDRE BARBOSA Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



|033-7|

03399.27378 44200.000006 25404.501014 7 99720000170000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente no banco Santander					Vencimento 25/01/2025
Beneficiário: Bls Medical Com. E Locação De Equipamentos Ltda Avenida Silvio Della Roveri, 377, Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580 Pagador: 29.763.498/0001-26					Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442
Data do Documento 10/01/2025	Número do Documento 000026942	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 13/01/2025	Nosso Número 0000000254045
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.700,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$170,00 e Juros de R\$0,56 ao Dia. Cobrar Multa de 1% após 1 dia(s) do vencimento Juros: 10% a.m.					(-) Desconto
					(+) Mora/ Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24, 872, JARDIM PAULISTA Guaira SP 14790-000 Sacador: Avalista					48.341.283/0001-61

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



257

23/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:26:38
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399273784420000000625404501014799720000170000

BENEFICIARIO:

BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO

NOME FANTASIA:

BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO DE E

CNPJ: 29.763.498/0001-26

BENEFICIARIO FINAL:

BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO DE E

CNPJ: 29.763.498/0001-26

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 12.364
DATA DE VENCIMENTO 25/01/2025
DATA DO PAGAMENTO 23/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.700,00
VALOR COBRADO 1.700,00
=====

NR. AUTENTICACAO 4.888.37C.A97.827.F74
=====

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.

PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		VALOR DA NOTA R\$ 1.700,00	NF-e Nº 000.026.944 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	


endocom medical

Bis Medical Com. e Locação de Equip. Ltda
 Av. Sívrio Della Rovere, 377 - CEP: 15061-560
 Jardim Yolanda - São José do Rio Preto - SP
 administração@endocommedical.com.br
 Tel: (17) 3225-6438

DANFE
 Documento auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída **1**

Nº 000.026.944
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3525 0129 7634 9800 0126 5500 1000 0269 4410 0000 0014

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
135250087498257 - 2025-01-10T16:18:22-03

CNPJ
29.763.498/0001-26

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL
647934618110

INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 10/01/2025
ENDEREÇO R 24, 872	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 10/01/2025
MUNICÍPIO Guaira	FONE/FAX 00000000	UF SP	HORA DE SAÍDA 16:19:22
INSCRIÇÃO ESTADUAL			

FATURA/DUPPLICATA

Número 9001	Data Vcto. 25/01/2025	Valor 1.700,00
-----------------------	---------------------------------	--------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.700,00	VALOR DO ICMS 306,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.700,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VAL. APROX. TRIB. 368,05	VALOR TOTAL DA NOTA 1.700,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL UNIT.	VAL TOT.	BC ICMS	VAL. ICMS	VAL. IPI	% ICMS	% IPI	V. APT. TRB.
02486	UR-2235150-S - FIO GUIA HIDROFÍLICO 0.035 x 150CM (Lote: 2405091) - (Val. Lote: 08/05/2027) (Anvisa: 81901539009) - (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH)	90183929	100	5102	UN	2,0000	200,0000	400,00	400,00	72,00	0,00	18,00	0,00	86,60
002314	URH-10-BEO6026 - CATETER URETERAL DUPLO J 6FR X 26CM - HIDROFÍLICO (Lote: BG0122044) - (Val. Lote: 31/01/2026) (Anvisa: 81280319002) - (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH)	90183929	100	5102	UN	1,0000	400,0000	400,00	400,00	72,00	0,00	18,00	0,00	86,60
00459	UR-403595775 - BAINHA DE ACESSO URETERAL 9,5/11,5Fr x 35CM (Lote: WM20220727DRQ01) - (Val. Lote: 01/09/2025) (Anvisa: 81280310012) - (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (TUSS: 78434840)	90183929	100	5102	UN	1,0000	900,0000	900,00	900,00	162,00	0,00	18,00	0,00	194,85

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

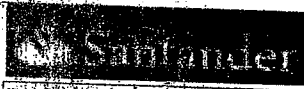
CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 (Paciente) VANESSA DA SILVA EVANGELISTA (Convenio: SUS) (Medico: ARTHUR EUGENIO DE C BISINOTTO)
 (Dt. Emissão: 19/12/2024) (Local: C-263 STA C GUAIRA) (N Ped. Orig: 0000015982) - Produto destinado a consumidor final.

LAÇADO
1301125
Nome: Carlier



Beneficiário: Bls Medical Com. E Locação De Equipamentos Ltda Avenida Sílvia Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580 Pagador: 29.763.498/0001-26			Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442		Recibo do Sacado Vencimento 25/01/2025	
NÚMERO DO DOCUMENTO 000026944			Nosso Número 0000000253561			
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.700,00		(-) Desconto	
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	
Nota Fiscal: 000026944 - 10/01/2025 Convênio: SUS Local Cirurgia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Data Cirurgia: 19/12/2024 Médico(a): ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO Paciente: VANESSA DA SILVA EVANGELISTA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA						
Autenticação Mecânica						

Corte Aqui



|033-7|

03399.27378 44200.000006 25356.101011 8 99720000170000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente no banco Santander						Vencimento 25/01/2025	
Beneficiário: Bls Medical Com. E Locação De Equipamentos Ltda Avenida Sílvia Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580 29.763.498/0001-26						Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442	
Data do Documento 10/01/2025	Número do Documento 000026944	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 10/01/2025	Nosso Número 0000000253561		
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.700,00		
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após Vencimento cobrar Multa de R\$170,00 e Juros de R\$0,56 ao Dia. Cobrar Multa de 1% após 1 dia(s) do vencimento Juros: 10% a.m.					(-) Desconto		
					(+) Mora/ Multa		
					(+) Outros Acréscimos		
					(=) Valor Cobrado		
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 272 JARDIM PAULISTA Guaira SP 14790-000 Sacador / Avalista						48.341.283/0001-61	
Ficha de Compensação						Autenticação Mecânica	



260

23/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:26:38
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399273784420000000625356101011899720000170000

BENEFICIARIO:

BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO

NOME FANTASIA:

BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO DE E

CNPJ: 29.763.498/0001-26

BENEFICIARIO FINAL:

BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO DE E

CNPJ: 29.763.498/0001-26

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 12.365
DATA DE VENCIMENTO 25/01/2025
DATA DO PAGAMENTO 23/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.700,00
VALOR COBRADO 1.700,00
=====

NR.AUTENTICACAO F.AA9.680.52A.D98.74E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	VALOR DA NOTA R\$ 1.500,00	NF-e Nº 000.026.945 SÉRIE: 1
---------------------	---	---	--------------------------------------	---



Eis Medical Com. e Locação de Equip. Ltda

Av. Silvio Della Rovere, 377 - CEP: 15061-580
Jardim Yolanda - São José do Rio Preto - SP
administracao@endocommedical.com.br
Tel: (17) 3225-6438

DANFE

Documento auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000.026.945

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3525 0129 7634 9800 0126 5500 1000 0269 4510 0000 0011

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

135250087518952 - 2025-01-10T16:20:24-03

CNPJ

29.763.498/0001-26

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647934618110

INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

24, 872

MUNICÍPIO

Guaira

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

FONE/FAX

00000000

UF

SP

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

CEP

14790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

10/01/2025

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

10/01/2025

HORA DE SAÍDA

16:21:22

FATURA/DUPLICATA

Número Data Vcto. Valor
001 25/01/2025 1.500,00

25102

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.500,00	270,00	0,00	0,00	1.500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			VAL. APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
			324,75	1.500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Frete				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL.UNIT.	VAL.TOT.	BC ICMS	VAL.ICMS	VAL.IPI	% ICMS	% IPI	V.AP.TRB.
002488	SR-2235150-S - FIO GUIA HIDROFÍLICO 0.035 x 150CM (Lote: 2405091). (Val. Lote: 08/05/2027) (Anvisa: 81901539008) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH)	90183929	100	5102	UN	1,0000	300,0000	300,00	300,00	54,00	0,00	18,00	0,00	64,95
2314	URH-10-BE06026 - CATETER URETERAL DUPLO J 6FR X 26CM - HIDROFÍLICO (Lote: BG01222044) (Val. Lote: 31/01/2026) (Anvisa: 81280319002) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH)	90183929	100	5102	UN	1,0000	400,0000	400,00	400,00	72,00	0,00	18,00	0,00	86,60
002438	SR-301130490 - Sonda Extratora de Cálculos NITINOL - HELICAL 3.0Fr x 90CM (Lote: BS00124038) (Val. Lote: 01/12/2026) (Anvisa: 81901539008) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH)	90183929	100	5102	UN	1,0000	800,0000	800,00	800,00	144,00	0,00	18,00	0,00	173,20

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Paciente: MATEUS PEREIRA SEPPE (Convenio: SUS) (Medico: ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO) (Di: 19/12/2024) (Local: C-263 STA C GUAIRA) (N Ped. Orig: 0000015983) - Produto destinado a conjuntivo final.

RESERVADO AO FISCO

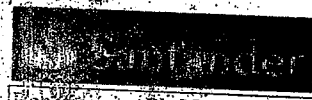
Data:

13/01/25

Nome:

Carla

262



Beneficiário: Bils Medical Com. E Locação De Equipamentos Ltda			Recibo do Sacado	
Avenida Silvio Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580			Agência / Código Beneficiário	Vencimento
Pagador: 29.763.498/0001-26			0037-0 / 02737442	25/01/2025
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Número do Documento	Nosso Número
			000026945	0000000253588
Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	(-) Desconto
R\$			1.500,00	
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Moeda Fiscal: 000026945 - 10/01/2025				
Código: SUS				
Local: Santa Casa de Misericórdia de Guairá				
Data: 19/12/2024				
Médico(a): ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO				
Paciente: MATEUS PEREIRA SEPPE				
Autenticação Mecânica				



[033-7]

Local de Pagamento						03399.27378 44200.000006 25358.801014 1 99720000150000			
Pagar preferencialmente no banco Santander						Vencimento			
Beneficiário: Bils Medical Com. E Locação De Equipamentos Ltda						25/01/2025			
Avenida Silvio Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580						Agência / Código Beneficiário			
Pagador: 29.763.498/0001-26						0037-0 / 02737442			
Data do Documento		Número do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número		
10/01/2025		000026945		DM	N	10/01/2025	0000000253588		
Carteira		Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento				
101		R\$			1.500,00				
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)						(-) Desconto			
Após o vencimento, cobrar multa de R\$150,00 e juros de R\$0,50 ao dia.						(+) Mora/ Multa			
Cobrar multa de 1% após 1 dia(s) do vencimento						(+) Outros Acréscimos			
Juros: 10% a.m.						(=) Valor Cobrado			
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA						48.341.283/0001-61			
24, 872 JARDIM PAULISTA Guairá SP 14790-000						Ficha de Compensação			
Pagador/ Avalista						Autenticação Mecânica			



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399273784420000000625358801014199720000150000

BENEFICIARIO:

BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO

NOME FANTASIA:

BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO DE E

CNPJ: 29.763.498/0001-26

BENEFICIARIO FINAL:

BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO DE E

CNPJ: 29.763.498/0001-26

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 12.366
DATA DE VENCIMENTO 25/01/2025
DATA DO PAGAMENTO 23/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.500,00
VALOR COBRADO 1.500,00
=====

NR.AUTENTICACAO B.146.912.71F.11F.816
=====

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.

VALOR DA NOTA	RS 1.700,00	NF-e	Nº 000.026.943
SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO	SÉRIE: 1		
DATA DE EMISSÃO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		
CEBIMENTO	DESTINATÁRIO		
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			

 endocom medical Bis Medical Com. e Locação de Equip. Ltda Av. Svydo Della Rivera, 377 - CEP: 15061-580 Jardim Yolandia - São José do Rio Preto - SP administracao@endocommedical.com.br Tel: (17) 3225-6438	DANFE Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.026.943 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3525 0129 7634 9800 0126 5500 1000 0269 4310 0000 0017 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250087474875 - 2025-01-10T16:15:56-03
INSCRIÇÃO ESTADUAL 647934618110	INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.	CNPJ 29.763.498/0001-26
DESTINATÁRIO/REMETENTE		

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 10/01/2025
ENDEREÇO R 24, 872	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 10/01/2025
MUNICÍPIO Guaira	FONE/FAX 00000000	UF SP	HORA DE SAÍDA 16:16:54
INSCRIÇÃO ESTADUAL			

Número	Data Vcto.	Valor
001	25/01/2025	1.700,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.700,00		306,00		0,00		0,00		1.700,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		1.700,00	
DESCONTO		0,00		0,00		VAL. APROX. TRIB.		368,05	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
RAZÃO SOCIAL		9-Sem Frete									
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO (Kg)		PESO LÍQUIDO (Kg)	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL. UNIT.	VAL. TOT.	BC ICMS	VAL. ICMS	VAL. IPI	% ICMS	% IPI	V. A. P. TRB.
002466	UR-2235150-4-FIO GUIA HIDROFÍLICO 0.035 x 150CM (Lote: 2405094) (Val. Lote: 08/05/2027) (Anvisa: 81901519009) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH)	90183929	100	5102	UN	2.0000	200,0000	400,00	400,00	72,00	0,00	18,00	0,00	86,60
002378	URH-10-BEQ6026 - CATETER URETERAL DUPLO J 6FR X 26CM - HIDROFÍLICO (Lote: BG01222044) (Val. Lote: 31/01/2026) (Anvisa: 81280319002) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH)	90183929	100	5102	UN	1,0000	400,0000	400,00	400,00	72,00	0,00	18,00	0,00	56,60
000359	UR-403595115 - BAINHA DE ACESSO URETERAL 3,5/11,5Fr x 35CM (Lote: WM20220727DRQ01) (Val. Lote: 01/09/2025) (Anvisa: 81280310012) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (TUSS: 78434840)	90183929	100	5102	UN	1,0000	900,0000	900,00	900,00	162,00	0,00	18,00	0,00	194,85

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

CONFERE COM ORIGINAL


DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (Paciente: ISABEL VÁTERIA DE OLIVEIRA PIMENTA) (Convenio: SUS) (Médico: ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO) (DL Orig.: 19/12/2024) (Local: C-263 STA C GUAIRA) (N Ped. Orig: 0000015981) Produto destinado a consumidor final.		LAÇADO Data: 13/01/25 Nome: Conler	



Beneficiário: Bls Medical Com. E Locação De Equipamentos Ltda Avenida Silvio Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580			Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442		Recibo do Sacado Vencimento 25/01/2025	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Número do Documento 000026943		Nosso Número 0000000253545	
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.700,00		(-) Desconto	
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	
Data Fiscal: 000026943 - 10/01/2025 Convenio: SUS Local Cirurgia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Data Cirurgia: 19/12/2024 Medic(o)a: ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO Paciente: ISABEL VALERIA DE OLIVEIRA PIMENTA Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA						
Autenticação Mecânica						

Corte Aqui



|033-7|

03399.27378 44200.000006 25354.501014 9 99720000170000

Local de Pagamento: Pagar preferencialmente no banco Santander						Vencimento 25/01/2025	
Beneficiário: Bls Medical Com. E Locação De Equipamentos Ltda Avenida Silvio Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580						Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442	
Data do Documento 10/01/2025		Número do Documento 000026943		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 10/01/2025	Nosso Número 0000000253545
Uso do Banco		Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.700,00	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o vencimento cobra: Multa de R\$170,00 e Juros de R\$0,56 ao Dia. Cobrar Multa de 1% após 1 dia(s) do vencimento Juros: 10% a.m.							(-) Desconto
							(+) Mora/ Multa
							(+) Outros Acréscimos
							(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24, 877 JARDIM PAULISTA Guaira SP 14790-000							48.341.283/0001-61
Sacador / Avalista							Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399273784420000000625354501014999720000170000

BENEFICIARIO:

BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO

NOME FANTASIA:

BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO DE E

CNPJ: 29.763.498/0001-26

BENEFICIARIO FINAL:

BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO DE E

CNPJ: 29.763.498/0001-26

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 12.367
DATA DE VENCIMENTO 25/01/2025
DATA DO PAGAMENTO 23/01/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.700,00
VALOR COBRADO 1.700,00
=====

NR.AUTENTICACAO F.B7F.DA4.485.3EB.CC0

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

CPF/CNPJ do Empregador
48.341.283

Nome/Razão Social do Empregador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Pagar este documento até
23/01/2025

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125012350688543-5

Tag
48341283 13/2024 MENSAL

Valor a recolher
42.217,61

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
13º/2024	261	40.010,92	0,00	0,00	2.206,69	42.217,61
Total Geral:		40.010,92	0,00	0,00	2.206,69	42.217,61

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

Observações

Data de geração da Guia: 23/01/2025 às 14:36:11 - Página 1/ 1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.26.38
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250123180618299476284
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$42.217,61
TARIFA: R\$0,00
DATA: 23/01/2025 - 16:13:10
COD PRODUTO: c736dcf6b9de411b87cd82141fa3c753
DEVEDOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ DO DEVEDOR: 48.***.***/*-61

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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: 23/01/2025 - 16:13:11

DOCUMENTO: 012368
AUTENTICACAO SISBB: 3.F8F.F09.B2F.42D.ABA

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.

PM DE IPUÃ - SP
PREF. MUNIC. DE IPUÃ - SP
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local de Prestação IPUA - SP
-------------------------------	--------------------	--	------------------------------

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	20/12/2024	



Número da NFS-e
81
Código de Verificação de Autenticidade
554SUM383
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/12/2024 às 11:30:01
Chave de Acesso
78041RXBVXCC91OHC8MLZV0A3KWHRW9

Para certificação da autenticidade acesse
<http://187.32.255.145:1962/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
34.970.629/0001-86	425464271	1.121.3730	000011914	JESSICA ALINE MAGALHAES TIZOLIM-ME
Logradouro	Complemento		Bairro	
ANTONIO DIAS DE ALMEIDA, 442			OLHOS D AGUA	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14610-000	IPUÃ-SP	0093123827		

TOMADOR DE SERVIÇOS

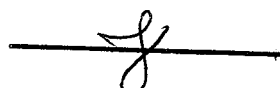
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Logradouro	Complemento		Bairro
R 24, 872	0		NÃO INFORMADO
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAIRA - SP	3517408	00 00000000

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS DE FONAUDIOLOGIA MÊS 11/2024.	3.811,50	R\$ 3.811,50

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

CONFERE COM ORIGINAL



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.08

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,01%	00000400000008	8850006		

Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.811,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.811,50	R\$ 76,61	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.811,50

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE JESSICA ALINE MAGALHAES TIZOLIM-ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 81 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 554SUM383.

Data

CPF/RG

Assinatura

270



Consultas - Emissão de comprovantes

G3362416510113941
24/01/2025 16:59:11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.59.11
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250124140644371314609
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.811,50
TARIFA: R\$10,00
DATA: 24/01/2025 - 16:54:27

PAGO PARA: Jessica A M Tizolim
CPF: ***.754.388-**
CHAVE PIX: 36875438895
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2082 - CONTA: 0000000000010003393
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

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: 24/01/2025 - 16:54:28

DOCUMENTO: 012401
AUTENTICACAO SISBB: 0.5E3.DD0.88A.9F8.2DA

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: 24/01/2025 VALOR TOTAL: R\$ 3.983,44 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.279.830

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.279.830
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

3125 0109 1827 2500 0112 5500 1000 2798 3011 4998 1084

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

131256437452094 - 24/01/2025 18:36:13

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

24/01/2025

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

24/01/2025

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

24/01/2025

Valor

R\$ 3.983,44

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
3.983,44	478,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.983,44
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	192,21	1.097,28	0,00	3.983,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RONDOLOG TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

17.915.300/0001-01

ENDEREÇO

ESTR FERNANDO NOBRE 1080 , 1800

MUNICÍPIO

COTIA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

13

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

1290/1216

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

108,485

PESO LÍQUIDO

108,485

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
197273	AG. DESC 13 X 4,5 CX C/100 - SR Lote: 697C5 Dt. Fabricacao: 01/07/2024 Dt. Validade: 01/07/2029 pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	90183910	000	6108	CX	10,0000	5,8910	58,91	58,91	7,07		12,00	
197274	AG. DESC 25 X 07 CX C/100 - SR Lote: 987C5 Dt. Fabricacao: 01/11/2024 Dt. Validade: 01/11/2029 pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	90183219	000	6108	CX	50,0000	5,5648	278,24	278,24	33,39		12,00	
197393	AG. DESC 30 X 07 CX C/100 - SR Lote: 826C5 Dt. Fabricacao: 21/08/2024 Dt. Validade: 01/08/2029 pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	90183910	000	6108	CX	50,0000	5,0636	253,18	253,18	30,38		12,00	
212514	EQUIPO MACROG .C/INJ LAT- FLEX- ENTRADA AR E FILT - L.SLIP - INJEX Lote: 20240406 Dt. Fabricacao: 01/04/2024 Dt. Valid pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=152,42 vICMSUFRemet=0,00	90189010	000	6108	UN	3.000,0000	0,8468	2.540,40	2.540,40	304,85		12,00	
189986	SERINGA DESC S/AG 03ML BICO LISO - SR Lote: SL Dt. Fabricacao: 30/01/2021 Dt. Validade: 01/04/2029 pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	90183119	000	6108	UN	2.000,0000	0,0948	189,60	189,60	22,75		12,00	
202994	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 8,0 WELL LEAD Lote: 2403010846 Dt. Fabricacao: 09/03/2024 Dt. Validade: 01/03/2029 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=5,97 vICMSUFRemet=0,00	90183929	000	6108	UN	30,0000	3,3153	99,46	99,46	11,94		12,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1.097,28 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 1145742 Vendedor: 558 - Usuário: CAROLINA DAV: 1553332 Valor do ICMS Uf Destinatario: R\$192,21. - Contribuinte substituto com IE no - OPERAÇÃO CONTRATADA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL. Cod Cliente 11165. DAV -: 1553332

RESERVADO AO FISCO

272

Impresso em 06/02/2025 as 11:06:28

Gerado em www.fisist.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.279.830
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3125 0109 1827 2500 0112 5500 1000 2798 3011 4998 1084

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

VENDA

DN

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0010511450001

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

131256437452094 - 24/01/2025 18:36:13

09.182.725/0001-12

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

[illegible]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.58.26
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250124192540657783084
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.983,44
TARIFA: R\$10,00
DATA: 24/01/2025 - 16:54:37

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 BBDPJ.

Notificacao enviada em: 24/01/2025 - 16:54:38

=====

DOCUMENTO: 012402
AUTENTICACAO SISBB: 0.F09.07B.B91.F92.483

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.58.26
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250124192621348545043
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$636,00
TARIFA: R\$6,29
DATA: 24/01/2025 - 16:54:46

PAGO PARA: HdI Logistica Hospitalar Ltda
CNPJ: 11.872.656/0002-00
CHAVE PIX: 11872656000200
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 4247 - CONTA: 0000000000130047949
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: 24/01/2025 - 16:54:47

=====

DOCUMENTO: 012403
AUTENTICACAO SISBB: 3.249.CA0.97F.FAC.C0C

=====

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 PONTAMED FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/01/2025 VALOR TOTAL: R\$ 2.653,40 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA R24, 872 JARDIM PAULISTA Guaira-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.296.800

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PONTAMED FARMACEUTICA LTDA

RUA ARNALDO JANSSEN, 1452

CARA-CARA - 84032-300

Ponta Grossa - PR Fone/Fax: 4221015151

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.296.800

Série 001

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4125 0102 8166 9600 0154 5500 1000 2968 0015 1184 3230

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

141250028110643 - 27/01/2025 15:15:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Adquirida Terc

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9018057929

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

816015481114

CNPJ

02.816.696/0001-54

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

27/01/2025

ENDEREÇO

RUA R24, 872

Bairro / Distrito

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Guaira

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

27/01/2025

Valor

R\$ 2.653,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.653,40	269,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.653,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	248,99	518,65	0,00	2.653,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

44.914.992/0017-03

ENDEREÇO

RUA DAS INDUSTRIAS 226 SALA 2 CIDADELA 86072100

MUNICÍPIO

Londrina

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

6,000

PESO LÍQUIDO

6,000

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
101076	CEFTAZIDIMA 1G S/D NOME COMERCIAL: CEFZIMA - FABRICANTE: BIOCHIMICO Lote 010001 Qtde: 50,00 Fabr. 01/07/2023 Venc. 30/06/2025 PMC: 0.00 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=104,04 vICMSUFRemet=0,00	30042059	300	6108	F/A	50,0000	12,1880	609,40	609,40	24,38		4,00	
105264	QUETIAPINA 25MG (C1) (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: GEOLAB Lote 2415049 Qtde: 500,00 Fabr. 25/10/2024 Venc. 31/10/2026 PMC: 0.00 pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=0,00 vICMSUFRemet=0,00	30049079	000	6108	CMP	500,0000	0,1260	63,00	63,00	7,56		12,00	
101075	CEFTAZIDIMA 1G S/D NOME COMERCIAL: CEFTAZIDON - FABRICANTE: BLAU Lote 24110081 Qtde: 140,00 Fabr. 19/09/2024 Venc. 30/09/2026 PMC: 0.00 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=144,95 vICMSUFRemet=0,00	30042059	500	6108	F/A	140,0000	14,1500	1.981,00	1.981,00	237,72		12,00	
<div><div>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL (X) MUNICIPAL</div><div>CONFERE COM ORIGINAL</div></div>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 48341283000161-RUA R24, 872 - JARDIM PAULISTA Guaira - SP

RESERVADO AO FISCO

Inf. Contribuinte: 16#PickList: 53876#Numero do pedido: 157335 *** LOCAL DE ENTREGA *** ENTREGA - RUA R24, 872, JARDIM PAULISTA Guaira / SP CEP: 14790000 Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com

Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 518,65

277

Impresso em 06/02/2025 as 11:07:18

Gerado em www.fisist.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.59.11
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250124192722212536757
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.653,40
TARIFA: R\$0,00
DATA: 24/01/2025 - 16:54:56

PAGO PARA: Pontamed Farmaceutica Ltda
CNPJ: 2.816.696/0001-54
CHAVE PIX: 02816696000154
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0030 - CONTA: 0000000000000110604
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: 24/01/2025 - 16:54:57

=====

DOCUMENTO: 012404
AUTENTICACAO SISBB: F.AB5.4AA.A10.537.1B1

=====

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.



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Data Emissão 31/01/2025	Hora Emissão 11:15	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA	
	Código Autenticidade 264X.7991.6982.7700499-T		Número da Nota 462300	Série da Nota
			Número RPS 0026719452	Série RPS RP

Prestador de Serviços ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A. ALAMEDA XINGU , 512 - Andar 3°,4°,16° ALPHAVILLE CENTRO INDUST E EMPR / ALPHAVILLE CEP 06455-030 - BARUERI - SP CNPJ/CPF 04.740.876/0001-25 Telefone	Inscrição Municipal 4.44096-8 e-mail
--	---


Nome Tomador de Serviços SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CPF/CNPJ 48.341.283/0001-61	
Endereço RUA 24, 872		Complemento	
CEP 14790-000	Bairro JARDIM PAULISTA	Cidade Guaíra	UF SP
E-mail FINANCEIRO@SANTACASADEGUAIRA.COM.BR			
Qlde 1	Descrição do Serviço AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER	Código Serviço 100203219	Aliquota 2,00
		Valor Unitário 17,60	Valor Total 17,60

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

ALELO ALIMENTACAO = R\$ 44.600,00
 TOTAL DE TARIFA = R\$ 17,60
 TOTAL DE IMPOSTOS = R\$ 0,26
 VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 44.617,60
 Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15.

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

CONFERE COM ORIGINAL



VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 44.600,00	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
---	--

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,26	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA		44.617,60
----------------------------	--	------------------

Fatura Nº 287194	Valor da Fatura R\$ R\$ 44.617,60	Forma Pagamento Vcto=31/01/2025
----------------------------	---	---

Valor por Extensão quarenta e quatro mil seiscentos e dezessete reais e sessenta centavos

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Código Autenticidade 264X.7991.6982.7700499-T
--	---

RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota 462300	Série da Nota 279
Local _____ Data _____ Assinatura _____		

1010 22-15

Recibo do Sacado

BANCO BRADESCO
S.A.

237-2

23792.37403.90302.291092.46018.139702.1.99780004461760

Cedente Alelo S.A.			Vencimento 31/01/2025	
Agência / Cód. Beneficiário 23744 / 181397-8	Número do Documento 48341283	Carteira / Nosso Número 9 / 3022910946-3	(=) Valor do Documento R\$ 44.617,60	
Pedido(s)			Cobrança: 46397602	
Número do Pedido 56475826	Beneficiário 223	CNPJ Faturamento 48341283000161	Data Disponibilização 01/02/2025	Valor Total R\$ 44.600,00
Serviço(s)				
Número da Cobrança 46397602	Descrição Reemissão de cartão	Quantidade 4	Valor Unitário 4.40	Valor Total R\$ 17,60
Sacado SANTA CASA DE MISER RUA 24 872, Guaíra - SP			-----Autenticação Mecânica-----	
Sacado/Avalista:			Código de baixa	

BANCO BRADESCO
S.A.

237-2

23792.37403.90302.291092.46018.139702.1.99780004461760

Local de Pagamento Pagavel em qualquer Banco ate o vencimento.					Data de Vencimento 31/01/2025
Cedente Alelo S.A.					Agência/Código Beneficiário 23744 / 181397-8
CNPJ: CHEQUE estarão sujeitos à compensação bancária.					
Data de emissão 27/01/2025	Num. do Doc. 48341283	Espécie doc CNPJ	Aceite N	Data do Processamento 27/01/2025	Carteira/Nosso Número 9 / 3022910946-3
Uso do Banco 08650	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 44.617,60
Beneficiário A partir de Julho/2017 os boletos serão registrados conforme cronograma da CIP. O pagamento poderá ser efetuado até 15 dias após a data de vencimento, após esta data será cancelado automaticamente e					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado R\$ 44.617,60
Banco Não cobrar multa e juros após vencimento. Não receber após 15 dias da data do vencimento					
Sacado SANTA CASA DE MISER RUA 24 872, Guaíra - SP					
Sacado/Avalista:					Código de baixa 280





Emissão de comprovantes

G3332716240328181
27/01/2025 16:31:15

27/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:31:15
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792374039030229109246018139702199780004461760
BENEFICIARIO:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO

NOME FANTASIA:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CNPJ: 04.740.876/0001-25

BENEFICIARIO FINAL:

ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA

CNPJ: 04.740.876/0001-25

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISER

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 12.701

DATA DE VENCIMENTO 31/01/2025

DATA DO PAGAMENTO 27/01/2025

VALOR DO DOCUMENTO 44.617,60

VALOR COBRADO 44.617,60

NR.AUTENTICACAO 9.AFD.03A.771.F11.278

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.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	Nº DO RECIBO	SERIE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	57960/1	01
	MATRICULA (CPF/CNPJ)	
	48341283000161	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DE: **R\$ 5.133,00** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 177 EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA G.O 12/2024

(Cinco Mil , Cento e Trinta e Três Reais

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 7.080,00
R\$ 7.080,00	0,00%	R\$ 0,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 17041035938			INSS:	R\$ 0,00
CPF: 05688275898			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 1.947,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
			VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.133,00
			VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
LOCALIDADE	DATA		ASSINATURA	
GUAIRA	27/01/2025		NOME COMPLETO	PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	Nº DO RECIBO	SERIE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	57960/1	01
	MATRICULA (CPF/CNPJ)	
	48341283000161	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DE **R\$ 5.133,00** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 177 EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA G.O 12/2024

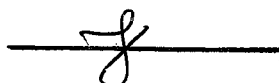
(Cinco Mil , Cento e Trinta e Três Reais

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 7.080,00
R\$ 7.080,00	0,00%	R\$ 0,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 17041035938			INSS:	R\$ 0,00
CPF: 05688275898			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 1.947,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
			VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.133,00
			VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
LOCALIDADE	DATA		ASSINATURA	
GUAIRA	27/01/2025		NOME COMPLETO	PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

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

CONFERE COM ORIGINAL



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.31.15
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250127190955106084530
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$5.133,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 27/01/2025 - 16:23:47

=====

PAGO PARA: Paulo Tarso Calil
CPF: ***.882.758-**
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 00000000000000102890
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 27/01/2025 - 16:23:47

=====

DOCUMENTO: 012702
AUTENTICACAO SISBB: B.F82.592.F7F.272.BAD

=====

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.

1010 23-7

 CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 CEP 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS / SP Telef./Fax: 19 3273-7199	FATURA DE LOCAÇÃO	Nº 2.703
	CNPJ 07.014.318/0003-32	
Natureza de Operação LOCAÇÃO		Inscrição Municipal 1454960

Destinatário

Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61		Data da Emissão 27/12/24
Endereço RUA 24, 872		Bairro / Distrito JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	Data Saída / Entrada
Município GUAIRA	Fone / Fax 5517992309765	UF SP	Inscr. Estadual ISENTO	Hora da Saída

Fatura

Cond. pagto. 30 Dias											
NÚMERO 2703/1	VENCIMENTO 27/01/25	VALOR 2.500,00	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
Endereço de Cobrança / Praça de Pagamento Rua 24, 872 - JARDIM PAULISTA - - 14790-000 - Guaira-SP											

Descrição	Unid.	Qtde.	Preço Unit.	Preço Total
EQUIPAMENTOS FORNECIDOS EM: DEZEMBRO DE 2024	UN	1,00	2.500,00	2.500,00
Valor Total da Nota			2.500,00	

Fatura de Locação Nº 2.703	RECEBEMOS DE CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. OS ITENS CONSTANTES NESTA FATURA DE LOCAÇÃO.	
	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DO RECEBIMENTO

Pedido	Produto	Série	Dt Entrega	Dt Retirada	Vir Mensal	Dias/Qty	Valor
548	SISTEMA DE ANALISE CELULAR DXH 500	B8020068	16/02/23		2.000,00	26/1	2.000,00
549	BIOCON READER - 300 (P)	32220456	16/02/23		250,00	26/1	250,00
550	FINECARE FIA METER PLUS	FS1132102201600-1-SN	16/02/23		250,00	26/1	250,00

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

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

CONFERE COM ORIGINAL





Consultas - Emissão de comprovantes

G3372814132540381
28/01/2025 14:18:45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.18.47
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020250128112356691216305
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.500,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 28/01/2025 - 14:09:27

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

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

Notificacao enviada em: 28/01/2025 - 14:09:27

DOCUMENTO: 012801

AUTENTICACAO SISBB: F.484.721.997.A85.6A9

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.



MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Nota Nº - Série
0000000300 - 1

Autenticidade
HFHZ5RYX

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data da Emissão: **27/01/2025**

Data do Serviço: **27/01/2025**

Competência: **01/2025**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **CLINICA MEDICA COELHO E FURLAN LTDA**

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: **11.969.690/0001-08** IM: **41270**

IE: **isento**

TELEFONE: **1733026161**

Endereço: **4,776 - CENTRO**

CEP: **14780-005**

Cidade: **BARRETOS**

UF: **SP**

Email: **fiscal@mecacontabilidade.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

Nome Fantasia:

CNPJ/CPF: **48.341.283/0001-61** IM:

IE: **204.339.120.115**

TELEFONE: **1733255555**

Endereço: **RUA R 24 ,872 - JARDIM PAULISTA**

CEP: **14790-000**

Cidade: **GUAIRA**

UF: **SP**

Email: **financeiro@santacasadeguaira.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Página 1 de 1

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE ULTRASSONOGRAFIA REF 552 EXAMES REALIZADOS NO MÊS DE 12/2024 VALOR R\$ 31.207,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE TOMOGRAFIA 549 EXAMES REALIZADOS NO MÊS DE 12/2024 VALOR R\$ 64.963,15

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

CONFERE COM ORIGINAL

Processo executado por: **172.16.20.60**

Valor Aproximado dos Tributos (Lei nº 12.741/2012): **R\$ 13.781,18**

Consulte a autenticidade desta Nota através do site:
barretos.sigiss.com.br

Situação de Tributação do ISSQN

Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres.

INSS(R\$)
0,00

IR(R\$)
1.442,55

PIS(R\$)
625,10

COFINS(R\$)
2.885,10

CSLL(R\$)
961,70

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN.

DEDUÇÕES/ABATIMENTOS(R\$)
0,00

BASE DE CÁLCULO(R\$)
96.170,15

ALÍQUOTA(%)
3,0000

VALOR ISS(R\$)
2.885,10

VALOR TOTAL(R\$)
96.170,15

VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 90.255,70

286



Consultas - Emissão de comprovantes

G3312910024516511
29/01/2025 10:09:37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.09.38
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250129114800440429169
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$90.255,70
TARIFA: R\$10,00
DATA: 29/01/2025 - 09:28:38

PAGO PARA: Clinica Medica Coelho e Furlan Ltda
CNPJ: 11.969.690/0001-08
CHAVE PIX: 11969690000108
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0820 - CONTA: 0000000000130010337
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: 29/01/2025 - 09:28:39
=====

DOCUMENTO: 012901
AUTENTICACAO SISBB: C.F30.475.AC1.769.FBC
=====

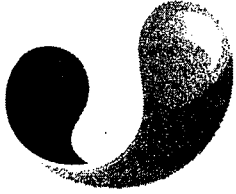
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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.



**Outsourcing
Terceirização
Venda
Locação e Serviços**

LEXMARK

**NANCI E BARROS COMERCIO VAREJISTA DE MAQUINAS
FOTOCOPIADORAS LTDA ME CNPJ 65.875.031/0001-31 SEDE RUA THOMAZ NOGUEIRA
GAIA 1732 CEP 14020-290**

**LOCATÁRIO:
SANTA CASA DE MISER. DE GUAIRA
CNPJ 48.341.283/0001-61
RUA 24, 872 - CEP 14790-000 GUAIRA, SP**

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

CONFERE COM ORIGINAL

**PERIODO DE: 15/11 15/12
BOLETO BANCARIO: PREMIER FOMENTO
VENCIMENTO: 25/01
VALOR 7.100.00 numero fatura 58.12**

Discriminação: DECLARAÇÃO PARA LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS Conforme a lista de serviços que se trata a Lei Complementar Nº 116/2003, o Legislador Federal deixou de tributar o ISS sobre Locação de Bens Móveis, desobrigando a emissão de Nota Fiscal.

Bradesco | 237-2 | Boleto com encargos somente para pagamento em 29/01/2025

Local de Pagamento						Vencimento	
Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco expresso						29/01/2025	
Beneficiário						Agência/Código do Beneficiário	
PREMIER FOMENTO E TECN DE ATIVOS LTDA CNPJ 16.646.391/0001-56						03890-3/0011001-9	
Data do Documento		Numero do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	
16/12/2024		58.12		DS	Não	17/12/2024	
Uso do Banco	Cip	Cart.	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	Cart./Nosso Número	
		09	R\$		X	09/43520000069-1	
Segunda via de boleto emitido a pedido do PAGADOR						1(-) Valor do Documento	
Instruções (todas as informações deste boleto são responsabilidade do Beneficiário)						7.100,00	
						2(-) Desconto/Abatimento	
						3(-) Outras Deduções	
						4(+) Mora/Multa	
						113,60	
						5(+) Outros acréscimos	
						6(=) Valor cobrado	
						7.213,60	
Pagador STA CASA DE MISER. DE GUAIRA CNPJ 48.341.283/0001-61							
RUA 24, 872 - CEP 14790-000 GUAIRA, SP							
Beneficiário final NENCI E BARROS - COM VAR DE MAQ FOT LTDA CNPJ 65.875.031/0001-31							
R THOMAZ NOGUEIRA GAIA, 1732 - CEP 14020-290 RIBEIRAO PRETO, SP							
Autenticação mecânica							

Bradesco | 237-2 | Boleto com encargos somente para pagamento em 29/01/2025

Local de Pagamento						Vencimento	
Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação						29/01/2025	
Beneficiário						Agência/Código do Beneficiário	
PREMIER FOMENTO E TECN DE ATIVOS LTDA CNPJ 16.646.391/0001-56						03890-3/0011001-9	
Data do Documento		Numero do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	
16/12/2024		58.12		DS	Não	17/12/2024	
Uso do Banco	Cip	Cart.	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	Cart./Nosso Número	
		09	R\$		X	09/43520000069-1	
Segunda via de boleto emitido a pedido do PAGADOR						1(-) Valor do Documento	
Todas as informações deste boleto são de responsabilidade exclusiva do Beneficiário						7.100,00	
						2(-) Desconto/Abatimento	
						3(-) Outras Deduções	
						4(+) Mora/Multa	
						113,60	
						5(+) Outros acréscimos	
						6(=) Valor cobrado	
						7.213,60	
Pagador STA CASA DE MISER. DE GUAIRA CNPJ 48.341.283/0001-61							
RUA 24, 872 - CEP 14790-000 GUAIRA, SP							
Beneficiário final NENCI E BARROS - COM VAR DE MAQ FOT LTDA CNPJ 65.875.031/0001-31							
R THOMAZ NOGUEIRA GAIA, 1732 - CEP 14020-290 RIBEIRAO PRETO, SP							
Autenticação mecânica Ficha de Compensação							



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.50
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250129193258266127986
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$7.100,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 29/01/2025 - 16:47:52

PAGO PARA: Premier Fomento e Tecnologia de Ativ
CNPJ: 16.646.391/0001-56
CHAVE PIX: 16646391000156
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0680 - CONTA: 0000000000001780018
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: 29/01/2025 - 16:47:53

=====

DOCUMENTO: 012902
AUTENTICACAO SISBB: 6.DBD.714.E48.DFE.91C

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Nº 817078
SÉRIE 1

SUPERMED

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

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 817078
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3125 0111 2060 9900 0107 5500 1000 8170 7810 0234 9001

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 não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131256443193440 28/01/2025 15:21:28

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
28/01/2025

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 28/01/2025 1.785,06

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.785,06
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	1.785,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUIÇÃO 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 11	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 26,80	PESO LÍQUIDO 26,80

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
22009	FRASCO P/DRENAGEM TORAX C/EXTENSÃO EST. 1000ML-BIOTEC (Fornecedor: 7710, Lote: 24/ A02190, Qtde: 14, Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/2027 / Fornecedor: 7710, Lote: 24/A02191, Qtde: 36, Data Fab: 01/0- 5/2024, Data Val: 31/05/2027)	90183929	040	6108	UND	50	14,7128	735,64			0,00		0,00
22010	FRASCO P/DRENAGEM TORAX C/EXTENSÃO EST. 2000ML-BIOTEC (Fornecedor: 7710, Lote: 24/ A03224, Qtde: 50, Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/2027)	90183929	040	6108	UND	50	20,9884	1.049,42			0,00		0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC.1149513 ||#R50P0V3 R50P0V6 R4P1V2 #||
ITEM 2 Isento de ICMS conf. Conv. 1 de 02/03/99, prorrogado ate 30/09/2019
ITEM 1 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
Pedido: 787643
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 48341283000161)
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 6 Cubagem: 0,65
Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

291

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.50
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250129193145768454679
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.785,06
TARIFA: R\$10,00
DATA: 29/01/2025 - 16:48:11

PAGO PARA: Supermed Comercio e Importacao de Pr
CNPJ: 11.206.099/0001-07
CHAVE PIX: 112060999000107
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: 29/01/2025 - 16:48:12

=====

DOCUMENTO: 012903
AUTENTICACAO SISBB: 1.F76.688.D47.2A9.7D2

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 MUNICIPAL DE FRUTAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

335/Nfe



Número / Série 335 / Nfe Emissão 29/01/2025 17:21:51 Incidência Frutal (MG) ISS a reter Não
Prest. do Serviço 29/01/2025 Código de verificação 10EV.9BIE.2WDM.GC2C Exigibilidade Exigível RPS

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: PEDRO SANT'ANNA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 41.206.885/0001-67 Reg.: Faturamento
Endereço: Av. CORONEL DELFINO NUNES, 950 SALA B - Bairro: CENTRO (BAIRRO) - Cep: 38200050
Telefone: 999752702 Município: Frutal - MG País: Brasil
Insc. Mun.: 116539 Cod. Mob.: 908220 Insc. Est.:
Email:
Nome Fant.: PEDRO SANT'ANNA SERVICOS MEDICOS

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CPF / CNPJ: 48.341.283/0001-61 Reg.:
Endereço: R. 24, 872 - Bairro: JARDIM PAULISTA - Cep: 14790-000
Telefone: Município: Guaira - PR País: Brasil
Insc. Mun.: Insc. Est.: ISENT0
Email:

Código do Serviço/Atividade

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES. (2,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
REFERENTE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO OTORRINOLARINGOLOGIA MÊS 12/2024	R\$ 6.800,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota (%)
6.800,00	136,00	0,00	6.800,00	2,00 %
Outras Retenções(R\$)	Desconto Incondicional(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 6.800,00	
0,00	0,00			

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:PERFRAN GESTAO ADMINISTRATIVA LTDA

Recebi(emos) de PEDRO SANT'ANNA SERVICOS MEDICOS LTDA, os serviços constantes da nota fiscal Nº 335, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/10EV.9BIE.2WDM.GC2C>

Data: / /

Assinatura:

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

CONFERE COM ORIGINAL



Consultas - Emissão de comprovantes

G3363016328830831
30/01/2025 16:37:21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.21
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250130181757621015070
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$6.800,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 30/01/2025 - 16:25:50

PAGO PARA: Pedro Sant'Anna Servicos Medicos
CNPJ: 41.206.885/0001-67
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICO08 S.A.
AGENCIA: 3120 - CONTA: 0000000000000052582
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 30/01/2025 - 16:25:51

DOCUMENTO: 013001
AUTENTICACAO SISBB: 4.102.07E.B91.DCC.E40

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

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

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

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

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



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

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

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 13:47:51 do dia 24/01/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 23/07/2025.

Código de controle da certidão: **944D.FA20.8520.ECE1**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICIPIO DE GUAIRA

Av. Gabriel Garcia Leal, 676 - MARACA - GUAIRA

CNPJ: 48.344.014/0001-59



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

Código de Cadastro

000740419

Contribuinte

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Logradouro

Rua 24

Bairro

PARQUE PARANOIA

Cidade

GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Número

Complemento

872

CEP

14790000

UF

SP

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

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

Emitida às 14:43:56 do dia 24/01/2025

Válida até 23/02/2025

Código de Controle da Certidão/Número B67A874F9DBDFE85

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 25010848055-98

Data e hora da emissão 24/01/2025 13:47:07

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: 18/01/2025 a 16/02/2025

Certificação Número: 2025011802070377029894

Informação obtida em 24/01/2025 13:45:53

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

298



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°: 4478766/2025

Expedição: 24/01/2025, às 13:46:25

Validade: 23/07/2025 - 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: 257 Origem: Gestão de Guias
 Vencimento da Guia: 20/01/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 70.127,85
 Número da Guia: 0125011048680751-3 Data Emissão: 10/01/2025 15:03:43 (Brasília) Emitida por: 48.341.283/0001-61 - SANTA CASA DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 48.341.283/0001-61			Tomador: Sem Tomador										
Comp. Aplicação	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo	Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2024	ADRIANA APARECIDA DA SILVA	0000300288	928.358.588-88	101	2001/2025	Mensal		3.250,08	280,00	0,00	0,00	0,00	280,00
12/2024	ADRIANA CRISTINA BORGES LEITE	0000300510	258.942.788-01	101	2001/2025	Mensal		1.238,52	99,08	0,00	0,00	0,00	99,08
12/2024	ADRIANA CRISTINA FICHER VILELA	0000300001	308.016.318-12	101	2001/2025	Mensal		1.851,21	148,09	0,00	0,00	0,00	148,09
12/2024	ADRIANE CRISTINA VICENTINE RAFACHINE	0000300177	800.477.831-04	101	2001/2025	Mensal		3.701,03	298,08	0,00	0,00	0,00	298,08
12/2024	ADRIELE MENDES FERREIRA	0000300533	415.488.048-39	101	2001/2025	Mensal		3.631,84	290,53	0,00	0,00	0,00	290,53
12/2024	ADRIELI DE ALMEIDA GOMES	0000100224	451.409.848-57	101	2001/2025	Mensal		3.888,83	311,09	0,00	0,00	0,00	311,09
12/2024	ALANA GARCIA LEAL LELIS	0000300150	318.735.488-08	101	2001/2025	Mensal		4.981,17	398,49	0,00	0,00	0,00	398,49
12/2024	ALANITA DA SILVA	0000300317	341.724.008-50	101	2001/2025	Mensal		2.109,53	168,76	0,00	0,00	0,00	168,76
12/2024	ALESSANDRA RIBEIRO DE CARVALHO	0000300522	198.414.088-47	101	2001/2025	Mensal		2.089,79	167,88	0,00	0,00	0,00	167,88
12/2024	ALEXIA TALITA VAN GIANONI	0000300608	485.755.648-03	101	2001/2025	Mensal		3.701,03	298,08	0,00	0,00	0,00	298,08
12/2024	ALIER CARLOS DE FREITAS	0000300040	301.551.018-54	101	2001/2025	Mensal		7.518,90	601,50	0,00	0,00	0,00	601,50
12/2024	ALINE CRISTINA LOPES PEREIRA DA SILVA	0000300552	101.854.538-30	101	2001/2025	Mensal		3.284,78	262,78	0,00	0,00	0,00	262,78
12/2024	ALINE DE MELO	0000300106	304.218.158-38	101	2001/2025	Mensal		5.794,88	463,57	0,00	0,00	0,00	463,57
12/2024	ALINE DE OLIVEIRA MARTINS	0000100262	418.031.718-94	101	2001/2025	Mensal		2.543,23	203,45	0,00	0,00	0,00	203,45
12/2024	ALINE LUIZA DA SILVEIRA COSTA	0000300290	370.883.778-88	101	2001/2025	Mensal		3.271,83	261,73	0,00	0,00	0,00	261,73
12/2024	ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES	0000300020	389.482.128-75	101	2001/2025	Mensal		3.250,08	260,00	0,00	0,00	0,00	260,00
12/2024	AMANDA PAULINO GONCALVES	0000300678	346.955.158-81	101	2001/2025	Mensal		3.284,78	262,78	0,00	0,00	0,00	262,78
12/2024	ANA CARLA DE ANDRADE NOGUEIRA	0000300804	464.159.318-30	101	2001/2025	Mensal		4.315,17	345,21	0,00	0,00	0,00	345,21
12/2024	ANA CAROLINA MEZUNOTO MINODA DE OLIV	0000300090	288.250.988-78	101	2001/2025	Mensal		5.007,30	400,58	0,00	0,00	0,00	400,58
12/2024	ANA ELIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA	0000100195	318.888.738-88	101	2001/2025	Mensal		2.078,76	168,30	0,00	0,00	0,00	168,30
12/2024	ANA LAURA BATISTA OLIVEIRA	0000300802	401.288.688-29	101	2001/2025	Mensal		3.280,08	260,00	0,00	0,00	0,00	260,00
12/2024	ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA	0000300409	580.337.218-45	101	2001/2025	Mensal		3.328,04	268,08	0,00	0,00	0,00	268,08
12/2024	ANA PAULA BEMFICA	0000100229	340.433.788-31	101	2001/2025	Mensal		2.172,15	173,77	0,00	0,00	0,00	173,77
12/2024	ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES	0000100243	322.878.728-00	101	2001/2025	Mensal		3.701,03	298,08	0,00	0,00	0,00	298,08
12/2024	ANA PAULA DE SOUZA	0000300227	288.317.288-33	101	2001/2025	Mensal		3.631,84	290,53	0,00	0,00	0,00	290,53
12/2024	ANDREA APARECIDA PIRES CHAVES DE MO	0000300829	332.011.088-36	101	2001/2025	Mensal		3.620,48	305,83	0,00	0,00	0,00	305,83
12/2024	ANDREA APARECIDA BORGES	0000300083	328.873.548-97	101	2001/2025	Mensal		3.588,30	287,08	0,00	0,00	0,00	287,08
12/2024	ARIANE MENDES DO CARMO	0000300594	371.044.288-08	101	2001/2025	Mensal		3.250,08	260,00	0,00	0,00	0,00	260,00
12/2024	BARBARA KOL DE LIMA	0000300492	413.488.858-80	101	2001/2025	Mensal		4.008,83	320,69	0,00	0,00	0,00	320,69
12/2024	BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES	0000300055	381.827.828-40	101	2001/2025	Mensal		7.528,82	602,28	0,00	0,00	0,00	602,28
12/2024	CAMILA DANIELI LOPES JACOMINI	0000300323	327.873.378-24	101	2001/2025	Mensal		5.815,17	465,21	0,00	0,00	0,00	465,21
12/2024	CAMILA MARTINS DOS SANTOS	0000300499	488.587.248-88	101	2001/2025	Mensal		2.419,87	193,59	0,00	0,00	0,00	193,59
12/2024	CAMILA SILVERIO ANTONIO	0000300484	518.788.828-78	101	2001/2025	Mensal		3.250,08	260,00	0,00	0,00	0,00	260,00
12/2024	CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA	0000300511	284.223.488-78	101	2001/2025	Mensal		3.419,79	273,58	0,00	0,00	0,00	273,58
12/2024	CAROLINE CRISTINA MALTA	0000100181	489.853.288-10	101	2001/2025	Mensal		3.580,13	284,81	0,00	0,00	0,00	284,81
12/2024	CAROLINI DE CASSIA JORGE MARQUES	0000300512	433.589.218-86	101	2001/2025	Mensal		3.284,78	262,78	0,00	0,00	0,00	262,78
12/2024	CINTIA VIEIRA DE SOUSA	0000300319	339.008.888-56	101	2001/2025	Mensal		1.978,20	158,25	0,00	0,00	0,00	158,25
12/2024	CLAUDETE MARIA DA SILVA	0000300696	071.885.888-30	101	2001/2025	Mensal		3.148,13	251,89	0,00	0,00	0,00	251,89

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).

Relatório Emitido em: 10/01/2025 15:05:37 (Brasília).

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 48.341.283 Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIARA Qtd. Trabalhadores FGTS: 257 Origem: Gestão de Guias
 Vencimento da Guia: 20/01/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 70.127,85
 Número da Guia: 0125011048680751-3 Data Emissão: 10/01/2025 15:03:43 (Brasília) Emitida por: 48.341.283/0001-61 - SANTA CASA DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 48.341.283/0001-61		Tomador: Sam Tomador		CPF		Categoria Vencimento Tipo Depósito		Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia		Juros		Atualiz. Monetária		Multa		Total	
Comp. Aprox.	Cont. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo	Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	Total	Total	Total	Total
12/2024		CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO DE MIRAND	0000300065	302.774.988-45	101	2001/2025	Mensal			3.459,91	276,55	0,00	0,00	0,00	276,55			276,55	
12/2024		CLAUDINEIA MARQUES DE SOUZA	0000300483	224.557.068-50	101	2001/2025	Mensal			5.482,22	438,57	0,00	0,00	0,00	438,57			438,57	
12/2024		DAIANA APARECIDA DA SILVA	0000100181	303.063.036-25	101	2001/2025	Mensal			3.250,08	260,00	0,00	0,00	0,00	260,00			260,00	
12/2024		DAIANE CRISTINA DE SOUSA MONTEIRO	0000300550	367.865.518-03	101	2001/2025	Mensal			3.469,64	277,57	0,00	0,00	0,00	277,57			277,57	
12/2024		DAIENE FERRAZ CUSTODIO PEREIRA	0000100188	339.119.518-50	101	2001/2025	Mensal			1.686,49	135,63	0,00	0,00	0,00	135,63			135,63	
12/2024		DAILA MARA DE OLIVEIRA NOBRE	0000100206	343.706.288-97	101	2001/2025	Mensal			3.390,93	271,27	0,00	0,00	0,00	271,27			271,27	
12/2024		DANIELA EVANGELISTA DA SILVA	0000300488	405.795.178-45	101	2001/2025	Mensal			2.341,64	187,33	0,00	0,00	0,00	187,33			187,33	
12/2024		DANIELI DE CAMPOS RUFINO	0000300280	316.306.558-59	101	2001/2025	Mensal			3.250,08	260,00	0,00	0,00	0,00	260,00			260,00	
12/2024		DANUBIA MARQUES DA SILVA	0000300207	306.231.078-84	101	2001/2025	Mensal			3.026,71	242,05	0,00	0,00	0,00	242,05			242,05	
12/2024		DARA GARCIA VILELA	0000300582	445.111.418-78	101	2001/2025	Mensal			4.029,36	322,34	0,00	0,00	0,00	322,34			322,34	
12/2024		DARLENE MARTINS MARIANO TIAGO	0000300570	401.402.358-33	101	2001/2025	Mensal			4.173,67	333,89	0,00	0,00	0,00	333,89			333,89	
12/2024		DENIS FRANCISCO DE SOUSA RIBEIRO	0000300635	327.986.218-36	101	2001/2025	Mensal			1.444,06	115,52	0,00	0,00	0,00	115,52			115,52	
12/2024		DENSE MADALOSSE DIAS CUNHA	0000300504	217.185.968-71	101	2001/2025	Mensal			4.069,80	325,56	0,00	0,00	0,00	325,56			325,56	
12/2024		EDER GRILOLAMO	0000100205	304.253.188-61	101	2001/2025	Mensal			3.701,03	296,06	0,00	0,00	0,00	296,06			296,06	
12/2024		EDMARA CANDIDA TAVARES	0000300194	284.588.538-50	101	2001/2025	Mensal			5.515,17	441,21	0,00	0,00	0,00	441,21			441,21	
12/2024		EDNEI JUNIOR DE OLIVEIRA DOS SANTOS	0000300478	363.723.528-50	101	2001/2025	Mensal			3.250,08	260,00	0,00	0,00	0,00	260,00			260,00	
12/2024		ELAINE CRISTINA ARQUIMAN	0000300013	264.279.338-82	101	2001/2025	Mensal			3.598,97	287,75	0,00	0,00	0,00	287,75			287,75	
12/2024		ELAINE CRISTINA MENDES	0000300519	185.062.258-42	101	2001/2025	Mensal			2.172,15	173,77	0,00	0,00	0,00	173,77			173,77	
12/2024		ELEN STEFANE FERREIRA FERRAZ	0000300597	466.136.348-31	101	2001/2025	Mensal			3.598,97	287,75	0,00	0,00	0,00	287,75			287,75	
12/2024		ELIANA CRISTINA DE SOUSA BARBOSA MAT	0000300030	172.140.138-51	101	2001/2025	Mensal			1.869,75	151,18	0,00	0,00	0,00	151,18			151,18	
12/2024		ELIEZER MAGALHÃES CASTRO	0000300282	425.868.658-12	101	2001/2025	Mensal			4.035,42	322,83	0,00	0,00	0,00	322,83			322,83	
12/2024		ELISANGELA DE REZENDE SIMAO	0000300613	382.380.228-80	101	2001/2025	Mensal			1.869,75	151,18	0,00	0,00	0,00	151,18			151,18	
12/2024		ELIZABETE VIEIRA DA SILVA FORTUNATO	0000100256	022.458.655-54	101	2001/2025	Mensal			1.869,75	151,18	0,00	0,00	0,00	151,18			151,18	
12/2024		ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS	0000100180	064.762.155-07	101	2001/2025	Mensal			3.631,64	290,53	0,00	0,00	0,00	290,53			290,53	
12/2024		ELLEN JHESSICA MATOWSKI	0000300574	356.000.188-94	101	2001/2025	Mensal			2.582,66	204,61	0,00	0,00	0,00	204,61			204,61	
12/2024		ELTON DOMINGOS PAIÃO	0000300625	378.748.248-22	101	2001/2025	Mensal			3.979,77	318,38	0,00	0,00	0,00	318,38			318,38	
12/2024		ELVIS MARTINS PEREZ	0000300325	294.245.438-59	101	2001/2025	Mensal			2.286,29	183,14	0,00	0,00	0,00	183,14			183,14	
12/2024		ERICA APARECIDA GONCALVES	0000300433	346.263.238-80	101	2001/2025	Mensal			3.250,08	260,00	0,00	0,00	0,00	260,00			260,00	
12/2024		ERIKA PEREIRA DE SOUZA	0000300280	230.737.358-60	101	2001/2025	Mensal			2.372,64	189,81	0,00	0,00	0,00	189,81			189,81	
12/2024		ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA	0000300120	553.468.718-81	101	2001/2025	Mensal			2.582,66	204,61	0,00	0,00	0,00	204,61			204,61	
12/2024		ESTEFANI TRINCK SA DA SILVA	0000300420	464.028.128-54	101	2001/2025	Mensal			4.315,17	345,21	0,00	0,00	0,00	345,21			345,21	
12/2024		EVERTON DOS SANTOS DA COSTA	0000100238	371.361.408-38	101	2001/2025	Mensal			7.518,90	601,50	0,00	0,00	0,00	601,50			601,50	
12/2024		FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES	0000300014	217.144.638-26	101	2001/2025	Mensal			3.492,90	279,43	0,00	0,00	0,00	279,43			279,43	
12/2024		FABIANA FERRO	0000300812	299.787.868-30	101	2001/2025	Mensal			2.172,15	173,77	0,00	0,00	0,00	173,77			173,77	
12/2024		FABIO DOS SANTOS RIBEIRO	0000300516	502.653.028-11	101	2001/2025	Mensal			1.704,84	136,38	0,00	0,00	0,00	136,38			136,38	
12/2024		FABRICIA MISAEL DE SOUZA	0000300209	337.567.448-17	101	2001/2025	Mensal			2.514,66	201,17	0,00	0,00	0,00	201,17			201,17	
12/2024		FATIMA GALANTI SILVA	0000100250	468.248.358-05	101	2001/2025	Mensal			1.851,21	148,09	0,00	0,00	0,00	148,09			148,09	
12/2024		FERNANDA BORGES TALARICO	0000300128	300.411.578-69	101	2001/2025	Mensal			1.704,84	136,38	0,00	0,00	0,00	136,38			136,38	

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 48.341.283 Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Qtd. Trabalhadores FGTS: 257 Origem: Gestão de Guias
 Vencimento da Guia: 20/01/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 70.127,85
 Número da Guia: 0125011049680751-3 Data Emissão: 10/01/2025 15:03:43 (Brasília) Emitida por: 48.341.283/0001-61 - SANTA CASA DE

Relação de Trabalhadores

Compl. Agência	Nome Trabalhador	Matrícula	Tomador:	Sem Tomador	CNPJ	Categoria	Vencimento	Tipo	Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2024	FERNANDA GRAZIELE DOS SANTOS SILVA	0000300589			315.855.588-90	101	2001/2025	Mensal		1.889,75	151,18	0,00	0,00	0,00	151,18
12/2024	FERNANDA JABUR	0000300452			302.315.658-10	101	2001/2025	Mensal		8.191,75	495,34	0,00	0,00	0,00	495,34
12/2024	FERNANDA MORAIS NUNES BARROS	0000300605			294.257.158-66	101	2001/2025	Mensal		4.982,06	398,56	0,00	0,00	0,00	398,56
12/2024	FERNANDA PAVANI ALVES DE SOUSA	0000300585			306.696.398-35	101	2001/2025	Mensal		11.034,48	882,75	0,00	0,00	0,00	882,75
12/2024	FERNANDO LUIZ MENDES GONCALVES	0000300043			298.727.888-62	101	2001/2025	Mensal		6.883,00	551,44	0,00	0,00	0,00	551,44
12/2024	FRANCIELE CONTI DA SILVA	0000100210			337.861.788-61	101	2001/2025	Mensal		2.736,30	218,90	0,00	0,00	0,00	218,90
12/2024	FRANCIELE DA SILVA SANTOS	0000100227			448.032.818-62	101	2001/2025	Mensal		3.716,20	297,29	0,00	0,00	0,00	297,29
12/2024	FRANCIELE RODRIGUES DIAS	0000100249			338.982.408-19	101	2001/2025	Mensal		2.086,96	166,95	0,00	0,00	0,00	166,95
12/2024	GABRIEL BENTO DA SILVA	0000300324			424.390.208-63	101	2001/2025	Mensal		3.398,40	271,71	0,00	0,00	0,00	271,71
12/2024	GABRIEL ROCHA DOS SANTOS	0000300576			484.637.288-18	101	2001/2025	Mensal		3.250,08	260,00	0,00	0,00	0,00	260,00
12/2024	GABRIELLE VICTORIA FELICIANO BALDUINO	0000100202			479.294.198-50	101	2001/2025	Mensal		3.142,97	251,43	0,00	0,00	0,00	251,43
12/2024	GABRIELY APARECIDA DA SILVA	0000100212			479.310.848-29	101	2001/2025	Mensal		2.086,96	166,95	0,00	0,00	0,00	166,95
12/2024	GEIZE APARECIDA DOS SANTOS	0000100183			343.191.178-16	101	2001/2025	Mensal		3.834,79	300,78	0,00	0,00	0,00	300,78
12/2024	GILVANIA CRISTINA MOREIRA	0000300161			263.512.148-06	101	2001/2025	Mensal		3.250,08	260,00	0,00	0,00	0,00	260,00
12/2024	GISSLENE CRISTINA XAVIER MASCARIN	0000300094			304.284.638-42	101	2001/2025	Mensal		3.701,03	296,08	0,00	0,00	0,00	296,08
12/2024	GLEISON DA SILVEIRA SILVA	0000300050			272.337.028-37	101	2001/2025	Mensal		5.406,30	432,50	0,00	0,00	0,00	432,50
12/2024	GRAZIELY DO NASCIMENTO THOMAZ	0000100156			471.441.728-24	101	2001/2025	Mensal		3.119,24	249,53	0,00	0,00	0,00	249,53
12/2024	HELEN ARZAO MAGNANI	0000300458			435.193.468-63	101	2001/2025	Mensal		3.250,08	260,00	0,00	0,00	0,00	260,00
12/2024	HELEN RODRIGUES DA COSTA	0000300628			478.900.098-28	101	2001/2025	Mensal		3.653,19	292,25	0,00	0,00	0,00	292,25
12/2024	HIGOR PAULO APARECIDO DE SOUZA	0000300620			451.833.278-33	101	2001/2025	Mensal		4.298,03	340,84	0,00	0,00	0,00	340,84
12/2024	HILDA JOEBER GARCIA LUCAS	0000300080			043.715.088-71	101	2001/2025	Mensal		3.145,96	251,67	0,00	0,00	0,00	251,67
12/2024	IANCA FERREIRA DOS SANTOS	0000300544			367.137.158-77	101	2001/2025	Mensal		1.889,75	151,18	0,00	0,00	0,00	151,18
12/2024	IOLETE CAROLINA DE ALMEIDA	0000300008			199.553.638-51	101	2001/2025	Mensal		2.238,52	179,08	0,00	0,00	0,00	179,08
12/2024	ISABELA CAROLINA FREITAS COLOMBINO	0000300558			368.539.428-05	101	2001/2025	Mensal		5.314,46	425,15	0,00	0,00	0,00	425,15
12/2024	ISABELLA CRISTINA DE SOUSA ROSALINO SI	0000300598			507.443.228-63	101	2001/2025	Mensal		1.889,49	135,63	0,00	0,00	0,00	135,63
12/2024	ISAMARA FERREIRA DE BARROS	00003000418			360.058.128-67	101	2001/2025	Mensal		4.315,17	345,21	0,00	0,00	0,00	345,21
12/2024	ISLAINE FERREIRA DE CARVALHO LADISLAU	0000300564			339.140.558-98	101	2001/2025	Mensal		3.582,29	284,88	0,00	0,00	0,00	284,88
12/2024	JANAIVA ALVES DA SILVA RIBEIRO	0000300461			294.742.068-88	101	2001/2025	Mensal		3.680,46	292,03	0,00	0,00	0,00	292,03
12/2024	JANAIVA BERALDO DA SILVA SANTOS	0000100189			287.537.418-46	101	2001/2025	Mensal		5.413,47	433,07	0,00	0,00	0,00	433,07
12/2024	JANAIVA DA SILVA	0000300489			328.153.898-62	101	2001/2025	Mensal		4.798,57	383,88	0,00	0,00	0,00	383,88
12/2024	JACQUELINE ALVES FERREIRA DA SILVA ANT	0000300590			327.880.778-23	101	2001/2025	Mensal		2.056,82	164,54	0,00	0,00	0,00	164,54
12/2024	JACQUELINE ANDRADE SANTOS LEITAO	0000100286			365.906.888-85	101	2001/2025	Mensal		2.554,55	204,36	0,00	0,00	0,00	204,36
12/2024	JACQUELINE APARECIDA TOMAZ TEIXEIRA	0000300818			432.297.398-17	101	2001/2025	Mensal		1.886,08	150,88	0,00	0,00	0,00	150,88
12/2024	JACQUELINE CARDOSO DE ALMEIDA DA SILV	0000300628			354.443.428-80	101	2001/2025	Mensal		3.631,84	290,53	0,00	0,00	0,00	290,53
12/2024	JACQUELINE JOAQUIM DOS SANTOS	0000300603			137.841.344-08	101	2001/2025	Mensal		2.419,97	193,59	0,00	0,00	0,00	193,59
12/2024	JACQUELINE VIEIRA DA SILVA	0000100231			398.586.618-22	101	2001/2025	Mensal		3.562,29	284,88	0,00	0,00	0,00	284,88
12/2024	JESSICA ARAUJO DA SILVA	0000300621			463.471.818-29	101	2001/2025	Mensal		3.250,08	260,00	0,00	0,00	0,00	260,00
12/2024	JESSICA RODRIGUES DOS SANTOS	0000300578			464.482.268-46	101	2001/2025	Mensal		1.883,68	150,71	0,00	0,00	0,00	150,71

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 48.341.283 Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Qtd. Trabalhadores FGTS: 257 Origem: Gestão de Guias
 Vencimento da Guia: 20/01/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 70.127,85
 Número da Guia: 0125011048680751-3 Data Emissão: 10/01/2025 15:03:43 (Brasília) Emitida por: 48.341.283/0001-61 - SANTA CASA DE

Relação de Trabalhadores

Compl. Aquisição	Nome Trabalhador	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros Monetários	Multa	Total
12/2024	JOANA D ARC DA COSTA	0000300122	101	2001/2025	Mensal	2.172,15	173,77	0,00	0,00	173,77
12/2024	JOANA DARC MORANDINI DA SILVA	0000300542	101	2001/2025	Mensal	3.631,04	290,53	0,00	0,00	290,53
12/2024	JOAO JOSE DE OLIVEIRA	0000300300	101	2001/2025	Mensal	4.982,08	398,56	0,00	0,00	398,56
12/2024	JOES PINTO DE LIMA COUTINHO DA SILVA	0000300538	101	2001/2025	Mensal	3.701,03	296,08	0,00	0,00	296,08
12/2024	JOSE ROBERTO RIQUEL NETO	0000300416	101	2001/2025	Mensal	2.088,12	167,84	0,00	0,00	167,84
12/2024	JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO	0000300437	101	2001/2025	Mensal	3.186,46	254,91	0,00	0,00	254,91
12/2024	JULIANA DA SILVA OTAVIO FERREIRA	0000300316	101	2001/2025	Mensal	2.419,97	193,59	0,00	0,00	193,59
12/2024	JULIANA FERNANDES PLATA CARVALHO	0000300318	101	2001/2025	Mensal	3.631,04	290,53	0,00	0,00	290,53
12/2024	JULIANA GARCIA CIRILO	0000100232	101	2001/2025	Mensal	3.250,08	260,00	0,00	0,00	260,00
12/2024	KASSANDRA VICTORIA ALVES VILELA	0000100220	101	2001/2025	Mensal	1.863,88	150,71	0,00	0,00	150,71
12/2024	KELI CRISTINA AVELINO ALVES	0000300137	101	2001/2025	Mensal	3.598,97	287,75	0,00	0,00	287,75
12/2024	KENIA DE LIMA SILVA	0000300301	101	2001/2025	Mensal	8.048,89	483,91	0,00	0,00	483,91
12/2024	LAION BRUNO EVANGELISTA DE BRITO	0000100200	101	2001/2025	Mensal	6.148,37	491,86	0,00	0,00	491,86
12/2024	LAIS MARQUES CAETANO	0000300266	101	2001/2025	Mensal	4.173,67	333,89	0,00	0,00	333,89
12/2024	LARIYA TAMAM KASSEN PINHEIRO	0000300155	101	2001/2025	Mensal	5.784,88	463,57	0,00	0,00	463,57
12/2024	LARISSA GEISE AVELINO ALVES	0000300486	101	2001/2025	Mensal	1.866,49	135,63	0,00	0,00	135,63
12/2024	LARYSSA SILVA PEREIRA	0000300463	101	2001/2025	Mensal	4.315,17	345,21	0,00	0,00	345,21
12/2024	LAURA CAROLINA GALBADE OLIVEIRA	0000300915	101	2001/2025	Mensal	1.950,51	158,04	0,00	0,00	158,04
12/2024	LAURA DE OLIVEIRA BERALDO	0000300586	101	2001/2025	Mensal	8.082,39	498,59	0,00	0,00	498,59
12/2024	LAURENE BARBOSA DE MATOS	0000300535	101	2001/2025	Mensal	5.527,63	442,21	0,00	0,00	442,21
12/2024	LEA FERNANDA DA COSTA CAMARGO	0000100237	101	2001/2025	Mensal	7.247,35	579,78	0,00	0,00	579,78
12/2024	LENA JUNIOR FERREIRA ROCHA	0000300453	101	2001/2025	Mensal	5.315,47	425,23	0,00	0,00	425,23
12/2024	LETICIA CRISTINA LIMA VIEIRA	0000300453	101	2001/2025	Mensal	4.085,80	325,56	0,00	0,00	325,56
12/2024	LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA	0000100192	101	2001/2025	Mensal	3.250,08	260,00	0,00	0,00	260,00
12/2024	LETICIA GABRIELE PEREIRA DE OLIVEIRA	0000100253	101	2001/2025	Mensal	1.688,48	135,63	0,00	0,00	135,63
12/2024	LETICIA GONCALVES FAUSTINO	0000300616	101	2001/2025	Mensal	2.172,15	173,77	0,00	0,00	173,77
12/2024	LETICIA MARTINS BERNAL DA SILVA	0000300672	101	2001/2025	Mensal	2.437,61	195,00	0,00	0,00	195,00
12/2024	LETIELI DE SOUSA NASCIMENTO	0000300581	101	2001/2025	Mensal	3.388,63	271,10	0,00	0,00	271,10
12/2024	LETIELI MARTINS BERNAL DA SILVA	0000300585	101	2001/2025	Mensal	4.315,17	345,21	0,00	0,00	345,21
12/2024	LIDIANE LOPES MARTINS	0000300589	101	2001/2025	Mensal	1.888,75	151,18	0,00	0,00	151,18
12/2024	LIDIANE PEREIRA DE OLIVEIRA	0000300304	101	2001/2025	Mensal	1.888,75	151,18	0,00	0,00	151,18
12/2024	LIDIANI CARVALHO DOS SANTOS ARAUJO	0000300288	101	2001/2025	Mensal	4.981,17	398,49	0,00	0,00	398,49
12/2024	LIVIA DE SOUSA CAMARGO	0000300589	101	2001/2025	Mensal	3.686,32	293,30	0,00	0,00	293,30
12/2024	LIVIA MARQUES DOS SANTOS	0000300250	101	2001/2025	Mensal	3.088,09	244,48	0,00	0,00	244,48
12/2024	LUCAS LEITE DOS SANTOS	0000300539	101	2001/2025	Mensal	1.863,88	150,71	0,00	0,00	150,71
12/2024	LUCIANA ALVES DA SILVA	0000300619	101	2001/2025	Mensal	2.073,88	165,91	0,00	0,00	165,91
12/2024	LUCIANA APARECIDA DA SILVA	0000300182	101	2001/2025	Mensal	3.688,32	293,30	0,00	0,00	293,30
12/2024	LUCIANA CHAVES DE OLIVEIRA	0000300182	101	2001/2025	Mensal	2.085,80	167,84	0,00	0,00	167,84

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 48.341.283 Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 257 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/01/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 70.127,85
Número da Guia: 0125011048680751-3 **Data Emissão:** 10/01/2025 15:03:43 (Brasília) Emitida por: 48.341.283/0001-61 - SANTA CASA DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 48.341.283/0001-61		Tomador: Sem Tomador		CFF		Categoria-Vencimento Tipo Depósito		Base Remuneração Total		Valor FGTS na Guia		Juros		Atualiz. Monetária		Multas		Total	
Comp. Aquisição	Contrib. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula																
12/2024		LUCIANA MATEUS NOGUEIRA BARBOSA	0000300632	352.312,048-97	101	2001/2025	Mensal	3.250,08	0,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	260,00	260,00
12/2024		LUCIENE DE FATIMA NUNES DOS SANTOS	0000300016	272.821,428-82	101	2001/2025	Mensal	2.458,65	0,00	196,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	196,53	196,53
12/2024		LUIZ FERNANDO DE SOUZA SILVA	0000300531	485.302,158-26	101	2001/2025	Mensal	1.883,88	0,00	150,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150,71	150,71
12/2024		MARISA APARECIDA DOS SANTOS	0000300507	408.728,018-50	101	2001/2025	Mensal	4.088,80	0,00	325,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	325,56	325,56
12/2024		MARCELA DE BRITO E SILVA HAMAMOTO	0000300547	443.148,658-57	101	2001/2025	Mensal	3.520,82	0,00	281,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	281,66	281,66
12/2024		MARCELENE MARIA DA CONCEICAO	0000100241	308.716,988-55	101	2001/2025	Mensal	579,25	0,00	46,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46,34	46,34
12/2024		MARCIA CRISTINA PEREIRA	0000300545	318.187,988-04	101	2001/2025	Mensal	3.250,08	0,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	260,00	260,00
12/2024		MARCIA CRISTINA DA SILVA	0000300631	300.908,888-06	101	2001/2025	Mensal	3.486,06	0,00	276,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	276,48	276,48
12/2024		MARIA APARECIDA ALVES TEODORO	0000300494	300.809,488-11	101	2001/2025	Mensal	1.888,75	0,00	151,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	151,18	151,18
12/2024		MARIA APARECIDA DA SILVA FERREIRA	0000300543	357.338,778-04	101	2001/2025	Mensal	1.888,75	0,00	151,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	151,18	151,18
12/2024		MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA DA SILVA	0000300046	430.487,291-04	101	2001/2025	Mensal	2.278,19	0,00	182,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	182,33	182,33
12/2024		MARIA CRISTINA MARTINS DE OLIVEIRA	0000300038	080.372,988-74	101	2001/2025	Mensal	4.288,81	0,00	341,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	341,34	341,34
12/2024		MARIA DA CONCEICAO SORATI	0000300282	082.225,467-58	101	2001/2025	Mensal	2.117,08	0,00	168,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	168,36	168,36
12/2024		MARIA GABRIELE SANTOS DE LIMA	0000300602	082.717,883-85	101	2001/2025	Mensal	4.389,71	0,00	349,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	349,57	349,57
12/2024		MARIA KAROLINE LELS DE SOUSA TOLOIS	0000100230	378.270,988-84	101	2001/2025	Mensal	3.898,97	0,00	287,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	287,75	287,75
12/2024		MARIA VERONICE DA SILVA NASCIMENTO PI	0000300273	848.178,103-78	101	2001/2025	Mensal	3.250,08	0,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	260,00	260,00
12/2024		MARIANA MORIS	0000300477	478.248,828-24	101	2001/2025	Mensal	3.848,83	0,00	315,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	315,89	315,89
12/2024		MARIANA TAVARES FERNANDES	0000300692	486.722,788-47	101	2001/2025	Mensal	3.598,97	0,00	287,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	287,75	287,75
12/2024		MARIETE MARIA DA SILVA	0000300105	331.803,838-52	101	2001/2025	Mensal	5.030,31	0,00	402,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	402,42	402,42
12/2024		MARLI ALVES FERREIRA	0000300039	028.457,258-05	101	2001/2025	Mensal	3.848,83	0,00	287,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	287,80	287,80
12/2024		MARTA ALVES CIPRIANO BIANCO	0000300189	302.888,438-22	101	2001/2025	Mensal	2.251,48	0,00	180,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	180,11	180,11
12/2024		MARTA APARECIDA CAMARGO FERREIRA	0000300633	322.461,178-83	101	2001/2025	Mensal	1.888,49	0,00	135,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	135,63	135,63
12/2024		MATEUS RICARDO PEREIRA BORGES FUJRL	0000300537	487.185,378-70	101	2001/2025	Mensal	3.701,03	0,00	298,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	298,08	298,08
12/2024		MICHELE CRISTINA FERREIRA	0000100188	344.407,288-60	101	2001/2025	Mensal	3.250,08	0,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	260,00	260,00
12/2024		MICHELE GONCALVES	0000300237	335.258,428-13	101	2001/2025	Mensal	1.973,01	0,00	157,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	157,84	157,84
12/2024		MICHELE VENANCIO GONCALVES	0000300443	472.871,118-07	101	2001/2025	Mensal	3.821,22	0,00	305,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	305,89	305,89
12/2024		MILEIDE DOS SANTOS TAVARES DE VICTOR	0000300357	313.851,988-25	101	2001/2025	Mensal	2.172,15	0,00	173,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	173,77	173,77
12/2024		MILEIDE MARQUES DA SILVA	0000100263	304.404,888-81	101	2001/2025	Mensal	3.631,84	0,00	280,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	280,53	280,53
12/2024		MILLENE FERNANDES REIS SILVA	0000300564	464.223,688-83	101	2001/2025	Mensal	3.631,84	0,00	280,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	280,53	280,53
12/2024		MIRELA DE PAULA NICOLMO8	0000300283	304.528,678-00	101	2001/2025	Mensal	3.250,08	0,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	260,00	260,00
12/2024		MIRIANE MOREIRA DOS SANTOS JULIO	0000300582	487.288,538-04	101	2001/2025	Mensal	3.250,08	0,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	260,00	260,00
12/2024		MONICA CRISTINA INACIO DA SILVA	0000300189	334.333,858-31	101	2001/2025	Mensal	4.315,17	0,00	345,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	345,21	345,21
12/2024		MONISE CRISTINA BENTO QUINTANILHA	0000300089	384.076,088-74	101	2001/2025	Mensal	3.831,84	0,00	280,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	280,53	280,53
12/2024		MURIEL ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS	0000100215	330.680,008-23	101	2001/2025	Mensal	5.248,80	0,00	419,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	419,80	419,80
12/2024		NADIA ABDALA IBRAHIM	0000300417	323.585,988-33	101	2001/2025	Mensal	3.580,43	0,00	287,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	287,23	287,23
12/2024		NADIEGE DA SILVA SANTANA DE FREITAS	0000300248	358.254,198-37	101	2001/2025	Mensal	4.088,80	0,00	325,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	325,56	325,56
12/2024		NAIARA FIRMINO TOMAZ	0000300284	388.884,638-71	101	2001/2025	Mensal	4.008,83	0,00	320,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	320,89	320,89
12/2024		NAIARA FURINI DE SOUZA	0000300157	408.814,768-80	101	2001/2025	Mensal												

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 48.341.283 Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Qtd. Trabalhadores FGTS: 257 Origem: Gestão de Guias
 Vencimento da Guia: 20/01/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 70.127,85
 Número da Guia: 0125011048680751-3 Data Emissão: 10/01/2025 15:03:43 (Brasília) Emitida por: 48.341.283/0001-61 - SANTA CASA DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 48.341.283/0001-61			Tomador: Sem Tomador												
Comp. Agência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total			
12/2024	NAIARA SOARES DE SOUSA	0000300272	355.881.988-55	101	2001/2025	Mensal	4.159,80	332,70	0,00	0,00	0,00	332,70			
12/2024	NATALIA CRISTINA CONEUNDES DAVANCO	0000100211	335.714.848-00	101	2001/2025	Mensal	2.514,68	201,17	0,00	0,00	0,00	201,17			
12/2024	NEUZA RODRIGUES DA VEIGA PARREIRA	0000300590	798.364.961-49	101	2001/2025	Mensal	3.250,08	260,00	0,00	0,00	0,00	260,00			
12/2024	PABLO INACIO DE OLIVEIRA	0000300811	478.148.328-84	101	2001/2025	Mensal	1.723,52	137,88	0,00	0,00	0,00	137,88			
12/2024	PAMELA ALVES EVANGELISTA	0000300473	368.085.078-70	101	2001/2025	Mensal	3.488,96	278,91	0,00	0,00	0,00	278,91			
12/2024	PAMELA CRISTINA DOS ANJOS	0000300225	410.247.798-58	101	2001/2025	Mensal	3.884,05	308,12	0,00	0,00	0,00	308,12			
12/2024	PATRICK FERREIRA LIMA	0000300054	214.584.728-79	101	2001/2025	Mensal	7.518,80	601,50	0,00	0,00	0,00	601,50			
12/2024	PAULA APARECIDA LEONCINI DA SILVA COS	0000300506	403.854.738-86	101	2001/2025	Mensal	1.895,49	135,63	0,00	0,00	0,00	135,63			
12/2024	RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA	0000100244	043.296.273-08	101	2001/2025	Mensal	3.250,08	260,00	0,00	0,00	0,00	260,00			
12/2024	REGIANE BARBOSA DOS SANTOS	0000300057	128.955.078-90	101	2001/2025	Mensal	4.294,94	343,58	0,00	0,00	0,00	343,58			
12/2024	REGINA DAS GRACAS LEONCINI DA SILVA	0000300048	080.904.498-84	101	2001/2025	Mensal	2.745,84	219,66	0,00	0,00	0,00	219,66			
12/2024	REGINA MARCIA ALVES DOS SANTOS	0000300083	288.758.158-21	101	2001/2025	Mensal	2.172,15	173,77	0,00	0,00	0,00	173,77			
12/2024	REGINALDO ANTONIO DA SILVA	0000300489	220.810.549-97	101	2001/2025	Mensal	2.165,99	173,27	0,00	0,00	0,00	173,27			
12/2024	RENATA DE JESUS CIRIACO	0000300555	280.393.878-66	101	2001/2025	Mensal	1.899,75	151,18	0,00	0,00	0,00	151,18			
12/2024	RENATA MAIARA FERREIRA	0000300020	335.111.198-39	101	2001/2025	Mensal	7.038,48	563,07	0,00	0,00	0,00	563,07			
12/2024	RENATA MARTINS DE LIMA	0000100213	186.408.748-70	101	2001/2025	Mensal	3.701,03	296,08	0,00	0,00	0,00	296,08			
12/2024	RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES	0000300215	255.864.138-03	101	2001/2025	Mensal	2.186,22	173,83	0,00	0,00	0,00	173,83			
12/2024	RICKELMI MACHADO DA SILVA	0000300608	567.809.408-73	101	2001/2025	Mensal	1.795,18	143,81	0,00	0,00	0,00	143,81			
12/2024	RODRIGO DE SOUZA FERREIRA	0000100216	306.392.448-80	101	2001/2025	Mensal	5.115,39	408,23	0,00	0,00	0,00	408,23			
12/2024	ROBANA DE SOUZA EMILIO	0000300810	314.002.068-83	101	2001/2025	Mensal	2.172,15	173,77	0,00	0,00	0,00	173,77			
12/2024	ROSANGELA NOGUEIRA DA SILVA CELA	0000100187	291.200.748-83	101	2001/2025	Mensal	2.172,15	173,77	0,00	0,00	0,00	173,77			
12/2024	ROSELI GONCALVES LELLIS	0000300103	134.542.978-83	101	2001/2025	Mensal	3.488,91	278,55	0,00	0,00	0,00	278,55			
12/2024	ROSELI MEIRE DE SENA	0000300449	218.207.988-84	101	2001/2025	Mensal	5.034,86	402,78	0,00	0,00	0,00	402,78			
12/2024	ROBICLEIA SANTILHA RODRIGUES PEREIRA	0000300624	390.898.318-88	101	2001/2025	Mensal	3.290,08	260,00	0,00	0,00	0,00	260,00			
12/2024	ROSMAR DE OLIVEIRA DE PINA	0000300088	149.890.398-82	101	2001/2025	Mensal	1.889,75	151,18	0,00	0,00	0,00	151,18			
12/2024	ROBIMEIRE MELO DE PAULA DA SILVA	0000300628	080.904.898-35	101	2001/2025	Mensal	3.582,28	284,98	0,00	0,00	0,00	284,98			
12/2024	SABRINA NICOLAU DA SILVA	0000300008	364.652.038-80	101	2001/2025	Mensal	3.571,74	285,73	0,00	0,00	0,00	285,73			
12/2024	SHEILA APARECIDA PEREIRA RODRIGUES D	0000300479	340.073.238-85	101	2001/2025	Mensal	3.688,32	293,30	0,00	0,00	0,00	293,30			
12/2024	SIDICLEIDE DA SILVA	0000300366	018.984.941-83	101	2001/2025	Mensal	3.688,32	293,30	0,00	0,00	0,00	293,30			
12/2024	SILVERIA NUNES MOREIRA	0000300515	354.105.228-77	101	2001/2025	Mensal	3.898,94	304,55	0,00	0,00	0,00	304,55			
12/2024	SILVIA DOS SANTOS PARREIRA	0000300306	268.230.248-18	101	2001/2025	Mensal	2.056,82	164,54	0,00	0,00	0,00	164,54			
12/2024	SILVIO ROMAO DA SILVA	0000300112	748.502.458-20	101	2001/2025	Mensal	2.875,46	214,03	0,00	0,00	0,00	214,03			
12/2024	SOLANGE PREREIRA BORGES FURLANETTO	0000300600	345.509.578-08	101	2001/2025	Mensal	1.921,33	153,70	0,00	0,00	0,00	153,70			
12/2024	SONIA DONISRETI DE SOUSA	0000300485	201.643.038-88	101	2001/2025	Mensal	3.250,08	260,00	0,00	0,00	0,00	260,00			
12/2024	SONIA PEREIRA DE SOUZA	0000300034	260.468.608-22	101	2001/2025	Mensal	3.831,84	299,53	0,00	0,00	0,00	299,53			
12/2024	SONIELI VIEIRA MANZO	0000100226	380.003.355-59	101	2001/2025	Mensal	3.054,25	244,34	0,00	0,00	0,00	244,34			
12/2024	STEPHANIE ALMEIDA SANTANA	0000300676	451.842.988-51	101	2001/2025	Mensal	3.484,28	277,14	0,00	0,00	0,00	277,14			
12/2024	STHEFANY FIGUEIRA DINIZ	0000300486	459.980.898-07	101	2001/2025	Mensal	3.445,05	275,60	0,00	0,00	0,00	275,60			

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 48.341.283 Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Qtd. Trabalhadores FGTS: 257 Origem: Gestão de Guias
 Vencimento da Guia: 20/01/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 70.127,85
 Número da Guia: 0125011048680751-3 Data Emissão: 10/01/2025 15:03:43 (Brasília) Emitida por: 48.341.283/0001-61 - SANTA CASA DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 48.341.283/0001-61		Tomador: Sem Tomador		Sem Tomador		Total do Tomador		Total do Estabelecimento 48.341.283/0001-61		Total FGTS		Total FGTS	
Comp. Análise	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2024		TAMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN	0000300235	408.588.358-51	101	2001/2025	Mensal	3.605,95	288,47	0,00	0,00	0,00	288,47
12/2024		TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA	0000300460	358.655.018-32	101	2001/2025	Mensal	3.250,08	260,00	0,00	0,00	0,00	260,00
12/2024		TAIS EVANGELISTA MAGNO	0000300553	377.808.358-70	101	2001/2025	Mensal	3.250,08	260,00	0,00	0,00	0,00	260,00
12/2024		TAIS MAIRA SILVA RODRIGUES	0000300523	343.751.078-88	101	2001/2025	Mensal	4.165,19	333,21	0,00	0,00	0,00	333,21
12/2024		TAIS SUZUKI GONCALVES	0000300583	428.038.178-84	101	2001/2025	Mensal	4.715,32	377,22	0,00	0,00	0,00	377,22
12/2024		TAISARA CRISTINA RAMOS SILVEIRA	0000100219	414.811.428-10	101	2001/2025	Mensal	5.116,98	409,35	0,00	0,00	0,00	409,35
12/2024		TAIZA FRANCISCO MENDES SANTOS	0000300546	436.935.508-75	101	2001/2025	Mensal	2.443,43	195,47	0,00	0,00	0,00	195,47
12/2024		TALITA SILVEIRA SANTANA	0000300521	317.611.038-30	101	2001/2025	Mensal	2.218,42	177,47	0,00	0,00	0,00	177,47
12/2024		TATIANA MARIA DA SILVA	0000300594	234.315.038-98	101	2001/2025	Mensal	3.250,08	260,00	0,00	0,00	0,00	260,00
12/2024		TATIANE CONEQUINDES GABRIEL	0000300560	465.665.418-09	101	2001/2025	Mensal	4.315,17	345,21	0,00	0,00	0,00	345,21
12/2024		TATIANE MARQUES DA SILVA	0000300267	330.465.608-07	101	2001/2025	Mensal	3.250,08	260,00	0,00	0,00	0,00	260,00
12/2024		TATIANE SANTOS DE SOUZA	0000300577	333.272.138-01	101	2001/2025	Mensal	1.888,75	151,18	0,00	0,00	0,00	151,18
12/2024		TAYNARA SABINO CIRILO	0000300368	077.797.838-63	101	2001/2025	Mensal	4.315,17	345,21	0,00	0,00	0,00	345,21
12/2024		TED DENNER PEREIRA DA SILVA	0000300410	414.273.968-52	101	2001/2025	Mensal	2.259,08	180,72	0,00	0,00	0,00	180,72
12/2024		THAYENE SOUSA COSTA	0000300315	465.015.998-90	101	2001/2025	Mensal	1.695,49	135,63	0,00	0,00	0,00	135,63
12/2024		THIFAN SILVERIO DE OLIVEIRA	0000300526	427.275.738-55	101	2001/2025	Mensal	3.250,08	260,00	0,00	0,00	0,00	260,00
12/2024		ULYSES GABRIEL DOS SANTOS DIAS	0000300411	465.292.188-54	101	2001/2025	Mensal	1.990,08	159,40	0,00	0,00	0,00	159,40
12/2024		VALDENIR PEREIRA DA SILVA	0000100182	218.841.188-88	101	2001/2025	Mensal	3.051,19	245,89	0,00	0,00	0,00	245,89
12/2024		VANDERLANDIA ALVES DO NASCIMENTO	0000300534	330.732.488-89	101	2001/2025	Mensal	1.888,75	151,18	0,00	0,00	0,00	151,18
12/2024		VANDERLEIA DE PAULA LIMA NICODEMOS	0000300822	108.944.278-97	101	2001/2025	Mensal	4.802,63	388,21	0,00	0,00	0,00	388,21
12/2024		VANESSA ALVES DOS SANTOS RIBEIRO	0000300601	304.429.588-00	101	2001/2025	Mensal	3.306,40	271,71	0,00	0,00	0,00	271,71
12/2024		VANESSA SANDRELLY DA SILVA	0000300571	462.826.258-88	101	2001/2025	Mensal	1.695,49	135,63	0,00	0,00	0,00	135,63
12/2024		VERIDIANA BENA DERACO	0000300573	408.221.828-90	101	2001/2025	Mensal	3.250,08	260,00	0,00	0,00	0,00	260,00
12/2024		VITORIA MARIA FERREIRA DE SOUZA	0000300451	428.075.608-70	101	2001/2025	Mensal	4.808,62	382,76	0,00	0,00	0,00	382,76
12/2024		VIVIANE ISAUARA TOSTA	0000300158	340.870.358-24	101	2001/2025	Mensal	6.353,45	508,27	0,00	0,00	0,00	508,27
12/2024		WAGNER TAVARES DA SILVA	0000300607	265.508.488-48	101	2001/2025	Mensal	4.715,32	377,22	0,00	0,00	0,00	377,22
12/2024		WESLEI MARQUES	0000300327	335.648.588-07	101	2001/2025	Mensal	3.956,88	316,54	0,00	0,00	0,00	316,54
12/2024		WILIAN MARQUES	0000300334	305.674.188-88	101	2001/2025	Mensal	3.914,64	313,17	0,00	0,00	0,00	313,17
12/2024		YASMIN BRUNA TEIXEIRA COSTA	0000300814	477.858.628-37	101	2001/2025	Mensal	1.888,75	151,18	0,00	0,00	0,00	151,18
Total do Tomador								876.612,32	70.127,85	0,00	0,00	0,00	70.127,85
Total do Estabelecimento 48.341.283/0001-61								876.612,32	70.127,85	0,00	0,00	0,00	70.127,85
Total FGTS								876.612,32	70.127,85	0,00	0,00	0,00	70.127,85



Detalhe da Guia Emitida

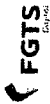
Empregador: 48.341.283 Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUIARA Qtd. Trabalhadores FGTS: 257 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/01/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 70.127,85
Número da Guia: 0125011048680751-3 Data Emissão: 10/01/2025 15:03:43 (Brasília) Emitida por: 48.341.283/0001-61 - SANTA CASA DE

Relação de Categorias

Estabelecimento: 48.341.283/0001-61						
Categoria	Qtd. Trabalhadores	Bases Remuneração	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Juros	Total
12/2024	257	876.612,32	70.127,85	0,00	0,00	70.127,85
	Total FGTS	876.612,32	70.127,85	0,00	0,00	70.127,85

Descrição das categorias:

- 101 - Empregado - Base, incluindo o empregado público de administração direta ou indireta contratado pelo CLT
- 102 - Empregado - Trabalhador rural por período previsto de Lei 11.711/2008
- 103 - Empregado - Trabalhador rural por período previsto de Lei 11.711/2008
- 104 - Empregado - Doméstico
- 105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos de Lei 9.247/1996
- 106 - Trabalhador - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos de Lei 9.247/1996
- 107 - Trabalhador - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos de Lei 9.247/1996
- 108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal de multa rescisória de FGTS
- 109 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal de multa rescisória de FGTS
- 110 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal de multa rescisória de FGTS
- 111 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal de multa rescisória de FGTS
- 112 - Trabalhador rural por período
- 113 - Trabalhador rural por período
- 114 - Trabalhador rural por período
- 115 - Trabalhador rural por período
- 116 - Trabalhador rural por período
- 117 - Trabalhador rural por período
- 118 - Trabalhador rural por período
- 119 - Trabalhador rural por período
- 120 - Trabalhador rural por período
- 121 - Trabalhador rural por período
- 122 - Trabalhador rural por período
- 123 - Trabalhador rural por período
- 124 - Trabalhador rural por período
- 125 - Trabalhador rural por período
- 126 - Trabalhador rural por período
- 127 - Trabalhador rural por período
- 128 - Trabalhador rural por período
- 129 - Trabalhador rural por período
- 130 - Trabalhador rural por período
- 131 - Trabalhador rural por período
- 132 - Trabalhador rural por período
- 133 - Trabalhador rural por período
- 134 - Trabalhador rural por período
- 135 - Trabalhador rural por período
- 136 - Trabalhador rural por período
- 137 - Trabalhador rural por período
- 138 - Trabalhador rural por período
- 139 - Trabalhador rural por período
- 140 - Trabalhador rural por período
- 141 - Trabalhador rural por período
- 142 - Trabalhador rural por período
- 143 - Trabalhador rural por período
- 144 - Trabalhador rural por período
- 145 - Trabalhador rural por período
- 146 - Trabalhador rural por período
- 147 - Trabalhador rural por período
- 148 - Trabalhador rural por período
- 149 - Trabalhador rural por período
- 150 - Trabalhador rural por período
- 151 - Trabalhador rural por período
- 152 - Trabalhador rural por período
- 153 - Trabalhador rural por período
- 154 - Trabalhador rural por período
- 155 - Trabalhador rural por período
- 156 - Trabalhador rural por período
- 157 - Trabalhador rural por período
- 158 - Trabalhador rural por período
- 159 - Trabalhador rural por período
- 160 - Trabalhador rural por período
- 161 - Trabalhador rural por período
- 162 - Trabalhador rural por período
- 163 - Trabalhador rural por período
- 164 - Trabalhador rural por período
- 165 - Trabalhador rural por período
- 166 - Trabalhador rural por período
- 167 - Trabalhador rural por período
- 168 - Trabalhador rural por período
- 169 - Trabalhador rural por período
- 170 - Trabalhador rural por período
- 171 - Trabalhador rural por período
- 172 - Trabalhador rural por período
- 173 - Trabalhador rural por período
- 174 - Trabalhador rural por período
- 175 - Trabalhador rural por período
- 176 - Trabalhador rural por período
- 177 - Trabalhador rural por período
- 178 - Trabalhador rural por período
- 179 - Trabalhador rural por período
- 180 - Trabalhador rural por período
- 181 - Trabalhador rural por período
- 182 - Trabalhador rural por período
- 183 - Trabalhador rural por período
- 184 - Trabalhador rural por período
- 185 - Trabalhador rural por período
- 186 - Trabalhador rural por período
- 187 - Trabalhador rural por período
- 188 - Trabalhador rural por período
- 189 - Trabalhador rural por período
- 190 - Trabalhador rural por período
- 191 - Trabalhador rural por período
- 192 - Trabalhador rural por período
- 193 - Trabalhador rural por período
- 194 - Trabalhador rural por período
- 195 - Trabalhador rural por período
- 196 - Trabalhador rural por período
- 197 - Trabalhador rural por período
- 198 - Trabalhador rural por período
- 199 - Trabalhador rural por período
- 200 - Trabalhador rural por período
- 201 - Trabalhador rural por período
- 202 - Trabalhador rural por período
- 203 - Trabalhador rural por período
- 204 - Trabalhador rural por período
- 205 - Trabalhador rural por período
- 206 - Trabalhador rural por período
- 207 - Trabalhador rural por período
- 208 - Trabalhador rural por período
- 209 - Trabalhador rural por período
- 210 - Trabalhador rural por período
- 211 - Trabalhador rural por período
- 212 - Trabalhador rural por período
- 213 - Trabalhador rural por período
- 214 - Trabalhador rural por período
- 215 - Trabalhador rural por período
- 216 - Trabalhador rural por período
- 217 - Trabalhador rural por período
- 218 - Trabalhador rural por período
- 219 - Trabalhador rural por período
- 220 - Trabalhador rural por período
- 221 - Trabalhador rural por período
- 222 - Trabalhador rural por período
- 223 - Trabalhador rural por período
- 224 - Trabalhador rural por período
- 225 - Trabalhador rural por período
- 226 - Trabalhador rural por período
- 227 - Trabalhador rural por período
- 228 - Trabalhador rural por período
- 229 - Trabalhador rural por período
- 230 - Trabalhador rural por período
- 231 - Trabalhador rural por período
- 232 - Trabalhador rural por período
- 233 - Trabalhador rural por período
- 234 - Trabalhador rural por período
- 235 - Trabalhador rural por período
- 236 - Trabalhador rural por período
- 237 - Trabalhador rural por período
- 238 - Trabalhador rural por período
- 239 - Trabalhador rural por período
- 240 - Trabalhador rural por período
- 241 - Trabalhador rural por período
- 242 - Trabalhador rural por período
- 243 - Trabalhador rural por período
- 244 - Trabalhador rural por período
- 245 - Trabalhador rural por período
- 246 - Trabalhador rural por período
- 247 - Trabalhador rural por período
- 248 - Trabalhador rural por período
- 249 - Trabalhador rural por período
- 250 - Trabalhador rural por período
- 251 - Trabalhador rural por período
- 252 - Trabalhador rural por período
- 253 - Trabalhador rural por período
- 254 - Trabalhador rural por período
- 255 - Trabalhador rural por período
- 256 - Trabalhador rural por período
- 257 - Trabalhador rural por período



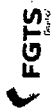
Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 48.341.283 Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Qtd. Trabalhadores FGTS: 257 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/01/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 70.127,85
Número da Guia: 0125011048680751-3 Data Emissão: 10/01/2025 15:03:43 (Brasília) Emitida por: 48.341.283/0001-61 - SANTA CASA DE

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Marcad na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Abatiz. Moratória	Multa	Total
12/2024	48.341.283/0001-61	257	876.612,32	70.127,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70.127,85
		Total FGTS	876.612,32	70.127,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70.127,85

308

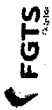


Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 48.341.283 Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Qtd. Trabalhadores FGTS: 257 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/01/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 70.127,85
Número da Guia: 0125011048680751-3 Data Emissão: 10/01/2025 15:03:43 (Brasília) Emitida por: 48.341.283/0001-61 - SANTA CASA DE

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 48.341.283/0001-61									
Comp. Aquisição	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório Ind. Compensatório na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
12/2024	11 - FGTS mensal	257	873.838,82	69.889,81	0,00	0,00	0,00	0,00	69.889,81
12/2024	12 - FGTS 13º salário	1	2.975,50	238,04	0,00	0,00	0,00	0,00	238,04
	Total FGTS		876.814,32	70.127,85	0,00	0,00	0,00	0,00	70.127,85



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 48.341.283 Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Qtd. Trabalhadores FGTS: 257 Origem: Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/01/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 70.127,85
Número da Guia: 0125011048680751-3 Data Emissão: 10/01/2025 15:03:43 (Brasília) Emitida por: 48.341.283/0001-61 - SANTA CASA DE

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador:		Sem Tomador									
Comp. Apurção	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Residual na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total		
12/2024	257	876.612,32	70.127,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70.127,85	70.127,85	
	Total FGTS	876.612,32	70.127,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70.127,85	70.127,85	

350