



**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:** MARÇO/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\$ 3.007,80; R\$ 86.309,26; R\$ 314.518,23;

R\$ 86.309,26; R\$ 59.308,39.

**DATA DO RECEBIMENTO:** 07/03/2025; 26/03/2025; 27/03/2025

**REFERÊNCIA DO RECURSO:** REPASSE FAEC REF. NOVEMBRO/2024;  
REPASSE CUSTEIO DO PISO SALARIAL DA ENFERMAGEM COMP.  
02/2025; REPASSE MÊS 1 – 10º ADITIVO; REPASSE CUSTEIO PISO  
SALARIAL DA ENFERMAGEM COMP. 13º/2024; REPASSE FAEC REF.  
PARCELA ÚNICA EM 2024.

**FONTE DO RECURSO:** FEDERAL

**SALDO ANTERIOR:** R\$ 433,46

**SALDO PARA PRÓXIMO MÊS:** R\$ 517,36



## **Santa Casa de Misericórdia de Guaíra**

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

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

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

---

### **DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS**

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

Guaíra/SP, 14 de abril 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 - FEDERAL  
OBJETO: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE  
MÊS DE REFERÊNCIA: MARÇO/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\$ 549.452,94

#### DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

	DATA	VALORES (R\$)
<b>SALDO ANTERIOR</b>	<b>28/02/2025</b>	<b>R\$433,46</b>
REPASSE FAEC REF. NOVEMBRO/2024	07/03/2025	R\$3.007,80
REPASSE CUSTEIO DO PISO SALARIAL DA ENFERMAGEM COMP. 02/2025	07/03/2025	R\$86.309,26
REPASSE MÊS 1 - 10º ADITIVO	26/03/2025	R\$314.518,23
REPASSE CUSTEIO DO PISO SALARIAL DA ENFERMAGEM COMP. 13º/2024	26/03/2025	R\$86.309,26
REPASSE FAEC REF. PARCELA ÚNICA EM 2024	27/03/2025	R\$59.308,39
<b>REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO</b>		<b>R\$549.452,94</b>
<b>RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE</b>		<b>R\$0,00</b>
<b>RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA</b>		<b>R\$28,37</b>
<b>TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO</b>		<b>R\$549.914,77</b>

#### DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
06/03/2025	FATURA nº 489461290	ALGAR TELECOM S/A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 408,90
06/03/2025	FATURA nº 489461290	ALGAR TELECOM S/A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 8,79
06/03/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 11,70
07/03/2025	HOLERITE	SALÁRIOS COMP. 02/2025	RECURSOS HUMANOS	R\$ 34.921,02
07/03/2025	RECIBO DE FÉRIAS	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 5.583,53
07/03/2025	RECIBO DE FÉRIAS	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 48.421,33
07/03/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 30,00
17/03/2025	NF nº 000.001.614	RICARDO JUNQUEIRA LELIS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 176,74
17/03/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 1,74
18/03/2025	NF nº 000.016.031	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 149,70
26/03/2025	EXTRATO	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 03/2025	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO	R\$ 32.255,81
26/03/2025	EXTRATO	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 03/2025	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO	R\$ 17.425,05



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

26/03/2025	EXTRATO	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 03/2025	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO	R\$	20.020,83
27/03/2025	NF nº 000.614.481	CRISTÁLIA PROD. QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.130,00
27/03/2025	NF nº 000.015.301	GLT DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.740,00
27/03/2025	NF nº 000.614.948	CRISTÁLIA PROD. QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.500,00
27/03/2025	NF nº 000.071.102	PRECISION COMERCIAL DIST. DE PROD. MÉDICO HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.296,00
27/03/2025	NF nº 000.016.107	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	207,34
27/03/2025	NF nº 000.016.105	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	5.269,31
27/03/2025	NF nº 000.006.720	COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	900,00
27/03/2025	NF nº 000.002.503	MURAISHI E VALIZE COM. DE PROD. ALIMENTICIOS LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	159,20
27/03/2025	NF nº 1555	LABORATORIO DE ANÁLISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	18.259,30
27/03/2025	NF nº 2846	LABORATORIO GIANSANTE SANTANA S/S	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	17.833,67
27/03/2025	NF nº 000.012.788	MELLO IMP/EXP.IND.COM. E DISTRIB. DE PRODUTOS TEXTEIS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	2.934,00
27/03/2025	NF nº 000.096.566	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	990,35
27/03/2025	NF nº 4	CLINICA MÉDICA COELHO E FURLAN LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	91.096,40
27/03/2025	NF nº 530049	ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A	VALE ALIMENTAÇÃO - RECURSOS HUMANOS	R\$	45.175,80
27/03/2025	NF nº 539861	ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A	VALE ALIMENTAÇÃO - RECURSOS HUMANOS	R\$	232,00
27/03/2025	FATURA nº 582	NANCI E BARROS COM. VAREJISTA DE MAQ. FOTOCOPIADORAS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	7.517,00
27/03/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	70,28
28/03/2025	GUIA DARF 1082	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	IMPOSTOS - RECURSOS HUMANOS	R\$	73.965,14
28/03/2025	GUIA DARF 1082	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	1.952,67
28/03/2025	GUIA DARF 0561	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	IMPOSTOS - RECURSOS HUMANOS	R\$	29.395,57
28/03/2025	GUIA DARF 0561	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	776,04
28/03/2025	GUIA DARF 0588	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS TRIBUTOS	R\$	12.465,83
28/03/2025	GUIA DARF 0588	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	329,09
28/03/2025	GUIA DARF 1708	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS TRIBUTOS	R\$	12.464,29
28/03/2025	GUIA DARF 1708	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	329,05
28/03/2025	GUIA DARF 5952	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS TRIBUTOS	R\$	38.974,73
28/03/2025	GUIA DARF 5952	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	1.028,93
28/03/2025	NF nº 000.018.228	HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB. DE MED. E PROD. NUTRICIONAIS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.959,95
28/03/2025	NF nº 000.618.582 - PARCIAL	CRISTÁLIA PROD. QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.007,27
28/03/2025	NF nº 000.511.665	POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	907,64
28/03/2025	NF nº 000.087.348	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PROD. MÉDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.060,00
28/03/2025	NF nº 000.018.619 - PARCIAL	ALFA CHEMICAL LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	947,06
28/03/2025	NF nº 000.087.508	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PROD. MÉDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.099,00
28/03/2025	NF nº 000.124.804	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA - EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.409,36
31/03/2025	FATURA nº 6125	BLS MEDICAL COM. E LOCAÇÃO DE EQUIP. LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.100,00
31/03/2025	FATURA nº 6127	BLS MEDICAL COM. E LOCAÇÃO DE EQUIP. LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.100,00
31/03/2025	NF nº 000.027.827	BLS MEDICAL COM. E LOCAÇÃO DE EQUIP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.800,00
31/03/2025	NF nº 000.027.825	BLS MEDICAL COM. E LOCAÇÃO DE EQUIP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.800,00
31/03/2025	NF nº 000.027.824	BLS MEDICAL COM. E LOCAÇÃO DE EQUIP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.800,00
31/03/2025	NF nº 000.027.826	BLS MEDICAL COM. E LOCAÇÃO DE EQUIP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.800,00



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

31/03/2025	FATURA nº 6128	BLS MEDICAL COM. E LOCAÇÃO DE EQUIP. LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.100,00
31/03/2025	FATURA nº 6126	BLS MEDICAL COM. E LOCAÇÃO DE EQUIP. LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.100,00
<b>TOTAL DAS DESPESAS</b>				<b>R\$</b>	<b>549.397,41</b>
<b>VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR</b>				<b>R\$</b>	<b>-</b>
<b>VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE</b>				<b>R\$</b>	<b>517,36</b>

Guairá/SP, 14 de abril 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 Guairá

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

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

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

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

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

**ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:** PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA – SP

**CONVENIADA:** SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA – SP

**CNPJ:** 48.341.283/0001-61

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

**RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA:** FRANCIENE LUCAS

**CPF:** 225.806.668-93

**OBJETO:** SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE.

**EXERCÍCIO:** MARÇO/2025

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

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 04/2022	22/03/2022	22/03/2022 a 22/09/2022	5.330.070,60
1º Termo Aditivo	13/09/2022	23/09/2022 a 22/03/2023	5.330.070,60
2º Termo Aditivo	09/12/2022	Sem alterações	2.068.959,64
3º Termo Aditivo	22/03/2023	23/03/2023 a 22/06/2023	3.938.407,09
4º Termo Aditivo	22/06/2023	23/06/2023 a 22/01/2024	8.939.811,58
5º Termo Aditivo	10/11/2023	Sem alterações	776.783,34
6º Termo Aditivo	05/01/2024	23/01/2024 a 22/07/2024	8.453.579,58
7º Termo Aditivo	25/04/2024	Sem alterações	1.149.750,00
8º Termo Aditivo	22/07/2024	23/07/2024 a 22/09/2024	3.108.328,70
9º Termo Aditivo	20/09/2024	23/09/2024 a 22/03/2025	13.002.582,30
10º Termo Aditivo	20/03/2025	23/03/2025 a 22/09/2025	12.520.944,77

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\$)
07/03/2025	3.007,80	07/03/2025	550.475.000.027.368	3.007,80
07/03/2025	86.309,26	07/03/2025	550.475.000.033.555	86.309,26
26/03/2025	314.518,23	26/03/2025	550.475.000.027.368	314.518,23
26/03/2025	86.309,26	26/03/2025	550.475.000.033.555	86.309,26
27/03/2025	59.308,39	27/03/2025	550.475.000.027.368	59.308,39
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				433,46
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				549.452,94
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				28,37
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				549.914,77
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				549.914,77



## 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

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

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

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

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

<b>DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO</b>					
<b>ORIGEM DOS RECURSOS (4): FEDERAL</b>					
<b>CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)</b>	<b>TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)</b>
Recursos humanos (5)	237.694,39	0,00	237.694,39	237.694,39	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	6.627,62	0,00	6.627,62	6.627,62	0,00
Material médico e hospitalar (*)	14.712,00	0,00	14.712,00	14.712,00	0,00
Gêneros alimentícios	7.922,24	0,00	7.922,24	7.922,24	0,00
Outros materiais de consumo	4.781,06	0,00	4.781,06	4.781,06	0,00
Serviços médicos (*)	91.096,40	0,00	91.096,40	91.096,40	0,00
Outros serviços de terceiros	36.092,97	0,00	36.092,97	36.092,97	0,00
Locações diversas	11.917,00	0,00	11.917,00	11.917,00	0,00
Utilidades públicas (7)	408,90	0,00	408,90	408,90	0,00
Equipamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Empréstimos Consignados	69.701,69	0,00	69.701,69	69.701,69	0,00
Despesas financeiras e bancárias	4.538,29	0,00	4.538,29	4.538,29	0,00
Outros tributos (10)	63.904,85	0,00	63.904,85	63.904,85	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>549.397,41</b>	<b>0,00</b>	<b>549.397,41</b>	<b>549.397,41</b>	<b>0,00</b>

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.



## Santa Casa de Misericórdia de Guará

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

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

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

(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 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.

<b>DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO</b>	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	549.914,77
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	549.397,41
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	517,36
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	517,36

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.

Guará/SP, 14 de abril 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 Guaira

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guaira (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:** MARÇO/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** 40025-4

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
Data do Documento	Histórico/Documento N.º	Débito	Crédito	Saldo
28/02/2025	SALDO ANTERIOR			433,46
06/03/2025	DÉBITO-C/C- FATURA nº 489461290	408,90		24,56
06/03/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	8,79		15,77
06/03/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,70		4,07
07/03/2025	REPASSE FAEC REF. NOVEMBRO/2024		3.007,80	3.011,87
07/03/2025	CRÉDITO-C/C- PISO ENFERMAGEM COMP. 02/2025		86.309,26	89.321,13
07/03/2025	DÉBITO-C/C- SALÁRIOS COMP. 02/2025	34.921,02		54.400,11
07/03/2025	DÉBITO-C/C- RECIBO DE FÉRIAS	5.583,53		48.816,58
07/03/2025	DÉBITO-C/C- RECIBO DE FÉRIAS	48.421,33		395,25
07/03/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	30,00		365,25
17/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.001.614	176,74		188,51
17/03/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	1,74		186,77
18/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.016.031	149,70		37,07
26/03/2025	DÉBITO-C/C- EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 03/2025	32.255,81		-32.218,74
26/03/2025	DÉBITO-C/C- EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 03/2025	17.425,05		-49.643,79
26/03/2025	DÉBITO-C/C- EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 03/2025	20.020,83		-69.664,62
26/03/2025	REPASSE MÊS 1 - 10º ADITIVO		314.518,23	244.853,61
26/03/2025	CRÉDITO-C/C- PISO ENFERMAGEM COMP. 13º/2024		86.309,26	331.162,87
27/03/2025	REPASSE FAEC REF. PARCELA ÚNICA EM 2024		59.308,39	390.471,26
27/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.614.481	1.130,00		389.341,26
27/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.015.301	1.740,00		387.601,26
27/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.614.948	1.500,00		386.101,26
27/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.071.102	1.296,00		384.805,26
27/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.016.107	207,34		384.597,92
27/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.016.105	5.269,31		379.328,61
27/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.006.720	900,00		378.428,61
27/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.002.503	159,20		378.269,41
27/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 1555	18.259,30		360.010,11
27/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 2846	17.833,67		342.176,44
27/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.012.788	2.934,00		339.242,44
27/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.096.566	990,35		338.252,09
27/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 4	91.096,40		247.155,69
27/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 530049	45.175,80		201.979,89



## Santa Casa de Misericórdia de Guaira

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

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

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

27/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 539861	232,00		201.747,89
27/03/2025	DÉBITO-C/C- FATURA nº 582	7.517,00		194.230,89
27/03/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	70,28		194.160,61
28/03/2025	DÉBITO-C/C- GUIA DARF 1082	73.965,14		120.195,47
28/03/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	1.952,67		118.242,80
28/03/2025	DÉBITO-C/C- GUIA DARF 0561	29.395,57		88.847,23
28/03/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	776,04		88.071,19
28/03/2025	DÉBITO-C/C- GUIA DARF 0588	12.465,83		75.605,36
28/03/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	329,09		75.276,27
28/03/2025	DÉBITO-C/C- GUIA DARF 1708	12.464,29		62.811,98
28/03/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	329,05		62.482,93
28/03/2025	DÉBITO-C/C- GUIA DARF 5952	38.974,73		23.508,20
28/03/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	1.028,93		22.479,27
28/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.018.228	1.959,95		20.519,32
28/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.618.582 - PARCIAL	3.007,27		17.512,05
28/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.511.665	907,64		16.604,41
28/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.087.348	1.060,00		15.544,41
28/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.018.619 - PARCIAL	947,06		14.597,35
28/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.087.508	1.099,00		13.498,35
28/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.124.804	1.409,36		12.088,99
31/03/2025	DÉBITO-C/C- FATURA nº 6125	1.100,00		10.988,99
31/03/2025	DÉBITO-C/C- FATURA nº 6127	1.100,00		9.888,99
31/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.027.827	1.800,00		8.088,99
31/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.027.825	1.800,00		6.288,99
31/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.027.824	1.800,00		4.488,99
31/03/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.027.826	1.800,00		2.688,99
31/03/2025	DÉBITO-C/C- FATURA nº 6128	1.100,00		1.588,99
31/03/2025	DÉBITO-C/C- FATURA nº 6126	1.100,00		488,99
31/03/2025	CRÉDITO-C/C- RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		28,37	517,36
<b>SALDO FINAL</b>				<b>517,36</b>

Guaíra/SP, 14 de abril 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

---

Guairá/SP, 14 de abril de 2025.

### **JUSTIFICATIVA**

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

Ocorreu o pagamento de despesas financeiras e bancárias no período com valor total de R\$ 4.538,29. Diante do exposto, o valor será devolvido em sua totalidade para conta bancária deste convênio e posteriormente apresentado o crédito nas prestações de contas.

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

Atenciosamente,

---

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



### Consultas - Extrato de conta corrente

#### Cliente - Conta atual

Agência 475-8  
Conta corrente 40025-4 SANTA CASA DE M DE GUAIRA  
Período do extrato 03 / 2025

#### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
26/02/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/03/2025		0000	13105	363 Pagto conta telefone CTBC TELECOM	30.601	417,69 D	
06/03/2025		0000	13113	263 Tarifa de Extrato Postado Cobrança referente 05/03/2025	820.650.800.750.119	11,70 D	
06/03/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	429,39 C	0,00 C
07/03/2025		0475	99015	870 Transferência recebida 07/03 13:52 SP 351740 FMS CUSTEIO SU	550.475.000.027.368	3.007,80 C	
07/03/2025		0475	99015	870 Transferência recebida 07/03 13:53 SP 351740 FMS ENFERMAGEM	550.475.000.033.555	86.309,26 C	
07/03/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 07/03 15:38 SANTA CASA DE M DE GUAIRA	30.701	34.921,02 D	
07/03/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 07/03 15:38 SANTA CASA DE M DE GUAIRA	30.702	5.583,53 D	
07/03/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 07/03 15:39 SANTA CASA DE M DE GUAIRA	30.703	48.421,33 D	
07/03/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 07/03/2025	890.661.200.741.019	30,00 D	
07/03/2025		0000	00000	351 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	361,18 D	0,00 C
17/03/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 17/03 17:01 RICARDO JUNQUEIRA LELIS M	31.701	176,74 D	
17/03/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 17/03/2025	830.761.200.040.248	1,74 D	
17/03/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	178,48 C	0,00 C
18/03/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA	31.801	149,70 D	
18/03/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	149,70 C	0,00 C
26/03/2025		0475	99015	870 Transferência recebida 26/03 14:20 SP 351740 FMS CUSTEIO SU	550.475.000.027.368	80.566,54 C	
26/03/2025		0475	99015	870 Transferência recebida 26/03 14:20 SP 351740 FMS CUSTEIO SU	550.475.000.027.368	164.250,00 C	
26/03/2025		0475	99015	870 Transferência recebida 26/03 14:21 SP 351740 FMS ENFERMAGEM	550.475.000.033.555	86.309,26 C	
26/03/2025		0000	00000	351 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	331.125,80 D	0,00 C

12

27/03/2025	0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.027.368	59.308,39 C	
			27/03 14:43 SP 351740 FMS CUSTEIO SU			
27/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	32.701	1.130,00 D	
			CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA			
27/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	32.702	1.740,00 D	
			GLT DISTRIBUIDORA HOSPITALAR L			
27/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	32.703	1.500,00 D	
			CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA			
27/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	32.704	1.296,00 D	
			PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID			
27/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	32.705	207,34 D	
			SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA			
27/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	32.706	5.269,31 D	
			SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA			
27/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.707	900,00 D	
			27/03 16:50 COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS			
27/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.708	159,20 D	
			27/03 16:51 MURAISHI VALIZE COMERCIO			
27/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.709	18.259,30 D	
			27/03 16:52 LABORATORIO DE ANALISES CL			
27/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.710	17.833,67 D	
			27/03 16:52 LABORATORIO GIANSAnte SANT			
27/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.711	2.934,00 D	
			27/03 16:52 MELLO - IMPORTACAO, EXPORT			
27/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.712	990,35 D	
			27/03 16:53 FARMATER MEDICAMENTOS LTDA			
27/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.713	91.096,40 D	
			27/03 16:54 CLINICA MEDICA COELHO E FU			
27/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	32.714	45.175,80 D	
			ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO			
27/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	32.715	232,00 D	
			ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO			
27/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.716	7.517,00 D	
			27/03 17:18 Premier Fomento e Tecnolog			
27/03/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	890.861.200.103.215	70,28 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 27/03/2025			
27/03/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	137.002,26 C	0,00 C
			Rende Facil			
28/03/2025	0000	13105	375 Impostos	32.801	171.681,34 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
28/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	32.802	1.959,95 D	
			HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO			
28/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	32.803	3.007,27 D	
			CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA			
28/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	32.804	907,64 D	
			POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO			
28/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	32.805	1.060,00 D	
			CISCRE IMP DIST PROD MEDICOS L			
28/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	32.806	947,06 D	
			ALFA CHEMICAL LTDA			
28/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	32.807	1.099,00 D	

## CISCRE IMP DIST PROD MEDICOS L

28/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	32.808	1.409,36 D	
			HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA			
28/03/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	182.071,62 C	0,00 C
			Rende Facil			
31/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	33.101	1.100,00 D	
			BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO			
31/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	33.102	1.100,00 D	
			BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO			
31/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	33.103	1.800,00 D	
			BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO			
31/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	33.104	1.800,00 D	
			BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO			
31/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	33.105	1.800,00 D	
			BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO			
31/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	33.106	1.800,00 D	
			BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO			
31/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	33.107	1.100,00 D	
			BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO			
31/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	33.108	1.100,00 D	
			BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO			
31/03/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	11.600,00 C	
31/03/2025	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

---

-----

---

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

**Dados do Cliente****Agência**

475-8

**Conta**

40025-4

**Cliente**

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

**CNPJ**

48.341.283/0001-61

**Resumo do mês - Março/2025**

Saldo bruto em <b>28/02/2025</b>	R\$ 433,46
Aplicações no mês:	R\$ 331.486,98
Resgates líquidos no mês:	R\$ 331.431,45
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 28,37
Saldo bruto em <b>31/03/2025</b> :	R\$ 517,36

**Histórico de movimentação**

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
28/02/2025	Saldo Anterior	R\$ 433,27	R\$ 0,19	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
06/03/2025	Resgate	R\$ 429,16	R\$ 0,23	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 429,39
07/03/2025	Aplicação	R\$ 361,18	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 361,18
17/03/2025	Resgate	R\$ 4,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4,11
17/03/2025	Resgate	R\$ 174,32	R\$ 0,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 174,37
18/03/2025	Resgate	R\$ 149,65	R\$ 0,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 149,70
26/03/2025	Aplicação	R\$ 331.125,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 331.125,80
27/03/2025	Resgate	R\$ 37,21	R\$ 0,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 37,23
27/03/2025	Resgate	R\$ 136.957,84	R\$ 7,19	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 136.965,03
28/03/2025	Resgate	R\$ 182.052,50	R\$ 19,12	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 182.071,62
31/03/2025	Resgate	R\$ 11.598,18	R\$ 1,82	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.600,00
31/03/2025	Saldo Final	R\$ 517,28	R\$ 0,08	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

15

TELECOM

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

- 24 872 R  
CENTRO  
14790-000 GUAIRA SP

**PAGUE COM PIX**



Nº da fatura  
**489461290**

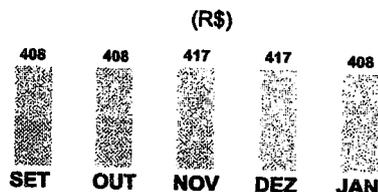
Valor total da conta  
**R\$ 417,69**

Data de vencimento  
**05 / mar / 2025**

**FALE COM A ALGAR TELECOM**

[www.algartelem.com.br](http://www.algartelem.com.br)  
@algartelem  
[facebook.com/algartelem](https://facebook.com/algartelem)  
Ou ligue 103 12  
Baixe o APP Algar Telecom no seu Celular

**HISTÓRICO VALOR DA CONTA**



**EMIÇÃO DESTA CONTA: 21/02/2025**

**CONTA SIMPLIFICADA**

**TELEFONE FIXO**

SEU NÚMERO	VALOR (R\$)	PLANO	PLANO INTERURBANO	PLANO INTERNACIONAL
17-3332-7000	408,90	PA033/2005 PA034/2005 PA068/2016 - VOZ TOTAL	Basico	Basico
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 408,90</b>			

**SERVIÇOS DA CONTA**

SERVIÇO	VALOR (R\$)	SERVIÇOS
100002990830	8,79	Serviços Da Conta
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 8,79</b>	



**UTILIZE ESTA VIA PARA PAGAMENTO**

Você pode migrar para um plano que não possui livros digitais, sem a cobrança de multa. Fale com a gente pelo nosso canal de atendimento 10312.

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

Nº da Fatura	Banco / Agência	Identificação	Data de Vencimento	Valor Total da Conta
<b>489461290</b>		<b>100002990830</b>	<b>05/03/2025</b>	<b>417,69</b>

84680000004-6 17690004010-4 00029908300-6 48946129000-4



**AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**

16

18-002-28-COA-2243

**DETALHAMENTO DE CONTA ALGAR TELECOM S/A**

Plano LOCAL: PA033/2005 PA034/2005 PA068/2016 - VOZ TOTAL Plano INTERURBANO: Basico Plano INTERNACIONAL: Basico

**SERVIÇOS****ALGAR TELECOM S/A**

PERÍODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
21.01.2025 20.02.2025	ASSINATURA VOZ TOTAL EXECUTIVO		408,90	18

**SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS****R\$ 408,90****LIGAÇÕES NACIONAIS**

DATA	HORA	DURAÇÃO	TIPO	ORIGEM	DESTINO	TELEFONE	TARIFA	VALOR (R\$)	ALIQ%
02.2025		02h06m48s	DDD					0,00	0

**SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES NACIONAIS****R\$ 0,00****LIGAÇÕES PARA CELULAR**

DATA	HORA	DURAÇÃO	TIPO	ORIGEM	DESTINO	TELEFONE	TARIFA	VALOR (R\$)	ALIQ%
02.2025		09h45m24s	VC					0,00	0

**SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES PARA CELULAR****R\$ 0,00****LIGAÇÕES LOCAIS - VOIP**

DATA	HORA	DURAÇÃO	TIPO	ORIGEM	DESTINO	TELEFONE	TARIFA	VALOR (R\$)	ALIQ%
02.2025		05h45m06s	Local					0,00	0

**SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES LOCAIS - VOIP****R\$ 0,00****TOTAL TELEFONE: 17-3332-7000****R\$ 408,90****SERVIÇOS DA CONTA****ALGAR TELECOM S/A****SERVIÇOS**

PERÍODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
07.02.2025	Correcao Monetaria Telecom - Venc.:03/02/2025 paga em 06/02/2025		0,20	0
07.02.2025	Juros - CTBC TELECOM - Venc.:03/02/2025 paga em 06/02/2025		0,41	0
07.02.2025	Multa - CTBC TELECOM - Venc.:03/02/2025 paga em 06/02/2025		8,18	0

**SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS****R\$ 8,79****TOTAL TELEFONE:****R\$ 8,79****SUB-TOTAL FATURA****R\$ 417,69****TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A****R\$ 417,69**

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

CONFERE COM ORIGINAL



**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

- VINTE E QUATRO 872 R. Nº telefone: 1733327000

CP PAULISTA 14790000 GUAIRA SP

**Emissão: 21 de Fevereiro de 2025**

Código do cliente: 100002990830

Fatura: 489461290

**NOTA FISCAL**

SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

Nat. Operação: PREST. SERV. COMUNIC. PARA ESTABELECIMENTO COMERCIAL

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Inscrição Estadual:

CFOP: 5303

**ALGAR TELECOM S/A****NOTA FISCAL FATURA Nº 016525488 SERIE U SUBSERIE - SP**

Rua Monsenhor Rosa, 1989 - Centro - Franca - SP / CEP : 14400-670

CNPJ 71.208.516/0119-66 - Insc. Est. 310.075.186.111

RESERVADO AO FISCO

e7e7.23b3.7a25.0ce3.b714.287d.00d8.16f2

Assinatura de Serviços de Telefonia

408,90

TOTAL ALGAR TELECOM S/A

408,90

**TOTAL SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES****408,90**

Base de Cálculo (R\$) 408,90 Valor ICMS (R\$) 73,60

Contribuições para o FUST(1%) e FUNTEL (0,5%) do valor dos serviços, não repassadas as tarifas. Cada operadora é responsável pelo recolhimento referente a seus serviços.

Documento fiscal autorizado por Regime Especial SEFAZ SP - Processo UA 13001-816642/2008, com anuência SEFAZ MG RE/PTA nº 16.000451615-74.

**OUTROS VALORES**

COBRANCA DE ENCARGOS

8,79

SUB-TOTAL DA FATURA

417,69

**TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A****427,69**

Está precisando da segunda via da sua conta? Então anote aí essa dica: no APP ou no site, você acessa quando quiser e sem custos. Bem simples. Do jeito que você precisa.  
Lembrando que o envio da Segunda via pelo correio e loja é cobrado o valor de R\$ 3,59.

Central de atendimento da Anatel: 1331. Atendimento a pessoas com deficiência auditiva: 1332. Ao ligar, informe o nº da reclamação registrada na operadora.

Atualização de Cadastro: confira suas informações cadastrais na nota fiscal e se necessitar atualizá-las, acesse o Portal Algar Telecom ( [algar telecom.com.br](http://algar telecom.com.br) ) ou ligue 103 12 e fale "Outros Serviços".

Sua fatura poderá ser paga através de PIX ou pela rede de bancos credenciados, casas lotéricas, agências de correios e agentes autorizados. Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% , juros de 1% pro rata dia e correção monetária IPCA pro rata dia por atraso. Caso o pagamento não seja efetuado, após 15 dias do vencimento, seus serviços poderão ser bloqueados, e após mais 60 dias do bloqueio o contrato poderá ser rescindido e seus dados registrados nos órgãos de proteção de crédito. Os débitos ora apresentados podem ser contestados pelo Assinante na forma da Regulamentação. Conforme determinado na Resolução nº 424 de dezembro de 2005 art. 11 , é obrigatório o truncamento da fração do centavo na apresentação do valor final de qualquer registro individual constante da fatura.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.55.19  
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====  
Convenio CTBC TELECOM

Codigo de Barras 84680000004-0 17690004010-4  
00029908300-6 48946129000-4

Data do pagamento 06/03/2025

Valor em Dinheiro 417,69

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 417,69  
-----

DOCUMENTO: 030601

AUTENTICACAO SISBB: 0.FA9.B10.7D6.FFA.90C

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 02/2025**

Nome do Funcionário	Salário Base	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
PAMELA CRISTINA DOS ANJOS	1.952,67	4.579,41	631,69	3.947,72	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
PATRICK FERREIRA LIMA	3.277,00	7.518,80	1.692,50	5.826,30	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA	1.952,67	1.165,43	134,24	1.031,19	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
REGIANE BARBOSA DOS SANTOS	3.142,64	3.142,64	322,54	2.820,10	FATURISTA
REGINA DAS GRACAS LEONCINI DA SILVA	2.419,97	2.745,84	387,86	2.357,98	ESCRITURÁRIA
REGINA MARCIA ALVES DOS SANTOS	1.607,35	147,64	80,27	67,37	FAXINEIRA
REGINALDO ANTONIO DA SILVA	1.969,22	2.319,31	617,05	1.702,26	PORTEIRO
RENATA MAIARA FERREIRA	3.277,00	7.863,19	2.104,45	5.758,74	TÉCNICA DE RADIOLOGIA
RENATA MARTINS DE LIMA	1.952,67	1.165,43	134,24	1.031,19	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES	1.969,22	2.169,22	172,45	1.996,77	RECEPCIONISTA
RICKELMI MACHADO DA SILVA	1.695,49	1.785,83	160,70	1.625,13	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
RODRIGO DE SOUZA FERREIRA	3.752,64	7.488,93	2.720,65	4.768,28	ENFERMEIRO
ROSANA DE SOUZA EMIDIO	1.607,35	2.214,55	226,56	1.987,99	FAXINEIRA
<b>TOTAL DOS SALÁRIOS</b>				<b>34.921,02</b>	

GUAÍRA-SP, 14 DE ABRIL DE 2025.

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

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

00225 PAMELA CRISTINA DOS ANJOS  
PIS:20489240075 CBO:3222-05 CPF:410.247.798-58  
Local:00019 CENTRO CIRURGICO  
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Mensal 28/02/2025

Cód. Apont.:308

RG:481774944

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 20/10/2016

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:2973-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	44,33	100.00%	21,68	965,84	
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
28	02313	Adic de Disponibilidade				342,29	
28	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.579,41		450,70
28	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 2	3.749,53		180,99
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p><i>J</i></p>	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						4.579,41	631,69
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>3.947,72</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
		1.952,67	4.579,41	4.579,41	366,35	3.749,53	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

11/02/25 Pamela C dos Anjos  
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**

00054 PATRICK FERREIRA LIMA  
PIS:12908652155 CBO:3241-15 CPF:214.564.728-79  
Local:00008 RADIOLOGIA  
Cargo:0129 Técnico de Radiologia

Mensal 28/02/2025

Cód. Apont.:96

RG:416214824

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 10/03/2008

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:60096-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.277,00	3.277,00	
28	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	2.824,00	1.129,60	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	60,00	90.00%	51,87	3.112,20	
28	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.518,80		862,21
28	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 2	6.277,41		830,29
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p><i>J</i></p>	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						7.518,80	1.692,50
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>5.826,30</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>via do empregado</b>
		3.277,00	7.518,80	7.518,80	601,50	6.277,41	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Patrick Ferreira Lima*  
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**

00390 RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA  
PIS:16686879631 CBO:3222-05 CPF:043.295.273-08  
Local:00010 ENFERMAGEM  
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Mensal 28/02/2025

RG:656205086

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 01/07/2021

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8964-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	2,00	Dia(s)	65,09	130,18	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	101,20	20,24	
28	02216	Gratificacao Piso Enfer.				1.015,01	
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.772,71		134,24
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						1.165,43	134,24
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.031,19</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
		1.952,67	3.772,71	1.165,43	93,23		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: 28/03/25  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Regiane Barbosa dos Santos*

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

00057 REGIANE BARBOSA DOS SANTOS  
PIS:12683472171 CBO:4131-15 CPF:129.955.078-90  
Local:00001 ADMINISTRATIVO  
Cargo:0119 Faturista

Mensal 28/02/2025

Cód. Apont.:142

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 13/10/2004

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60167-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.142,64	3.142,64	
28	07705	Convenio Seguros					28,12
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.142,64		270,52
28	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.577,84		23,90
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						3.142,64	322,54
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>2.820,10</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
		3.142,64	3.142,64	3.142,64	251,41	2.577,84	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: / / ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Regiane Barbosa dos Santos*

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

00048 REGINA DAS GRACAS LEONCINI DA SILVA  
PIS:12124676889 CBO:4110-05 CPF:090.904.498-84  
Local:00001 ADMINISTRATIVO CARGO:0117 Escriturário

Mensal 28/02/2025

Cód. Apont.:172

RG:19959489

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 05/05/1994

C/C.:60168-3

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
28	01501	Adic.Tempo Serv: Anuênio	6,00	s/sal.contratual	2.419,97	2.419,97	
28	02214	Gratificação p Subst.			2.419,97	145,20	
28	07703	Convenio Odontológico				180,67	
28	07705	Convenio Seguros					51,06
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.745,84		112,45
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						2.745,84	387,86
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>2.357,98</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregado</b>
		2.419,97	2.745,84	2.745,84	219,66		

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

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten Signature]*

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*[Handwritten Signature]*

07/04/2025

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

00093 REGINA MARCIA ALVES DOS SANTOS  
PIS:12806003189 CBO:5142-25 CPF:299.756.158-21  
Local:00014 HIGIENE E CONSERVACAO CARGO:0120 Faxineira

Mensal 28/02/2025

Cód. Apont.:41

RG:353047351

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 21/09/2009

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:60169-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	2,00	Dia(s)			
28	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	53,58	107,16	
28	07705	Convenio Seguros			101,20	40,48	
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.706,73		66,98
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						147,64	80,27
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>67,37</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
		1.607,35	2.706,73	147,64	11,81		

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

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten Signature]*

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*[Handwritten Signature]*

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 28/02/2025

00489 REGINALDO ANTONIO DA SILVA

PIS:12891229772 CBO:5174-10 CPF:220.610.548-97  
Local:00006 PORTARIA  
Cargo:0126 Porteiro

RG:322896174

SSP SP Folha:01  
Funcionário desde: 26/08/2022

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:11478-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.969,22	1.969,22	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	91,43	35.00%HN=52:30m	10,94	350,09	
28	07702	Convenio de Farmácia					282,23
28	08315	Consig Banco Bradesco					148,86
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.319,31		185,96
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						2.319,31	617,05
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.702,26</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cálcl.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cálcl. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
		1.969,22	2.319,31	2.319,31	185,54		

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

**Recibo de Pagto. de Salário**

Mensal 28/02/2025

00020 RENATA MAIARA FERREIRA

PIS:12813268177 CBO:3241-15 CPF:335.111.198-39  
Local:00008 RADIOLOGIA  
Cargo:0129 Técnico de Radiologia

Cód. Apont.:168

RG:421159571

SSP SP Folha:01  
Funcionário desde: 21/01/2009

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60171-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.277,00	3.277,00	
28	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	2.824,00	1.129,60	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	57,00	90.00%	51,87	2.956,59	
28	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		500,00	
28	07702	Convenio de Farmácia					173,93
28	07705	Convenio Seguros					56,22
28	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.863,19		910,43
28	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	6.763,17		963,87
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						7.863,19	2.104,45
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>5.758,74</b>
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cálcl.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cálcl. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>
		3.277,00	7.863,19	7.863,19	629,05	6.763,17	

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

CONFERE COM ORIGINAL

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 28/02/2025

00361 RENATA MARTINS DE LIMA

PIS:13216878812

CBO:3222-05

CPF:196.409.748-70

RG:29307888

SSP SP Folha:01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 01/04/2021

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 1003425-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	2,00	Dia(s)	65,09	130,18	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	101,20	20,24	
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.772,71		134,24
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.165,43	134,24
						Vr. Líquido ➡	1.031,19
						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			3.772,71	1.165,43	93,23		

DPCUCA 2025 B10 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Renato M. Lindo

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300215

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaíra SP  
48.341.283/0001-61

## Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 28/02/2025

00215 RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES

PIS:12520860830

CBO:4221-10

CPF:255.664.138-03

RG:252264071

Cód. Apont.:298

SSP SP Folha:01

Local:00005 RECEPÇÃO

Funcionário desde: 14/03/2016

Cargo:0127 Recepcionista

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 2686-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.969,22	1.969,22	
28	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		200,00	
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.169,22		172,45
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.169,22	172,45
						Vr. Líquido ➡	1.996,77
						via do empregador	
Salário Base			Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	
1.969,22			2.169,22	2.169,22	173,53		

DPCUCA 2025 B10 - 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 Guaira SP  
 48.341.283/0001-61

**Recibo de Pagto. de Salário**

Mensal 28/02/2025

**00508 RICKELMI MACHADO DA SILVA**  
 PIS:13734923572 CBO:5211-30 CPF:567.609.408-73 RG:820307742  
 Local:00009 FARMACIA  
 Cargo:0105 Aux. de Dispensário

SSP SP Folha:01  
 Funcionário desde: 27/01/2023  
 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8750-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês		1.695,49		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	27,43	35.00%HN=52:30m	9,41	1.695,49	90,34	
28	07705	Convenio Seguros					22,75	
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.785,83		137,95	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE (X) FEDERAL ( ) ESTADUAL ( ) MUNICIPAL							CONFERE COM ORIGINAL 	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>	
						1.785,83	160,70	
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>1.625,13</b>	
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>	
		1.695,49	1.785,83	1.785,83	142,86			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 19/03/25  
 Rickelmi Machado da S.  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA

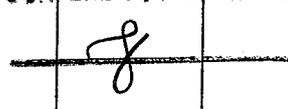
**00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
 RUA 24, 872 Guaira SP  
 48.341.283/0001-61

**Recibo de Pagto. de Salário**

Mensal 28/02/2025

**00364 RODRIGO DE SOUZA FERREIRA**  
 PIS:12708183186 CBO:2235-05 CPF:306.362.448-90 RG:342324469  
 Local:00010 ENFERMAGEM  
 Cargo:0116 Enfermeiro

SSP SP Folha:01  
 Funcionário desde: 01/04/2021  
 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8507-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês		3.752,64		
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	3.752,64	303,60	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	135,07	35.00%HN=52:30m	20,84	985,20		
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	52,00	100.00%	41,68	2.167,36		
28	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13		
28	08315	Consig Banco Bradesco					1.091,53	
28	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.488,93		858,03	
28	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 3	6.062,13		771,09	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE (X) FEDERAL ( ) ESTADUAL ( ) MUNICIPAL							CONFERE COM ORIGINAL 	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>	
						7.488,93	2.720,65	
						<b>Vr. Líquido</b> ➔	<b>4.768,28</b>	
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.c.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál.c. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>	
		3.752,64	7.488,93	7.488,93	599,11	6.062,13		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 10/03/2025  
 Rodrigo  
 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 28/02/2025

00610 ROSANA DE SOUZA EMIDIO

PIS: CBO:5142-25 CPF:314.002.068-83

RG:35.304.842-2

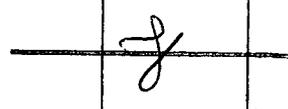
SSP SP Folha:01

Local:00014 HIGIENE E CONSERVACAO

Funcionário desde: 06/06/2024

Cargo:0120 Faxineira

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:31236-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
28	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.607,35	1.607,35		
28	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	607,20		
28	07705	Convenio Seguros						
28	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.214,55		50,03	
							176,53	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL ESTADUAL MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL 			
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>	
						2.214,55	226,56	
						<b>Vr. Liquido</b> ➔	<b>1.987,99</b>	
		<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cál.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>via do empregador</b>	
		1.607,35	2.214,55	2.214,55	177,16			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 / Rosana de Souza Emidio  
 DATA

40025-4

Pagamento através de banco



07/03/2025 15:01:58

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  
02/2025

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 000506

Data de pagamento: 06/03/2025

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
<b>BANCO DO BRADESCO</b>				
PAMELA CRISTINA DOS ANJOS	410.247.798-58	335-2	2973-4	3.947,72
PATRICK FERREIRA LIMA	214.564.728-79	335-2	60096-2	5.826,30
RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA	043.295.273-08	335-2	8964-8	1.031,19
REGIANE BARBOSA DOS SANTOS	129.955.078-90	335-2	60167-5	2.820,10
REGINA DAS GRACAS LEONCINI DA SILVA	090.904.498-84	335-2	60168-3	2.357,98
REGINA MARCIA ALVES DOS SANTOS	299.756.158-21	335-2	60169-1	67,37
REGINALDO ANTONIO DA SILVA	220.610.548-97	335-2	11478-2	1.702,26
RENATA MAIARA FERREIRA	345.111.193-89	335-2	60171-3	5.758,74
RENATA MARTINS DE LIMA	196.409.743-70	335-2	1003425-6	1.031,19
RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES	255.664.138-03	335-2	2686-7	1.996,77
RICHELMI MACHADO DA SILVA	567.609.408-73	335-2	8750-5	1.625,13
RODRIGO DE SOUZA FERREIRA	306.362.448-90	335-2	8507-3	4.768,28
ROSANA DE SOUZA EMIDIO	314.002.068-63	335-2	31236-3	1.987,99

Total: 34.921,02

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 0,00

Total geral: 34.921,02



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3382111291618581  
21/03/2025 11:39:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.39.07  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250307183430206189350  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$34.921,02  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 07/03/2025 - 15:38:46

-----

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

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 07/03/2025 - 15:38:52

=====

DOCUMENTO: 030701  
AUTENTICACAO SISBB: 9.D04.19F.752.A59.81B

-----

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.



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

**PROCESSO Nº 14/2022 - CONTRATUALIZAÇÃO**  
**RELAÇÃO DE FÉRIAS PAGAS EM MARÇO/2025**

Nome do Funcionário	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS	2.704,20	773,13	1.931,07	ENFERMEIRA
TAIS MAIRA SILVA RODRIGUES ESCAVASSA	2.464,20	61,60	2.402,60	TÉCNICA DE SEGURANÇA DO TRABALHO
WESLEI MARQUES	1.351,20	101,34	1.249,86	WESLEI MARQUES
<b>TOTAL DAS FÉRIAS</b>			<b>5.583,53</b>	

GUAÍRA-SP, 14 DE ABRIL DE 2025.

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

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

### NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS	13948	00441	019	
Cargo: 0116 Enfermeiro		Setor: 00010 ENFERMAGEM		

### PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 08/04/2023 A: 07/04/2024

### PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 03/03/2025 A: 17/03/2025

### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
	3.752,64	303,60	0,00	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	15,00	gozadas neste mês	135,21	2.028,15	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.028,15	676,05	
5901	F.G.T.S.	8,00	2704.2 mês atual	216,33		
9104	INSS s/ Férias	14,00	gozadas neste mês	5.228,12		323,62
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	180,28		13,52
9203	IRF s/ Férias	27,50	base irrf mes	4.843,60		435,99
					2.704,20	773,13
					<b>Valor Líquido</b>	<b>1.931,07</b>

Local de Trabalho: ENFERMAGEM

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.931,07 (HUM MIL, NOVECENTOS E TRINTA E HUM REAIS E SETE CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 30 de Janeiro de 2025

Local e data

CIENTE

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

MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS

## RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA estabelecida à RUA 24, 872 em Guaira SP a importância de R\$ 1.931,07

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61  
JARDIM PAULISTA

(HUM MIL, NOVECENTOS E TRINTA E HUM REAIS E SETE CENTAVOS) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".  
Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à firma plena e geral quitação.

Guaira, 01 de Março de 2025

Local e data

MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS

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

CONFERE COM ORIGINAL

## AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

### AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

#### NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO
TAIS MAIRA SILVA RODRIGUES ESCAVASSA	3437510	07898	LIVRO Nº _____ FLS/FICHA Nº _____
Cargo: 0141 Técnico de Segurança do Trabalho		Setor: 00001 ADMINISTRATIVO	
<b>PERÍODO DE AQUISIÇÃO</b>			
DE: 07/06/2023		A: 06/06/2024	
<b>PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS</b>		<b>PERÍODO DE ABONO</b>	
DE: 05/03/2025		DE: 10/03/2025	
A: 09/03/2025		A: 19/03/2025	

#### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
	3.392,82	303,60	0,00	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	5,00	gozadas neste mês	123,21	616,05	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	616,05	205,35	
4206	Abono Pecuniário Férias	10,00	De 10/03 a 19/03	123,21	1.232,10	
4217	1/3 Abono Pecun.Férias		De 10/03 a 19/03	1.232,10	410,70	
5901	F.G.T.S.	8,00	821.4 mês atual	65,71		
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas neste mês	821,40		61,60
					<b>2.464,20</b>	<b>61,60</b>
					<b>Valor Líquido</b>	<b>2.402,60</b>

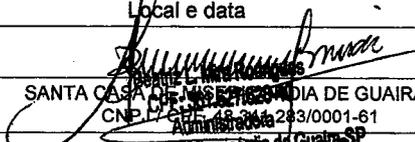
Local de Trabalho: ADMINISTRATIVO

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ **2.402,60 (DOIS MIL, QUATROCENTOS E DOIS REAIS E SESSENTA CENTAVOS\*\*\*\*\*** ) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 01 de Fevereiro de 2025

Local e data

**CIENTE**

  
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61  
 Administração de Guaira-SP

TAIS MAIRA SILVA RODRIGUES ESCAVASSA

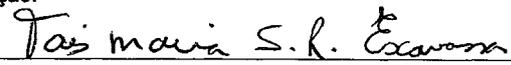
## RECIBO DE FÉRIAS DE ACORDO COM O PARÁGRAFO ÚNICO DO ARTIGO 145 DA C.L.T.

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61 estabelecida à RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA em Guaira SP a importância de R\$ 2.402,60 (DOIS MIL, QUATROCENTOS E DOIS REAIS E SESSENTA CENTAVOS\*\*\*\*\* ) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

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

Guaira, 03 de Março de 2025

Local e data

  
 TAIS MAIRA SILVA RODRIGUES ESCAVASSA

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

CONFERE COM ORIGINAL



# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

### NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
WESLEI MARQUES	18629	00279	017	

Cargo: 0148 Auxiliar de Almojarife

Setor: 00030 ALMOXARIFADO

### PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 25/03/2023

A: 24/03/2024

### PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 10/03/2025

A: 19/03/2025

### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
	3.040,06	0,00	0,00	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	10,00	gozadas neste mês	101,34	1.013,40	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.013,40	337,80	
5901	F.G.T.S.	8,00	1351.2 mês atual	108,09		
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas neste mês	1.351,20		101,34
					1.351,20	101,34
					<b>Valor Líquido</b>	<b>1.249,86</b>

Local de Trabalho: ALMOXARIFADO

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.249,86 (HUM MIL, DUZENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS E OITENTA E SEIS CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 06 de Fevereiro de 2025

Local e data

CIENTE

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

WESLEI MARQUES

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA estabelecida à RUA 24, 872 em Guaira SP a importância de R\$ 1.249,86

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61 JARDIM PAULISTA

(HUM MIL, DUZENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS E OITENTA E SEIS CENTAVOS) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

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

Guaira, 08 de Março de 2025

Local e data

WESLEI MARQUES

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

CONFERE COM ORIGINAL

40025-4 Férias 2º Gozo  
**Pagamento através de banco**

06/03/2025 15:48:46

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaira

SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Férias 2º Gozo  
03/2025

**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	000501

Data de pagamento: 06/03/2025

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
<b>BANCO DO BRADESCO</b>				
MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS	379.270.993-84	335-2	8502-2	1.931,07
TAIS MAIRA SILVA RODRIGUES ESCAVASSA	343.751.078-98	335-2	15680-9	2.402,60
WESLEI MARQUES	335.646.568-07	335-2	7139-0	1.249,86

**Total: 5.583,53**

**Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 0,00**

**Total geral: 5.583,53**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.39.07  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250307183447921542053  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$5.583,53  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 07/03/2025 - 15:38:55

-----

PAGO PARA: Santa Casa de Misericordia de Guaira  
CNPJ: 48.341.283/0001-61  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0335 - CONTA: 000000000000015806  
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: 07/03/2025 - 15:39:00

=====

DOCUMENTO: 030702  
AUTENTICACAO SISBB: 0.F2F.B4A.74F.013.6C8

-----

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.



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

**PROCESSO Nº 14/2022 - CONTRATUALIZAÇÃO  
RELAÇÃO DE FÉRIAS PAGAS EM MARÇO/2025**

Nome do Funcionário	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
ALINE LUIZA DA SILVEIRA COSTA	3.008,40	263,72	2.744,68	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
AMANDA PAULINO GONCALVES	3.008,40	249,89	2.758,51	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES	11.544,00	2.075,90	9.468,10	ADMINISTRADORA
DANUBIA MARQUES DA SILVA	2.952,80	712,46	2.240,34	FAXINEIRA
EVERTON DOS SANTOS DA COSTA	5.875,60	565,11	5.310,49	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
GABRIELY APARECIDA DA SILVA	2.260,80	113,04	2.147,76	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
LIDIANE LOPES MARTINS	2.548,00	205,26	2.342,74	LAVADEIRA
LUCIENE DE FATIMA NUNES DOS SANTOS	2.637,20	213,25	2.423,95	CHEFE DE LAVANDERIA
MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS	2.704,20	217,90	2.486,30	ENFERMEIRA
PAULA APARECIDA LEONCINI DA SILVA COSTA	2.260,80	113,04	2.147,76	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
REGINA DAS GRACS LEONCINI DA SILVA	3.420,40	345,62	3.074,78	ESCRITURÁRIA
REGINALDO ANTONIO DA SILVA	2.625,60	283,62	2.341,98	PORTEIRO
STEPHANIE ALMEIDA SANTANA	3.008,40	263,72	2.744,68	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
TAIMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN	3.008,40	263,72	2.744,68	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
THIFANI SILVERIO DE OLIVEIRA	3.008,40	263,72	2.744,68	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
WALLKER DENER MAGALHAES PEREIRA DA SILVA	699,90	0,00	699,90	ESTAGIARIO
<b>TOTAL DAS FÉRIAS</b>			<b>48.421,33</b>	

GUAÍRA-SP, 14 DE ABRIL DE 2025.

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

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

### NOTIFICAÇÃO

<b>NOME DO EMPREGADO</b>	<b>Nº CART. DO TRABALHO</b>	<b>SÉRIE</b>	<b>REGISTRO DO EMPREGADO</b>	
ALINE LUIZA DA SILVEIRA COSTA	042183	00279	<b>LIVRO Nº</b>	<b>FLS/FICHA Nº</b>
Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem			017	
Setor: 00010 ENFERMAGEM				

### PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 09/12/2023 A: 08/12/2024

### PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 03/03/2025 A: 01/04/2025

### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

<b>FALTAS NÃO JUSTIF.</b>	<b>SALÁRIO BASE</b>	<b>ADICIONAIS</b>	<b>MÉDIAS</b>	<b>BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS</b>
	1.952,67	303,60	0,00	

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	1-Mensal	
					Vencimentos	Descontos
4204	Férias	29,00	gozadas neste mês	75,21	2.181,09	
4204	Férias	1,00	gozadas mês seguinte	75,21	75,21	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.181,09	727,03	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	75,21	25,07	
5901	F.G.T.S.	8,00	2908.12 mês atual	232,64		
5901	F.G.T.S.		100.28 mês seguint	8,02		
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.908,12		242,37
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	100,28		7,52
9203	IRF s/ Férias	7,50	base irrf mes	2.443,60		13,83
					<b>3.008,40</b>	<b>263,72</b>
					<b>Valor Líquido</b>	<b>2.744,68</b>

Local de Trabalho: ENFERMAGEM

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.744,68 (DOIS MIL, SETECENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS E SESENTA E OITO CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 30 de Janeiro de 2025

Local e data

CIENTE

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

ALINE LUIZA DA SILVEIRA COSTA

Santa Casa de Misericórdia de Guaira-SP

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA estabelecida à RUA 24, 872 em Guaira SP a importância de R\$ 2.744,68

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61  
JARDIM PAULISTA

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

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

Guaira, 01 de Março de 2025  
Local e data

ALINE LUIZA DA SILVEIRA COSTA

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

CONFERE COM ORIGINAL

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

### NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
AMANDA PAULINO GONCALVES	3469551	05881	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem		Setor: 00010 ENFERMAGEM		
<b>PERÍODO DE AQUISIÇÃO</b>				
DE: 12/12/2023		A: 11/12/2024		
<b>PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS</b>				
DE: 03/03/2025		A: 01/04/2025		

### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
	1.952,67	303,60	0,00	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	29,00	gozadas neste mês	75,21	2.181,09	
4204	Férias	1,00	gozadas mês seguinte	75,21	75,21	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.181,09	727,03	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	75,21	25,07	
5901	F.G.T.S.	8,00	2908.12 mês atual	232,64		
5901	F.G.T.S.		100.28 mês seguint	8,02		
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.908,12		242,37
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	100,28		7,52
					3.008,40	249,89
					<b>Valor Líquido</b>	2.758,51

Local de Trabalho: ENFERMAGEM

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.758,51 (DOIS MIL, SETECENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E CINQUENTA E HUM CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 30 de Janeiro de 2025

Local e data

CIENTE

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

AMANDA PAULINO GONCALVES

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA estabelecida à RUA 24, 872 em Guaira SP a importância de R\$ 2.758,51

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61  
JARDIM PAULISTA

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

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

Guaira, 01 de Março de 2025

Local e data

*Amanda Paulino Gonçalves*  
AMANDA PAULINO GONCALVES

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

CONFERE COM ORIGINAL

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

### NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES	00058227	00279	013	7

Cargo: 0130 Administradora

Sector: 00001 ADMINISTRATIVO

### PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 01/04/2023

A: 31/03/2024

### PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 03/03/2025

A: 22/03/2025

### PERÍODO DE ABONO

DE: 23/03/2025

A: 01/04/2025

### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
	8.657,91	0,00	0,00	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	20,00	gozadas neste mês	288,60	5.772,00	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	5.772,00	1.924,00	
4206	Abono Pecuniário Férias	10,00	De 23/03 a 01/04	288,60	2.886,00	
4217	1/3 Abono Pecun.Férias		De 23/03 a 01/04	2.886,00	962,00	
5901	F.G.T.S.	8,00	7696 mês atual	615,68		
9104	INSS s/ Férias	14,00	gozadas neste mês	7.696,00		887,02
9203	IRF s/ Férias	27,50	IRRF/qtde depend = 1	7.581,39		1.188,88
					11.544,00	2.075,90
					<b>Valor Líquido</b>	<b>9.468,10</b>

Trabalho: ADMINISTRATIVO

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 9.468,10 (NOVE MIL, QUATROCENTOS E SESENTA E OITO REAIS E DEZ CENTAVOS\*\*\*\*\* ) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 30 de Janeiro de 2025

Local e data

CIENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
CNPJ 08.756.187-00/0001-61

Administradora

BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

estabelecida à RUA 24, 872

em Guaira

SP

a importância de R\$

9.468,10

(NOVE MIL, QUATROCENTOS E SESENTA E OITO REAIS E DEZ CENTAVOS\*\*\*\*\* )

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

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

Guaira, 01 de Março de 2025

Local e data

BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES

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

CONFERE COM ORIGINAL

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

### NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
DANUBIA MARQUES DA SILVA	15484	00212	016	32

Cargo: 0120 Faxineira

Sector: 00029 U T I

### PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 04/01/2024

A: 03/01/2025

### PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 03/03/2025

A: 01/04/2025

### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	1.607,35	607,20	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	29,00	gozadas neste mês	73,82	2.140,78	
4204	Férias	1,00	gozadas mês seguinte	73,82	73,82	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.140,78	713,59	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	73,82	24,61	
5901	F.G.T.S.	8,00	2854.37 mês atual	228,34		
5901	F.G.T.S.		98.43 mês seguint	7,87		
8315	Consig Banco Bradesco					469,16
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.854,37		235,92
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	98,43		7,38
					2.952,80	712,46
					<b>Valor Líquido</b>	<b>2.240,34</b>

Local de Trabalho: U T I

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.240,34 (DOIS MIL, DUZENTOS E QUARENTA REAIS E TRINTA E QUATRO CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 30 de Janeiro de 2025

Local e data

CIENTE

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

Administradora

Santa Casa de Misericórdia de Guaira

DANUBIA MARQUES DA SILVA

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

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

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

JARDIM PAULISTA

em Guaira

SP

a importância de R\$

2.240,34

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

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

Guaira, 01 de Março de 2025

Local e data

*Danubia m. de Silva*  
DANUBIA MARQUES DA SILVA

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

CONFERE COM ORIGINAL

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

### NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO EVERTON DOS SANTOS DA COSTA	Nº CART. DO TRABALHO 60488	SÉRIE 00279	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº 019	FLS/FICHA Nº
Cargo: 0129 Técnico de Radiologia		Setor: 00008 RADIOLOGIA		
PERÍODO DE AQUISIÇÃO DE: 07/06/2023 A: 06/06/2024				
PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS DE: 05/03/2025 A: 24/03/2025		PERÍODO DE ABONO DE: 25/03/2025 A: 03/04/2025		

### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
	3.277,00	1.129,60	0,00	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	20,00	gozadas neste mês	146,89	2.937,80	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.937,80	979,27	
4206	Abono Pecuniário Férias	10,00	De 25/03 a 03/04	146,89	1.468,90	
4217	1/3 Abono Pecun.Ferías		De 25/03 a 03/04	1.468,90	489,63	
0001	F.G.T.S.	8,00	3917.07 mês atual	313,36		
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	3.917,07		363,45
9203	IRF s/ Férias	22,50	base irrf mes	3.841,90		201,66
Local de Trabalho: RADIOLOGIA					5.875,60	565,11
					<b>Valor Líquido</b>	5.310,49

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 5.310,49 (CINCO MIL, TREZENTOS E DEZ REAIS E QUARENTA E NOVE CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Local e data

CIENTE

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

EVERTON DOS SANTOS DA COSTA

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61, estabelecida à RUA 24, 872, em Guaíra SP a importância de R\$ 5.310,49 (CINCO MIL, TREZENTOS E DEZ REAIS E QUARENTA E NOVE CENTAVOS) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".  
Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à firma plena e geral quitação.

Local e data

EVERTON DOS SANTOS DA COSTA

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

CONFERE COM ORIGINAL

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

### NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
GABRIELY APARECIDA DA SILVA	47931084	00029	017	40
Cargo: 0105 Aux. de Dispensário		Setor: 00009 FARMACIA		
<b>PERÍODO DE AQUISIÇÃO</b>				
DE: 01/04/2023		A: 31/03/2024		
<b>PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS</b>				
DE: 12/03/2025		A: 31/03/2025		<b>PERÍODO DE ABONO</b>
		DE: 01/04/2025		A: 10/04/2025

### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
	1.695,49	0,00	0,00	<b>1-Mensal</b>		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	20,00	gozadas neste mês	56,52	1.130,40	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.130,40	376,80	
4206	Abono Pecuniário Férias	10,00	De 01/04 a 10/04	56,52	565,20	
	1/3 Abono Pecun.Férias		De 01/04 a 10/04	565,20	188,40	
5901	F.G.T.S.	8,00	1507.2 mês atual	120,57		
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas neste mês	1.507,20		113,04
					2.260,80	113,04
					<b>Valor Líquido</b>	2.147,76

Local de Trabalho: FARMACIA

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.147,76 (DOIS MIL, CENTO E QUARENTA E SETE REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 08 de Fevereiro de 2025

Local e data

CIENTE

*[Assinatura]*  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61

*[Assinatura]*  
GABRIELY APARECIDA DA SILVA

## RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA estabelecida à RUA 24, 872 em Guaira SP a importância de R\$ 2.147,76

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61 JARDIM PAULISTA

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

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

Guaira, 10 de Março de 2025  
Local e data

*[Assinatura]*  
GABRIELY APARECIDA DA SILVA

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

CONFERE COM ORIGINAL

*[Assinatura]*

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

### NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
LIDIANE LOPES MARTINS	3380414	04845		

Cargo: 0123 Lavadeira

Setor: 00012 LAVANDERIA

### PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 25/03/2024

A: 24/03/2025

### PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 03/03/2025

A: 01/04/2025

### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	1.607,35	303,60	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4201	Férias Antecipadas	29,00	gozadas neste mês	63,70	1.847,30	
4201	Férias Antecipadas	1,00	gozadas mês seguinte	63,70	63,70	
4202	1/3 s/Férias Antecipadas		gozadas neste mês	1.847,30	615,77	
4202	1/3 s/Férias Antecipadas		gozadas mês seguinte	63,70	21,23	
5901	F.G.T.S.	8,00	2463.07 mês atual	197,04		
5901	F.G.T.S.		84.93 mês seguint	6,79		
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	2.463,07		198,90
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	84,93		6,36

Local de Trabalho: LAVANDERIA

2.548,00

205,26

**Valor Líquido** 2.342,74

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.342,74 (DOIS MIL, TREZENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 30 de Janeiro de 2025

Local e data

CIENTE

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

LIDIANE LOPES MARTINS

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

estabelecida à RUA 24, 872

JARDIM PAULISTA

em Guaira SP a importância de R\$ 2.342,74

(DOIS MIL, TREZENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS)

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

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

Guaira, 01 de Março de 2025

Local e data

*Lidiane Lopes Martins*  
LIDIANE LOPES MARTINS

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

CONFERE COM ORIGINAL

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

### NOTIFICAÇÃO

<b>NOME DO EMPREGADO</b>	<b>Nº CART. DO TRABALHO</b>	<b>SÉRIE</b>	<b>REGISTRO DO EMPREGADO</b>	
LUCIENE DE FATIMA NUNES DOS SANTOS	00093024	00032	<b>LIVRO Nº</b>	<b>FLS/FICHA Nº</b>
Cargo: 0111 Chefe de Lavanderia		Setor: 00012 LAVANDERIA		
<b>PERÍODO DE AQUISIÇÃO</b>				
DE: 01/04/2024		A: 31/03/2025		
<b>PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS</b>				
DE: 03/03/2025		A: 01/04/2025		

### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

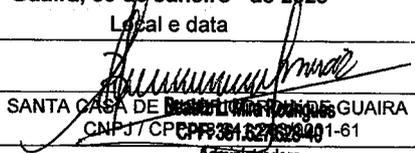
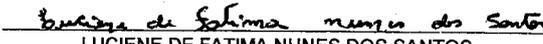
<b>FALTAS NÃO JUSTIF.</b>	<b>SALÁRIO BASE</b>	<b>ADICIONAIS</b>	<b>MÉDIAS</b>	<b>BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS</b>		
	1.674,25	303,60	0,00	<b>1-Mensal</b>		
<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Quant. / (%)</b>	<b>Referência</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Vencimentos</b>	<b>Descontos</b>
4201	Férias Antecipadas	29,00	gozadas neste mês	65,93	1.911,97	
4201	Férias Antecipadas	1,00	gozadas mês seguinte	65,93	65,93	
4202	1/3 s/Férias Antecipadas		gozadas neste mês	1.911,97	637,32	
4202	1/3 s/Férias Antecipadas		gozadas mês seguinte	65,93	21,98	
5901	F.G.T.S.	8,00	2549,29 mês atual	203,94		
5901	F.G.T.S.		87,91 mês seguint	7,03		
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	2.549,29		206,66
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	87,91		6,59
					<b>2.637,20</b>	<b>213,25</b>
					<b>Valor Líquido</b>	<b>2.423,95</b>

Local de Trabalho: LAVANDERIA

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.423,95(DOIS MIL, QUATROCENTOS E VINTE E TRES REAIS E NOVENTA E CINCO CENTAVOS\*\*\*\*\* ) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 30 de Janeiro de 2025

Local e data

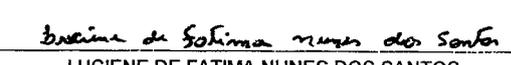
<b>CIENTE</b>		
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	Administradora	LUCIENE DE FATIMA NUNES DOS SANTOS
CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61		

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, estabelecida à RUA 24, 872, Guaira, SP a importância de R\$ 2.423,95 (DOIS MIL, QUATROCENTOS E VINTE E TRES REAIS E NOVENTA E CINCO CENTAVOS\*\*\*\*\* ) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

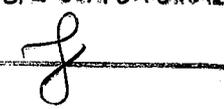
Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à firma plena e geral quitação.

Guaira, 01 de Março de 2025

  
LUCIENE DE FATIMA NUNES DOS SANTOS

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

CONFERE COM ORIGINAL



**AVISO E RECIBO DE FÉRIAS**

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

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

**AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS**

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

**NOTIFICAÇÃO**

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS	13948	00441	019	
Cargo: 0116 Enfermeiro		Setor: 00010 ENFERMAGEM		

**PERÍODO DE AQUISIÇÃO**

DE: 08/04/2024

A: 07/04/2025

**PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS**

DE: 18/03/2025

A: 01/04/2025

**BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS**

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
	3.752,64	303,60	0,00	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4201	Férias Antecipadas	14,00	gozadas neste mês	135,21	1.892,94	
4201	Férias Antecipadas	1,00	gozadas mês seguinte	135,21	135,21	
4202	1/3 s/Férias Antecipadas		gozadas neste mês	1.892,94	630,98	
4202	1/3 s/Férias Antecipadas		gozadas mês seguinte	135,21	45,07	
5901	F.G.T.S.	8,00	2523.92 mês atual	201,91		
5901	F.G.T.S.		180.28 mês seguinte	14,42		
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	2.523,92		204,38
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	180,28		13,52
<b>Local de Trabalho: ENFERMAGEM</b>					2.704,20	217,90
					<b>Valor Líquido</b>	2.486,30

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.486,30(DOIS MIL, QUATROCENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E TRINTA CENTAVOS\*\*\*\*\* ) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 14 de Fevereiro de 2025

Local e data

CIENTE

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

Administradora

Santa Casa de Misericórdia de Guaira-SP

Maria Karoline Lelis de Sousa Tolóis  
MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
estabelecida à RUA 24, 872  
em Guaira SP a importância de R\$ 2.486,30

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

JARDIM PAULISTA

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

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

Guaira, 16 de Março de 2025

Local e data

MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS

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

CONFERE COM ORIGINAL

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

### NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
PAULA APARECIDA LEONCINI DA SILVA COSTA	074365	00279		

Cargo: 0105 Aux. de Dispensário

Sector: 00009 FARMACIA

### PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 12/01/2024

A: 11/01/2025

### PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 05/03/2025

A: 24/03/2025

### PERÍODO DE ABONO

DE: 25/03/2025

A: 03/04/2025

### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	1.695,49	0,00	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	20,00	gozadas neste mês	56,52	1.130,40	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.130,40	376,80	
4206	Abono Pecuniário Férias	10,00	De 25/03 a 03/04	56,52	565,20	
4217	1/3 Abono Pecun.Ferías		De 25/03 a 03/04	565,20	188,40	
5901	F.G.T.S.	8,00	1507.2 mês atual	120,57		
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas neste mês	1.507,20		113,04
					2.260,80	113,04
					<b>Valor Líquido</b>	<b>2.147,76</b>

Local de Trabalho: FARMACIA

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.147,76 (DOIS MIL, CENTO E QUARENTA E SETE REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 01 de Fevereiro de 2025

Local e data

CIENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
CNPJ / CPF nº: 31.233/0001-61

Paula Ap. Leoncini da Silva Costa  
PAULA APARECIDA LEONCINI DA SILVA COSTA

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

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

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

JARDIM PAULISTA

em Guaira SP a importância de R\$ 2.147,76

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

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

Guaira, 03 de Março de 2025

Local e data

Paula Ap. Leoncini da Silva Costa  
PAULA APARECIDA LEONCINI DA SILVA COSTA

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

CONFERE COM ORIGINAL

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

### NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
REGINA DAS GRACAS LEONCINI DA SILVA	00068786	00610	009	19

Cargo: 0117 Escriturário

Sector: 00001 ADMINISTRATIVO

### PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 01/11/2023

A: 31/10/2024

### PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 03/03/2025

A: 01/04/2025

### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	2.419,97	145,20	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	29,00	gozadas neste mês	85,51	2.479,79	
4204	Férias	1,00	gozadas mês seguinte	85,51	85,51	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.479,79	826,60	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	85,51	28,50	
5901	F.G.T.S.	8,00	3306.39 mês atual	264,51		
5901	F.G.T.S.		114.01 mês seguint	9,12		
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	3.306,39		290,17
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	114,01		8,55
9203	IRF s/ Férias	15,00	base irrf mes	2.855,60		46,90

Local de Trabalho: ADMINISTRATIVO

3.420,40

345,62

Valor Líquido

3.074,78

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.074,78 (TRES MIL, SETENTA E QUATRO REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS\*\*\*\*\*

) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 30 de Janeiro de 2025

Local e data

CIENTE

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

REGINA DAS GRACAS LEONCINI DA SILVA

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

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

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

JARDIM PAULISTA

em Guaira

SP

a importância de R\$

3.074,78

(TRES MIL, SETENTA E QUATRO REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS\*\*\*\*\* )

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

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

Guaira, 01 de Março de 2025

Local e data

REGINA DAS GRACAS LEONCINI DA SILVA

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

CONFERE COM ORIGINAL

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

### NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
REGINALDO ANTONIO DA SILVA	79636	00193	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
			018	30

Cargo: 0126 Porteiro

Setor: 00006 PORTARIA

### PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 26/08/2023

A: 25/08/2024

### PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 12/03/2025

A: 31/03/2025

### PERÍODO DE ABONO

DE: 01/04/2025

A: 10/04/2025

### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
	1.969,22	0,00	0,00	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	20,00	gozadas neste mês	65,64	1.312,80	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.312,80	437,60	
4206	Abono Pecuniário Férias	10,00	De 01/04 a 10/04	65,64	656,40	
4217	1/3 Abono Pecun.Férias		De 01/04 a 10/04	656,40	218,80	
5901	F.G.T.S.	8,00	1750.4 mês atual	140,03		
8315	Consig Banco Bradesco					148,86
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	1.750,40		134,76
					<b>2.625,60</b>	<b>283,62</b>
					<b>Valor Líquido</b>	<b>2.341,98</b>

Local de Trabalho: PORTARIA

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ **2.341,98 (DOIS MIL, TREZENTOS E QUARENTA E HUM REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS\*\*** ) a ser paga adiantadamente.

Local e data

<p><b>CIENTE</b></p> <p style="text-align: center;">SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61</p>	<p style="text-align: right;">REGINALDO ANTONIO DA SILVA</p>
--	--

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61, estabelecida à RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, em Guaíra SP a importância de R\$ 2.341,98 (DOIS MIL, TREZENTOS E QUARENTA E HUM REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente". Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à firma plena e geral quitação.

Local e data

REGINALDO ANTONIO DA SILVA

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

CONFERE COM ORIGINAL



**AVISO E RECIBO DE FÉRIAS**

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

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

**AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS**

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

**NOTIFICAÇÃO**

<b>NOME DO EMPREGADO</b>	<b>Nº CART. DO TRABALHO</b>	<b>SÉRIE</b>	<b>REGISTRO DO EMPREGADO</b>	
STEPHANIE ALMEIDA SANTANA	4518429	08851	<b>LIVRO Nº</b>	<b>FLS/FICHA Nº</b>
Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem			Setor: 00010 ENFERMAGEM	

**PERÍODO DE AQUISIÇÃO**

DE: 01/12/2023 A: 30/11/2024

**PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS**

DE: 03/03/2025 A: 01/04/2025

**BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS**

<b>FALTAS NÃO JUSTIF.</b>	<b>SALÁRIO BASE</b>	<b>ADICIONAIS</b>	<b>MÉDIAS</b>	<b>BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS</b>
	1.952,67	303,60	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	29,00	gozadas neste mês	75,21	2.181,09	
	Férias	1,00	gozadas mês seguinte	75,21	75,21	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.181,09	727,03	
	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	75,21	25,07	
5901	F.G.T.S.	8,00	2908.12 mês atual	232,64		
5901	F.G.T.S.		100.28 mês seguint	8,02		
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.908,12		242,37
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	100,28		7,52
9203	IRF s/ Férias	7,50	base irrf mes	2.443,60		13,83
					<b>3.008,40</b>	<b>263,72</b>
					<b>Valor Líquido</b>	<b>2.744,68</b>

Local de Trabalho: ENFERMAGEM

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.744,68 (DOIS MIL, SETECENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS E SESENTA E OITO CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Local e data

<b>CIENTE</b>	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	STEPHANIE ALMEIDA SANTANA
---------------	---	---------------------------

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA estabelecida à RUA 24, 872 em Guairá SP a importância de R\$ 2.744,68 CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61 JARDIM PAULISTA

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

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

Local e data

STEPHANIE ALMEIDA SANTANA

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

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten signature]*

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

### NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
TAIMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN	093317	00279	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
			017	

Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem

Setor: 00019 CENTRO CIRURGICO

### PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 10/05/2023

A: 09/05/2024

### PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 03/03/2025

A: 01/04/2025

### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	1.952,67	303,60	0,00	1-Mensal

Codigo	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	29,00	gozadas neste mês	75,21	2.181,09	
4204	Férias	1,00	gozadas mês seguinte	75,21	75,21	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.181,09	727,03	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	75,21	25,07	
5901	F.G.T.S.	8,00	2908.12 mês atual	232,64		
5901	F.G.T.S.		100.28 mês seguint	8,02		
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.908,12		242,37
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	100,28		7,52
	IRF s/ Férias	7,50	base irrf mes	2.443,60		13,83
					<b>3.008,40</b>	<b>263,72</b>
					<b>Valor Líquido</b>	<b>2.744,68</b>

Local de Trabalho: CENTRO CIRURGICO

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ **2.744,68** (DOIS MIL, SETECENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS E SESSENTA E OITO CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Local e data

<b>CIENTE</b>  SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	TAIMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN
--	-----------------------------------

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA estabelecida à RUA 24, 872 em Guaira SP a importância de R\$ 2.744,68 (DOIS MIL, SETECENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS E SESSENTA E OITO CENTAVOS) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".  
Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à firma plena e geral quitação.

Local e data

TAIMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN

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

CONFERE COM ORIGINAL



# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

### NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO
THIFANI SILVERIO DE OLIVEIRA	4272757	03855	LIVRO Nº _____ FLS/FICHA Nº _____

Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem

Setor: 00029 U T I

#### PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 21/06/2023

A: 20/06/2024

#### PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 03/03/2025

A: 01/04/2025

#### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
	1.952,67	303,60	0,00	<b>1-Mensal</b>		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	29,00	gozadas neste mês	75,21	2.181,09	
4204	Férias	1,00	gozadas mês seguinte	75,21	75,21	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.181,09	727,03	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	75,21	25,07	
5901	F.G.T.S.	8,00	2908.12 mês atual	232,64		
5901	F.G.T.S.		100.28 mês seguint	8,02		
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.908,12		242,37
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	100,28		7,52
9203	IRF s/ Férias	7,50	base irrf mes	2.443,60		13,83
					<b>3.008,40</b>	<b>263,72</b>
					<b>Valor Líquido</b>	<b>2.744,68</b>

Local de Trabalho: UTI

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.744,68 (DOIS MIL, SETECENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS E SESSENTA E OITO CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 30 de Janeiro de 2025

Local e data

<p><b>CIENTE</b></p> <p style="text-align: center;"><i>[Assinatura]</i></p> <p style="text-align: center;">SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61</p>	<p style="text-align: center;">THIFANI SILVERIO DE OLIVEIRA</p>
--	---

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA estabelecida à RUA 24, 872 em Guaira SP a importância de R\$ 2.744,68

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61  
JARDIM PAULISTA

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

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

Guaira, 01 de Março de 2025

Local e data

*[Assinatura]*  
THIFANI SILVERIO DE OLIVEIRA

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

CONFERE COM ORIGINAL

*[Assinatura]*

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

### NOTIFICAÇÃO

<b>NOME DO EMPREGADO</b>	<b>Nº CART. DO TRABALHO</b>	<b>SÉRIE</b>	<b>REGISTRO DO EMPREGADO</b>
WALKER DENER MAGALHAES PEREIRA DA SILVA	4610033	09846	LIVRO Nº FLS/FICHA Nº

Cargo: 0140 Estagiário

Setor: 00009 FARMACIA

#### PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 01/09/2023

A: 31/08/2024

#### PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 05/03/2025

A: 03/04/2025

#### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
	700,00	0,00	0,00	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4222	Recesso Estagiário	27,00	gozadas neste mês	23,33	629,91	
4222	Recesso Estagiário	3,00	gozadas mês seguinte	23,33	69,99	
					<b>699,90</b>	<b>0,00</b>
					<b>Valor Líquido</b>	<b>699,90</b>

Local de Trabalho: FARMACIA

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ **699,90 (SEISCENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E NOVENTA CENTAVOS)** a ser paga adiantadamente.

Guaira, 01 de Fevereiro de 2025

Local e data

CIENTE

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

*Walker Dener M. P. da Silva*  
WALKER DENER MAGALHAES PEREIRA DA SILVA

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

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

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61  
JARDIM PAULISTA

699,90

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

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

Guaira, 03 de Março de 2025

Local e data

WALKER DENER MAGALHAES PEREIRA DA SILVA

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

CONFERE COM ORIGINAL

*[Assinatura]*

Férias no Banco

### Pagamento através de banco

05/03/2025 14:34:04

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaira SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Férias 1º Gozo  
03/2025

#### 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	000500

#### Data de pagamento:

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
<b>BANCO DO BRADESCO</b>				
ALINE LUIZA DA SILVEIRA COSTA	370.883.778-96	335-2	6488-2	2.744,68
AMANDA PAULINO GONCALVES	346.955.158-81	335-2	1001018-7	2.758,51
BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES	361.627.628-40	335-2	60102-0	9.468,10
DANUBIA MARQUES DA SILVA	308.231.078-84	335-2	2668-9	2.240,34
EVERTON DOS SANTOS DA COSTA	371.361.408-38	335-2	8751-3	5.310,49
GABRIELY APARECIDA DA SILVA	479.310.848-29	335-2	8571-5	2.147,76
LIDIANE LOPES MARTINS	338.041.448-45	335-2	27331-7	2.342,74
LUCCINE DE FATIMA NUNES DOS SANTOS	272.521.428-82	335-2	60147-0	2.423,95
MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLCIS	379.270.998-84	335-2	8502-2	2.486,30
PAULA APARECIDA LEONCINI DA SILVA COSTA	403.854.738-05	335-2	12206-8	2.147,76
REGINA DAS GRACAS LEONCINI DA SILVA	090.904.498-84	335-2	60168-3	3.074,78
REGINALDO ANTONIO DA SILVA	220.610.548-97	335-2	11478-2	2.341,98
STEPHANIE ALMEIDA SANTANA	451.842.988-51	335-2	22875-3	2.744,68
TAMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN	408.588.358-51	335-2	3487-8	2.744,68
THIFANI SILVERIO DE OLIVEIRA	427.275.738-55	335-2	49786	2.744,68
WALLKER DENER MAGALHAES PEREIRA DA SILVA	461.003.398-46	335-2	7644-9	699,90
<b>Total:</b>				<b>48.421,33</b>
<b>Total de pagamentos diretos / Outros bancos:</b>				<b>0,00</b>
<b>Total geral:</b>				<b>48.421,33</b>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.39.07  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020250307183507192353653  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$48.421,33  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 07/03/2025 - 15:39:04  
-----

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

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

Notificacao enviada em: 07/03/2025 - 15:39:05

=====

DOCUMENTO: 030703  
AUTENTICACAO SISBB: 7.250.26B.91B.E0B.061

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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

RECEBEMOS DE RICARDO JUNQUEIRA LELIS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.  
EMISSÃO: 11/03/2025 VALOR TOTAL: R\$ 176,74 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24 N. 872, 0 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.001.614  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**RICARDO JUNQUEIRA LELIS**

AV. 7, 807, 0  
CENTRO - 14790-000  
GUAIRA - SP Fone/Fax: 1733313919

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.001.614  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0300 7164 7900 0167 5500 1000 0016 1410 0000 9989

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

135250648114883 - 11/03/2025 17:36:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

322019471117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

00.716.479/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

11/03/2025

ENDEREÇO

**RUA 24 N. 872, 0**

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM PAULISTA**

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

11/03/2025

MUNICÍPIO

**GUAIRA**

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:36:15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	176,74
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	176,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
247	LARANJA PERA RIO	08051000	0102	5102	KG	10,0000	6,4900	64,90	0,00	0,00		0,00	
748	MANDIOCA DESCASCADA	07141000	0102	5102	KG	8,0000	6,9900	55,92	0,00	0,00		0,00	
279	JILO VERDE	07089000	0102	5102	KG	8,0000	6,9900	55,92	0,00	0,00		0,00	

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: I- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL / II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI, NOS TERMOS DO ART 23. LC 123/2006.  
VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: R\$ 8.45 TRIB. FEDERAIS / R\$ 8.45 TRIB. ESTADUAIS / R\$ 0,00 TRIB. MUNICIPAIS.  
FONTE: IBPT  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

55



Consultas - Emissão de comprovantes

G3361807400602671  
18/03/2025 07:58:15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.15  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250317193955279464855  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$176,74  
TARIFA: R\$1,74  
DATA: 17/03/2025 - 17:01:38

-----

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

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 17/03/2025 - 17:01:41

=====

DOCUMENTO: 031701  
AUTENTICACAO SISBB: F.246.876.DF2.F3A.2AE

=====

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 SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/02/2025 VALOR TOTAL: R\$ 149,70 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24 N 872, 0 CENTRO GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.016.031  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA**

AVENIDA 23, 1782  
N S A APARECIDA - 14790-000  
GUAIRA - SP Fone/Fax:

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.016.031  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0256 9270 2300 0109 5500 1000 0160 3110 0117 0682

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

135250526032319 - 26/02/2025 10:21:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**OPERACAO REG.EM ECF**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

322011587118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

56.927.023/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

26/02/2025

ENDEREÇO

**RUA 24 N 872, 0**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

26/02/2025

MUNICÍPIO

**GUAIRA**

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:10:37

SP

1733327000

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 18/03/2025  
Valor R\$ 149,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	149,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	149,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3094	CHEIRO VERDE	84198999	041	5929	UN	30,0000	4,9900	149,70	0,00	0,00		0,00	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL       <input type="checkbox"/> ESTADUAL       <input type="checkbox"/> MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:410993016 emit:56.927.023/0001-09 em 02/2025 [3525 0256 9270 2300 0109 5900 1410 9930 1610 6602 4031].  
Inf. Contribuinte: Ref. Cupom Fiscal 16106,PEDIDO GRAZYELA VENCIMENTO 18032025BOLETO BANCARIO

RESERVADO AO FISCO

57

<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					<b>Vencimento</b> <b>18/03/2025</b>
<b>Beneficiário</b> <b>SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA</b> AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP <b>CNPJ/CPF:</b> 56.927.023/0001-09					<b>Agência/Código Beneficiário</b> 1333/18056-8
<b>Data do documento</b> 26/02/2025	<b>Núm. do documento</b> 16031	<b>Espécie Doc.</b> DMI	<b>Aceite</b> N	<b>Data Processamento</b> 26/02/2025	<b>Nosso Número</b> 157 / 00041564 - 3
<b>Uso do Banco</b>	<b>Carteira</b> 157	<b>Espécie</b> R\$	<b>Quantidade</b>	<b>Valor</b>	<b>(=) Valor do Documento</b> <b>149,70</b>
<b>Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.</b> APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					<b>(-) Descontos/Abatimento</b>
					<b>(+) Juros/Multa</b>
					<b>(=) Valor Cobrado</b>
<b>Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE</b> RUA 24 N° 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP			<b>CNPJ/CPF:</b> 48.341.283/0001-61		
<b>Beneficiário final</b>			<b>CNPJ/CPF:</b>		

Autenticação mecânica

<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					<b>Vencimento</b> <b>18/03/2025</b>
<b>Beneficiário</b> <b>SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA</b> AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP <b>CNPJ/CPF:</b> 56.927.023/0001-09					<b>Agência/Código Beneficiário</b> 1333/18056-8
<b>Data do documento</b> 26/02/2025	<b>Núm. do documento</b> 16031	<b>Espécie Doc.</b> DMI	<b>Aceite</b> N	<b>Data Processamento</b> 26/02/2025	<b>Nosso Número</b> 157 / 00041564 - 3
<b>Uso do Banco</b>	<b>Carteira</b> 157	<b>Espécie</b> R\$	<b>Quantidade</b>	<b>Valor</b>	<b>(=) Valor do Documento</b> <b>149,70</b>
<b>Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.</b> APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					<b>(-) Descontos/Abatimento</b>
					<b>(+) Juros/Multa</b>
					<b>(=) Valor Cobrado</b>
<b>Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE</b> RUA 24 N° 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP			<b>CNPJ/CPF:</b> 48.341.283/0001-61		
<b>Beneficiário final</b>			<b>CNPJ/CPF:</b>		



**Ficha de Compensação**  
Autenticação mecânica



19/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:43:02  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070415643133231805680001910240000014970

BENEFICIARIO:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

NOME FANTASIA:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

BENEFICIARIO FINAL:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 31.801  
DATA DE VENCIMENTO 18/03/2025  
DATA DO PAGAMENTO 18/03/2025  
VALOR DO DOCUMENTO 149,70  
VALOR COBRADO 149,70

NR.AUTENTICACAO 1.3B2.F2C.513.653.793

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

# Detalhe Entidade Desconto

**Estado**

SAO PAULO

**Município**

GUAIRA

**Ano**

2025

**Mês**

Março

**Tipo de Desconto**

EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS

**Desconto**

BRADESCO

**CNPJ**

48.341.283/0001-61

**Entidade**

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

<b>Tipo de Desconto</b>	<b>Contrato</b>	<b>Valor Contrato</b>	<b>Valor Parcela</b>	<b>Qtd. Parcelas</b>	<b>Situação Contrato</b>	<b>Ações</b>
BRADESCO	00000000000015763181	1.000.000,00	20.020,83	84	Ativo	
BRADESCO	00000000000012627061	1.800.000,00	32.256,00	72	Ativo	
BRADESCO	00000000000014791205	1.000.000,00	17.426,00	84	Ativo	
<b>Total Geral</b>		<b>R\$ 3.800.000,00</b>	<b>R\$ 69.702,83</b>			

# Detalhe Contrato Desconto

**Estado**  
SAO PAULO

**Município**  
GUAIRA

**Ano**  
2025

**Mês**  
Março

**Tipo de Desconto**  
EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS

**CNPJ**  
48341283000161

**Desconto**  
BRADESCO

**Entidade**  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

**CNPJ**  
48.341.283/0001-61

N°											
Parcela	N° OB		Data OB	Banco	Agência	Início Vigência	Fim Vigência	Valor Parcela	Tipo Gestão	Parcela Desconto	Processo Pagamento
61/72	2025OB010041	02/04/2025	237	003352	-	-	0,00	MUNICIPAL	04/2025	25000.047063/2025-17	
60/72	2025OB006105	07/03/2025	237	003352	-	-	X 32.255,81	MUNICIPAL	03/2025	25000.032658/2025-78	
59/72	2025OB002771	07/02/2025	237	003352	-	-	32.255,81	MUNICIPAL	02/2025	25000.017547/2025-31	
58/72	2025OB000512	13/01/2025	237	003352	-	-	32.255,81	MUNICIPAL	01/2025	25000.004349/2025-16	
<b>Total Geral</b>								<b>R\$</b>			
								<b>96.767,43</b>			

# Detalhe Contrato Desconto

**Estado**  
SAO PAULO

**Município**  
GUAIRA

**Ano**  
2025

**Mês**  
Março

**Tipo de Desconto**  
EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS

**CNPJ**  
48341283000161

**Desconto**  
BRADESCO

**Entidade**  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

**CNPJ**  
48.341.283/0001-61

N°											
Parcela	N° OB	Data OB	Banco	Agência	Início Vigência	Fim Vigência	Valor Parcela	Tipo Gestão	Parcela Desconto	Processo Pagamento	
46/84	2025OB010041	02/04/2025	237	003352	-	-	0,00	MUNICIPAL	04/2025	25000.047063/2025-17	
45/84	2025OB006105	07/03/2025	237	003352	-	-	17.425,05	MUNICIPAL	03/2025	25000.032658/2025-78	
44/84	2025OB002771	07/02/2025	237	003352	-	-	17.425,05	MUNICIPAL	02/2025	25000.017547/2025-31	
43/84	2025OB000512	13/01/2025	237	003352	-	-	17.425,05	MUNICIPAL	01/2025	25000.004349/2025-16	
<b>Total Geral</b>							<b>R\$</b>				<b>52.275,15</b>

# Detalhe Contrato Desconto

**Estado**  
SAO PAULO

**Município**  
GUAIRA

**Ano**  
2025

**Mês**  
Março

**Tipo de Desconto**  
EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS

**CNPJ**  
48341283000161

**Desconto**  
BRADESCO

**Entidade**  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

**CNPJ**  
48.341.283/0001-61

N°											
Parcela											
Contrato	N° OB	Data OB	Banco	Agência	Início Vigência	Fim Vigência	Valor Parcela	Tipo Gestão	Parcela Desconto	Processo Pagamento	
32/84	2025OB010041	02/04/2025	237	003352	-	-	0,00	MUNICIPAL	04/2025	25000.047063/2025-17	
31/84	2025OB006105	07/03/2025	237	003352	-	-	X 20.020,83	MUNICIPAL	03/2025	25000.032658/2025-78	
30/84	2025OB002771	07/02/2025	237	003352	-	-	20.020,83	MUNICIPAL	02/2025	25000.017547/2025-31	
29/84	2025OB000512	13/01/2025	237	003352	-	-	20.020,83	MUNICIPAL	01/2025	25000.004349/2025-16	
<b>Total Geral</b>							<b>R\$</b>				
							<b>60.062,49</b>				

# CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

## DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

CHAVE DE ACESSO

35.2502.44.734.671/0022-86-55-010-000.614.481-194.998.796-2

Nº: 000614481

1

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

135250513018047 25/02/2025 07:42:25

NOSSO PEDIDO: 336933

REMESSA: 0080643138

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adg.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA MIS DE GUAIRA (1000004103)

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO

25.02.2025

ENDEREÇO

R 24, 872

27103

BAIRRO / DISTRITO

PARANDA

CEP

14790-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

GUAÍRA

FONE / FAX

17 3332 7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA/SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

FONE / FAX

UF

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
27.03.2025	1.130,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD	
1.130,00	203,40	0,00	0,00	19,46	1.130,00	
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	91,73	1.130,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL	0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE	0			23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172	RIO CLARO	SP	587220280115		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,000	VOLUME			1,100	0,980

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7000598	SPOX 500.000UI Po Lio 5fa V.PRO - POS FCI: D22D5B7C-85E6-49E2-ASD1-003D40DA5728 Lote Validade Fabricação Quant. 50020199 10/26 10/24 20,000	3004.20.79	500	5102	20,000	X	56,50000	1.130,00	0,00	1.130,00	1.130,00	203,40	0,00	18,00	0,00

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 141/2022  
CONVÊNIO Nº 041/2022  
FONTE FEDERAL  
ESTADUAL  
MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Faturamento: 90440268 - Remessa: 80643138 - Ordem: 336933 - Referência  
Cliente: 1170798  
BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco  
Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162-  
C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail:  
cobranca.boleto@crystalia.com.br  
1170798|1034260|6416925E Pedido 1170798  
Representante JV4 Responsável Técnico CRF 29843 SP

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO  
Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto  
7.212/10 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R\$ 926,60

RESERVADO AO FISCO

LANCADO  
Data: 26/02/25  
Nome: Carla



033-7 | 03399.05150 69400.000001 09009.101016 4 10330000113000

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 27/03/2025	
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 26.02.2025	Nº do Documento 000614481-10001	Espécie DOC DM	Aceite N	Data do Processamento 26.02.2025	Nosso Número 0000000090091	
Uso do banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.130,00	
Instruções <b>APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,51 AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 26.05.2025</b>					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+ ) Mora/Multa/Juros	
					(+ ) Outros Acréscimos	
Pagador: STA CASA MIS DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161 R 24 872, GUAÍRA-SP CEP 14790-000					(-) Valor Cobrado	

Autenticação Mecânica



033-7 | 03399.05150 69400.000001 09009.101016 4 10330000113000

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 27/03/2025	
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 26.02.2025	Nº do Documento 000614481-10001	Espécie DOC DM	Aceite N	Data do Processamento 26.02.2025	Nosso Número 0000000090091	
Uso do banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.130,00	
Instruções <b>APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,51 AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 26.05.2025</b>					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+ ) Mora/Multa/Juros	
					(+ ) Outros Acréscimos	
Pagador: STA CASA MIS DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161 R 24 872, GUAÍRA-SP CEP 14790-000					(-) Valor Cobrado	
Sacador/Avalista					1.130,00	

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO





28/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:26:23  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

-----

0339905150694000000109009101016410330000113000

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	32.701
DATA DE VENCIMENTO	27/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	27/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.130,00
VALOR COBRADO	1.130,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.1FC.F6C.648.A7C.547

=====

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.



**GLT DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA**

Av Dos Macons, 475  
Bairro: Jardim Ramos  
14783-167 Barretos - SP

Fone: (17)3322-0059

DIANTE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**

Nº 15.301  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525.0209.4603.8900.0188.5500.1000.0153.0110.0064.1460

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

DADOS DA NF-e

135250518348235 - 25/02/2025 15:06:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

204.221.936.119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.460.388/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

25/02/2025

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

25/02/2025

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

(017)3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:06:49

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

15301/1 - 27/03/25 - 1740,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.740,00

VALOR DO ICMS

313,20

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.740,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.740,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

AV GOUVEIA TRANSPORTES E LOGIS

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATARIO

**0**

CODIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

18.636.145/0001-49

ENDEREÇO

RUA HUMAITA. 705

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797.201.712.117

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO / NCM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QTD	UN	VALOR UNITARIO	VALOR BRUTO	VALOR TOTAL	PARCIAL ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS ST	VALOR IPI ST	VALOR IPI ST
36835 30051090	33404 RIATAIN SILICONE SACRAL 15CM X 19CM Lote: 9983920 - 15/05/2027 Qtd: 30.00 Número da FCI:	30,0000	UN	58,00	0,0000	1.740,00	1.740,00	313,20	0,00	18,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten signature]*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COTACAO: 1170776 == LOCAL DE ENTREGA: RUA 24, N 872, JARDIM PAULISTA, GUAIRA-SP == HORARIO DE ENTREGA: SEGUNDA A SEXTA DAS 07:00 AS 17:00. /

1170776

RESERVADO AO FISCO

*[Stamp]*

Data: 27/02/25

Nome: Carla



001-9

## Comprovante de Entrega

Beneficiário GLT DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - Av Dos Macons,475 - BARRETOS/SP - 09.460.388/0001-88		Ag./Cod. Beneficiário 0031-0 / 1089-935	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)  <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Insuf. <input type="checkbox"/> Outros		
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Nosso Número 33787080000006279			
Vencimento 27/03/2025	N. do Documento 15301/1NFE	Espécie R\$	Valor do Documento 1.740,00		
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	



001-9

Local Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 27/03/2025
Beneficiário GLT DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - Av Dos Macons,475 - BARRETOS/SP - 09.460.388/0001-88					Agência / Código Beneficiário 0031-0 / 10899-35
Data do Documento 25/02/2025	No. do Documento 15301/1NFE	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 25/02/2025	Nosso Número 33787080000006279
Uso do Banco	Carteira 17-019	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 1.740,00
Instruções JUROS POR DIA DE ATRASO R\$ 0,00 COBRAR MULTA DE R\$ 34,80 PROTESTO AUTOMÁTICO APOS 05 DIAS CORRIDOS, A CONTAR DA DATA DE VENCIMENTO. NÃO RECEBER APOS A DATA AGENDADA PARA PROTESTO.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções (Abatimento)
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 14790000 - GUAIRA - SP			Cod. Interno: 00000404 CNPJ: 48341283000161		
Sacador / Avalista:			Autenticação Mecânica		

Recibo do Pagador



001-9

00190.00009 03378.708006 00006.279178 3 10330000174000

Local Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 27/03/2025
Beneficiário GLT DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - Av Dos Macons,475 - BARRETOS/SP - 09.460.388/0001-88					Agência / Código Beneficiário 0031-0 / 10899-35
Data do Documento 25/02/2025	No. do Documento 15301/1NFE	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 25/02/2025	Nosso Número 33787080000006279
Uso do Banco	Carteira 17-019	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 1.740,00
Instruções JUROS POR DIA DE ATRASO R\$ 0,00 COBRAR MULTA DE R\$ 34,80 PROTESTO AUTOMÁTICO APOS 05 DIAS CORRIDOS, A CONTAR DA DATA DE VENCIMENTO. NÃO RECEBER APOS A DATA AGENDADA PARA PROTESTO.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções (Abatimento)
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 14790000 - GUAIRA - SP			COD. INTERNO: 00000404 CNPJ: 48341283000161		
Sacador / Avalista:			Código de Barra		

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



68

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090337870800600006279178310330000174000

BENEFICIARIO:

GLT DISTRIBUIDORA HOSPITALAR L

NOME FANTASIA:

GLT DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI

CNPJ: 09.460.388/0001-88

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 32.702

NOSSO NUMERO 33787080000006279

CONVENIO 03378708

DATA DE VENCIMENTO 27/03/2025

DATA DO PAGAMENTO 27/03/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.740,00

VALOR COBRADO 1.740,00

NR. AUTENTICACAO 1.F91.91D.4FF.901.754

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

**CRISTÁLIA**  
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO  
35.2502.44.734.671/0022-86-55-010-000.614.948-  
137.353.258-0

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  
135250520111216 25/02/2025 17:49:07

NOSSO PEDIDO: 336933 REMESSA: 0080643132

CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS S LTDA  
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N  
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP  
CEP 13974-908  
FONE 19 38639500 - FAX

Nº: 000614948 1  
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  
SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
374976430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ  
44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA MIS DE GUAIRA (1000004103)

CNPJ/CPF  
48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO  
25.02.2025

ENDEREÇO

R 24,872

BAIRRO / DISTRITO  
PARANDA

CEP  
14790-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

GUAÍRA

FONE / FAX  
17 3332 7000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

HORA ENTRADA/SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

CNPJ/CPF

BAIRRO / DISTRITO

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
27.03.2025	1.500,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD	
1.500,00	270,00	0,00	0,00	25,83	1.500,00	
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	121,77	1.500,00

BLICO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL

FRETE POR CONTA  
3-EMITENTE;1-DESTINATÁRIO;  
2-POR CONTA DE TERCEIRO; 4-POR CONTA DO EMITENTE;  
4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO;9-SEM FRETE

0

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF  
23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

1,000

ESPECIE

VOLUME

PESO CUBADO

NÚMERO

PESO BRUTO

5,900

PESO LÍQUIDO

1,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000043	CIS 2mg/mL So.Inj 5Ap.10mL - POS FCI: E5751838-5F2A-4F01-9C30-7403D18D4409 Lote Validade Fabricação Quant. 50018725 09/26 09/24 20,000	3004.90.99	800	5102	20,000	CX	75,00000	1.500,00	0,00	1.500,00	1.500,00	270,00	0,00	18,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

**ATENÇÃO**  
ESTE PRODUTO DEVE  
SER ARMAZENADO  
SOB REFRIGERAÇÃO  
NÃO CONGELAR

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Faturamento: 90440848 - Remessa: 80643132 - Orden: 336933 - Referência  
Cliente: 1170798  
BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco  
Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162-  
C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail:  
cobranca.boleto@crystalia.com.br  
1170798|1034260|6416925E Pedido 1170798  
Representante JV4 Responsável Técnico CRF 29843 SP

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

Trib. Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto  
7.212/10 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R\$ 1.230,00

RESERVADO AO FISCO

**LANÇADO**  
Data: 26/02/25  
Nome: Carla



033-7 | 03399.05150 69400.000001 09009.201014 1 10330000150000

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 27/03/2025	
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 26.02.2025	Nº do Documento 000614948-10001	Espécie DOC DM	Aceite N	Data do Processamento 26.02.2025	Nosso Número 0000000090092	
Uso do banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.500,00	
Instruções <b>APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 2,00 AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 26.05.2025</b>					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+ ) Mora/Multa/Juros	
					(+ ) Outros Acréscimos	
Pagador: STA CASA MIS DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161 R 24 872, GUAÍRA-SP CEP 14790-000					(-) Valor Cobrado	

Autenticação Mecânica



033-7 | 03399.05150 69400.000001 09009.201014 1 10330000150000

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 27/03/2025	
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 26.02.2025	Nº do Documento 000614948-10001	Espécie DOC DM	Aceite N	Data do Processamento 26.02.2025	Nosso Número 0000000090092	
Uso do banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.500,00	
Instruções <b>APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 2,00 AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 26.05.2025</b>					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+ ) Mora/Multa/Juros	
					(+ ) Outros Acréscimos	
Pagador: STA CASA MIS DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161 R 24 872, GUAÍRA-SP CEP 14790-000					(-) Valor Cobrado	
Sacador/Avalista					1.500,00	

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



71

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

-----

0339905150694000000109009201014110330000150000

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 32.703

DATA DE VENCIMENTO 27/03/2025

DATA DO PAGAMENTO 27/03/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.500,00

VALOR COBRADO 1.500,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.071.A62.576.977.E3B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/02/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.296,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.071.102  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA  
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006  
JARDIM ALVORADA - 14140-000  
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.071.102  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0230 4614 4200 0104 5500 1000 0711 0210 1853 3065

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

135250519131553 - 25/02/2025 16:15:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279094018110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

30.461.442/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

25/02/2025

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

SP

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 27/03/2025  
Valor R\$ 1.296,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.296,00	233,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.296,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54,43	0,00	1.296,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL&#39;ORTO,2200

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

48,000

PESO LÍQUIDO

48,000

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
16086	ESCOVA CHLORCLEAR (GLICONATO DE CLOREXIDINA) 2% DEGERMANTE CX/48 - 22ML VIC PHARMA S+	30039099	000	5102	CX	20,0000	64,8000	1.296,00	1.296,00	233,28		18,00	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PDC#1170776#APOIO Local de entrega: RUA 24 , 872 - JARDIM PAULISTA - Guaira - SP PEDIDO DE COMPRA:PDC#1170776#APOIO Vendedor: 13-JOAO PAULO DE OLIVEIRA Id Ped: 1853180 Pedido: PDC#1170776#APO Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 54,43 Estadual: R\$ 0,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

73

**RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário: <b>PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA</b>	Cód.Cooper./Cód.Beneficiário <b>3214/401110-4</b>	Data do Documento <b>25/02/2025</b>	Vencimento <b>27/03/2025</b>
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (809) RUA 24,872 - JARDIM PAULISTA 14790-000 - GUAIRA-SP	Número Documento: <b>71102-01</b>	Nosso Número: 0010076	Valor do Documento: <b>1.296,00</b>
<b>Autenticação Mecânica</b>			

**756-7****75691.32140 01401.110406 01007.690017 8 10330000129600**

Local de Pagamento: <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>27/03/2025</b>
Beneficiário <b>PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA- 30.461.442/0001-04</b>					Cód.Cooper./Cód.Beneficiário <b>3214/401110-4</b>
Data do documento: <b>25/02/2025</b>	No. do documento <b>71102-01</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>25/02/2025</b>	Nosso Número <b>0010076-9</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie Moeda <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>1.296,00</b>
<b>Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)</b>  PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 0,43 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 25,92 <b>ATENÇÃO:</b> Informamos que a Precision Hospitalar centralizará TODOS os recebimentos de notas fiscais faturadas pelo CNPJ da filial 30.461.442/0004-49, seja através de boletos, depósitos, ou PIX, em conta corrente no CNPJ da matriz 30.461.442/0001-04. Sujeito a protesto após 10 do vencimento.					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (809)  
RUA 24,872 - JARDIM PAULISTA  
14790-000 - GUAIRA-SP

**Ficha de Compensação**

48.341.283/0001-61

**Autenticação Mecânica****Pagar com Pix**

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

-----

75691321400140111040601007690017810330000129600

BENEFICIARIO:

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID

NOME FANTASIA:

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D

CNPJ: 30.461.442/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D

CNPJ: 30.461.442/0001-04

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO 32.704

DATA DE VENCIMENTO 27/03/2025

DATA DO PAGAMENTO 27/03/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.296,00

VALOR COBRADO 1.296,00

-----

NR.AUTENTICACAO C.1CB.23E.267.877.A55

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA  
 ENDEREÇO: AV 23 Nº 1782 - GUAIRÁ - SP  
 CEP: 56.927-023-0006-09 INSC EST: 332.011.587-118  
 TEL: 57.3333-7588 - FAX: 57.3321-6562  
 E-MAIL: mutiraodetaxa@supermercado.net.br

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
 1 - Saída  
 N° 000016107 FL. 1/1  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
**3525 0356 9270 2300 0109 5500 1000 0161 0710 0128 2182**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135250607976861 07/03/2025 11:32:26**

Natureza da operação  
**OPERAÇÃO REG. EM ECF**  
 Inscrição Estadual 322011587118  
 Insc. Estadual Subst. Tributário  
 CNPJ 56.927.023/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ  
 Endereço RUA 24 Nº 872  
 Município GUAIRÁ  
 Bairro / Distrito CENTRO  
 Fone / Fax (17) 3332-7000  
 UF SP  
 Inscrição Estadual -  
 CPF / CNPJ 435 48.341.283/0001-61  
 CEP 14790-000  
 Data da Emissão 07/03/2025  
 Data da Saída 07/03/2025  
 Hora da Saída 11:21:11

FATURA  
 1 207.34 27/03/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	207,34
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				207,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido	Valor	Valor IPI	Valor ICMS	Valor IPI						
34944	ABOBORA ITALIANA KG		07102900/041 5929 KG 6,165	4,79	29,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
52504	OVO GRANDE BRANCO DIONISIO A GRANEL C/30 RF-8		04072100/041 5929 UN 5	24,99	124,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6057	CENOURA KG		07061000/041 5929 KG 5,91	3,99	23,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6156	CHUCHU KG		07099990/041 5929 KG 5,99	4,89	29,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

LANÇADO  
 Data: 07/03/2025  
 Nome: Roseli

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares  
 Ref. Cupom Fiscal: 4120,  
 DANF REFERENTE PEDIDO GRAZIELA  
 BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 27/03/2025

Reservado ao Fisco

22394-07/03

Marcela de Brito  
 Nutricionista  
 CRN-3 50824

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

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.  
 Emissão: 07/03/2025 Total R\$ 207,34 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ

Data de Recebimento Identificação e assinatura do Recebedor

NF-e  
 000016107  
 SÉRIE 1 76

 Banco Itaú S.A.		341-7	34191.57007 04158.251332 31805.680001 1 10330000020734		
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>27/03/2025</b>
Beneficiário <b>SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA</b> CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número 157 / 00041582 - 5
07/03/2025	16107	DMI	N	07/03/2025	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>207,34</b>
	157	R\$			(-) Descontos/Abatimento
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

 Banco Itaú S.A.		341-7	34191.57007 04158.251332 31805.680001 1 10330000020734		
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>27/03/2025</b>
Beneficiário <b>SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA</b> CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número 157 / 00041582 - 5
07/03/2025	16107	DMI	N	07/03/2025	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>207,34</b>
	157	R\$			(-) Descontos/Abatimento
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
Beneficiário final					CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação  
Autenticação mecânica

77

28/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:26:23  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070415825133231805680001110330000020734

BENEFICIARIO:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

NOME FANTASIA:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

BENEFICIARIO FINAL:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 32.705  
DATA DE VENCIMENTO 27/03/2025  
DATA DO PAGAMENTO 27/03/2025  
VALOR DO DOCUMENTO 207,34  
VALOR COBRADO 207,34

NR.AUTENTICACAO 1.F8D.CE7.D27.040.739

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



**SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA**  
 ENDEREÇO: AV. 23 Nº 1782 - GUAIRÁ - SP -  
 CNPJ: 06.927.022/0001-09 INSC. EST.: 232.011.527.118  
 TEL: 17. 3331-7888 - FAX: 17. 3331-6562  
 E-MAIL: mutiraomercado@netnet.com.br

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
 1 - Saída

1

Nº 000016105 FL. 1/2  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3525 0356 9270 2300 0109 5500 1000 0161 0510 0117 7058

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250607132174 07/03/2025 10:27:00

Natureza da operação  
**OPERAÇÃO REG.EM ECF**

Inscrição Estadual	Insc. Estadual Subst. Tributário	CNPJ
322011587118		56.927.023/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ		CPF / CNPJ 435 48.341.283/0001-61	Data da Emissão 07/03/2025
Endereço RUA 24 Nº 872		Bairro / Distrito CENTRO	Data da Saída 07/03/2025
Município GUAÍRA	Fone / Fax (17) 3332-7000	UF SP	Inscrição Estadual -
CEP 14790-000		Hora da Saída 10:16:00	

FATURA

I	5269.31	27/03/2025
---	---------	------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Quantidade	Descrição	NCM	CFOP	UN	Valor Unit.	Valor Total	Valor ICMS	Valor IPI	Valor ICMS ST	Valor IPI ST	Valor Total ST
10	FERMENTO QUIMICO EM PO ROYAL 250G	21023000	0/00	5929 UN	11,99	119,90	119,90	21,58	0,00	18,00	0
20	FARINHA DE TRIGO FARINA 1KG	11010010	0/00	5929 UN	3,99	79,80	79,80	5,59	0,00	7,00	0
50	MARGARINA CREMOSA S/SAL QUALY 500G	15171000	0/60	5929 UN	7,99	399,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0
10	LEITE COCO MENINA 200ML RF.1118002	20098990	0/60	5929 UN	4,99	49,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0
20	AMAFIL AMIDO DE MILHO PCT 400G RF.10555224	11081200	0/00	5929 UN	4,59	91,80	91,80	16,52	0,00	18,00	0
5	FORTALEZA VINAGRE DE ALCOOL 750ML RF.9531	22090000	0/00	5929 UN	2,69	13,45	13,45	0,94	0,00	7,00	0
30	MACARRAO BASILAR AVE MARIA SEMOLADO 400G RF.14639	19021900	0/00	5929 UN	3,79	113,70	113,70	7,96	0,00	7,00	0
300	LEITE JUSSARA INTEGRAL 1L	04012010	0/60	5929 UN	5,99	1797,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
40	ARROZ ALEGRETE TIPO 1 5KG	10063021	0/41	5929 UN	22,99	919,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0
12	CREME CULINARIO TRIANGULO MINEIRO TP 200G	21069090	0/60	5929 UN	2,79	33,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0
40	ACAFRAO K - DELICIA 15G RF.19	09102000	0/41	5929 UN	2,79	111,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0
40	QUEIJO RALADO Q LADY 40G RF.QRQ0001	04062000	0/00	5929 UN	4,99	199,60	199,60	35,93	0,00	18,00	0
12	LEITE CONDENSADO CAMPOS DO JORDAO TP 395G RF.70635	04029900	0/60	5929 UN	5,99	71,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0
60	IRANO FEIJAO CARIOCA EXTRA PREMIUM PCT 1KG	07133399	0/41	5929 UN	6,99	419,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0
30	FUGINI MILHO VERDE EM	20058000	0/60	5929 UN	3,99	119,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 4119, PEDIDO GRAZYELA VENCIMENTO 27/03/2025 BOLETO BANCARIO	Reservado ao Fisco
22395-07103	LANÇADO Data: 07/03/2025 Nome: Rosali

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

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão: 07/03/2025 Total R\$ 5.269,31 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	NF-e 000016105 SÉRIE 1
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor



**SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA**  
 ENDEREÇO: AV 23 Nº 1782 - GUAIRÁ - SP  
 CEP: 13.222-000 - 09 INSC EST.: 222.011.587.118  
 TEL: 17. 3332-7568 - FAX: 17. 3322-6552  
 E-MAIL: mutiraop@mutiraop.com.br

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
 1 - Saída **1**  
 Nº 000016105 FL.2/2  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
**3525 0356 9270 2300 0109 5500 1000 0161 0510 0117 7058**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135250607132174 07/03/2025 10:27:00**

Natureza da operação  
**OPERAÇÃO REG.EM ECF**  
 Inscrição Estadual **322011587118**  
 Insc. Estadual Subst. Tributário  
 CNPJ **56.927.023/0001-09**

**DESTINATARIO/REMETENTE**  
 Nome / Razão Social  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
 Endereço **RUA 24 Nº 872**  
 Município **GUAIRA**  
 Fone / Fax **(17) 3332-7000**  
 UF **SP**  
 Inscrição Estadual  
 CPF / CNPJ **48.341.283/0001-61**  
 CEP **14790-000**  
 Data da Emissão **07/03/2025**  
 Data da Saída **07/03/2025**  
 Hora da Saída **10:16:00**

**FATURA**  
 1 5269.31 27/03/2025

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
<b>618,25</b>	<b>88,52</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>5.269,31</b>
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
<b>0,00</b>		<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
				Valor total da Nota
				<b>5.269,31</b>

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Quantidade	Descrição	NCM	Origem	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Base de Cálculo ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Alíq. ICMS	Alíq. IPI
7898247780075	OLEO CONCORDIA SOJA 900ML	15079011	0/60	5929 UN	100	7,29	729,00	0,00	0,00	0,00	0

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

**LANÇADO**  
 Data: 07/03/2025  
 Nome: Roseli

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 4119, PEDIDO GRAZYE LA VENCIMENTO 27/03/2025 BOLETO BANCARIO	Reservado ao Fisco
--	--------------------

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

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.  
 Emissão: 07/03/2025 Total R\$ 5.269,31 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Data de Recebimento Identificação e assinatura do Recebedor

**MARCELA DE BRITO**  
 Nutricionista  
 CRN-3 50824

NF-e  
**000016105**  
 SÉRIE 1 **80**

<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>27/03/2025</b>
<b>Beneficiário</b> SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 07/03/2025	Núm. do documento 16105	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 07/03/2025	Nosso Número 157 / 00041581 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>5.269,31</b>
<b>Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.</b> APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
<b>Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE</b> RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61					
<b>Beneficiário final</b>					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

<b>Local de pagamento:</b> Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>27/03/2025</b>
<b>Beneficiário</b> SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 07/03/2025	Núm. do documento 16105	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 07/03/2025	Nosso Número 157 / 00041581 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>5.269,31</b>
<b>Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.</b> APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
<b>Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE</b> RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61					
<b>Beneficiário final</b>					CNPJ/CPF:



**Ficha de Compensação**  
Autenticação mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070415817133231805680001610330000526931

BENEFICIARIO:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

NOME FANTASIA:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

BENEFICIARIO FINAL:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	32.706
DATA DE VENCIMENTO	27/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	27/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	5.269,31
VALOR COBRADO	5.269,31

NR.AUTENTICACAO 0.A34.E6F.B8F.841.8A0

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO [Nao Registrado]

Valor: 900,00  
Nº Fat: 001

DATA DE RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_ RECEBEDOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

NF-e  
N: 000006720  
SÉRIE: 1



**COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA**

AV. 33 N. 140, 0  
JD ELDORADO GUAIRA  
CEP: 14790-000  
Fone: (17) 3331-3230

5611

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1  
1 - SAIDA 1

No: 000006720  
Série: 1  
Folha(s): 1/1



Chave de Acesso: 3525 0202 9237 4500 0158 5500 1000 0067 2010 0000 0994

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:  
135250515313961  
25/02/2025 10:39:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 322022143117 INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO: \_\_\_\_\_ CNPJ: 02.923.745/0001-58

**DESTINATÁRIO REMETENTE**

NOME RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 27103

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

MUNICÍPIO: GUAIRA FONE / FAX: (17) 3332-7000 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_ SUFRAMA: \_\_\_\_\_

DATA EMISSÃO: 25/02/2025  
DATA DA SAÍDA: 25/02/2025  
HORA DA SAÍDA: 10:39:46

Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
001	27/03/2025	900,00									

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	900,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA ME

ENDEREÇO: AV. 33 N. 140

QUANTIDADE: \_\_\_\_\_ ESPÉCIE: \_\_\_\_\_ MARCA: \_\_\_\_\_

FRETE POR CONTA: EMITENTE CÓDIGO ANTT: \_\_\_\_\_ PLACA VEÍCULO: \_\_\_\_\_ UF: SP CNPJ/CPF: 02.923.745/0001-58

MUNICÍPIO: GUAIRA INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_

NUMERO: \_\_\_\_\_ PESO BRUTO (KG): \_\_\_\_\_ PESO LÍQUIDO (KG): \_\_\_\_\_

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	Desc.(R\$)	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3	GAS(ES) DE PETROLEO GLP 45 KGS	27111910		5656	UN	2	450,0000	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

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

CONFERE COM ORIGINAL

f

LANÇADO

Data: 25/02/2025

Nome: Roxli

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 64091011 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00

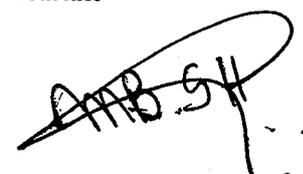
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00 VALOR DO ISSQN: 0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: R\$ 36,00 TRIB. FEDERAIS / R\$ 36,00 TRIB. ESTADUAIS / R\$ 0,00 TRIB. MUNICIPAIS. FONTE: IBPT

22292-25/02

RESERVADO AO FISCO



83

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250327191959850950821  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$900,00  
TARIFA: R\$8,91  
DATA: 27/03/2025 - 16:50:26

-----

PAGO PARA: Comercial Guairense de Gas Ltda  
CNPJ: 2.923.745/0001-58  
CHAVE PIX: +5517991233434  
INSTITUICAO: 79052122 COOP SICREDI ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000937609  
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: 27/03/2025 - 16:50:30

-----

DOCUMENTO: 032707  
AUTENTICACAO SISBB: 2.1A6.FB7.613.51D.DB4

-----

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.



**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída  
N° 000002503 FL. 1/1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
3525 0329 7891 4400 0150 5500 1000 0025 0310 0088 4193

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250605924000 07/03/2025 08:59:16

Natureza da operação <b>Operação registrada ECF</b>		
Inscrição Estadual 322062215115	Insc. Estadual Subst. Tributário	CNPJ 29.789.144/0001-50

DESTINATARIO/REMETENTE		CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61	Data da Emissão 07/03/2025
Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		82	Data da Saída 07/03/2025
Endereço RUA 24 872		Barro / Distrito CENTRO	CEP 14790-000
Município GUAIRA	Fone / Fax 3332-7000	UF SP	Inscrição Estadual
FATURA			Hora da Saída 08:59:16

1	159.20	07/03/2025	27/03
---	--------	------------	-------

CÁLCULO DO IMPOSTO				
Base de Cálculo do ICMS 39,80	Valor do ICMS 2,79	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor total dos Produtos 159,20
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro	Desconto 0,00	Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
				Valor total da Nota 159,20

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

Código de Produto	Descrição do Produto / Serviço	NCM	CFOP	Quantidade	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Valor Base de Cálculo	Valor de ICMS	Valor de IPI	Valor de PIS	Valor de COFINS	Valor Total
7897517206086	FUGINI MOLHO TOMATE TRADICIONAL SACHE 300GR	21032010	0/60	5929	UN	60	1,99	119,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0
7898280080149	UNIOURO SAL REFINADO 1KG	25010020	0/00	5929	UN	20	1,99	39,80	39,80	2,79	0,00	7,00	0

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

CONFERE COM ORIGINAL

22 397 - 10/03

LANÇADO  
Data: 10/03/2025  
Nome: Roseli

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

DADOS ADICIONAIS	Reservado ao Fisco
Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 42970,	

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.26.10 Impresso em 07/03/2025 08:59:39		Recebemos de MURAISHI E VALIZE COMERCIO DE PRODUTOS os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.	
Emissão: 07/03/2025 Total R\$ 159,20	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		NF-e 000002503 SÉRIE 1 85
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.26.23  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250327192023918142531  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$159,20  
TARIFA: R\$1,57  
DATA: 27/03/2025 - 16:51:06

-----

PAGO PARA: Muraishi Valize Comercio de Produto  
CNPJ: 29.789.144/0001-50  
CHAVE PIX: 29789144000150  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0335 - CONTA: 000000000000041610  
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: 27/03/2025 - 16:51:08

=====

DOCUMENTO: 032708  
AUTENTICACAO SISBB: E.3BE.93C.408.BB1.260

-----

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 GUAIRÁ**  
**MUNICIPIO DE GUAIRA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**1555**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**IV75SZEZI**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**18/03/2025 às 08:03:16**  
**Chave de Acesso**  
**1570186ZMOGWSTYFOMH8N7336DQY5NS**

**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 18/03/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 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 06.880.352/0001-65	RG/Inscrição Estadual 76353029	Inscrição Municipal 000742951	Cadastro	Nome/Razão Social LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA
Logradouro Av. 23, 1116	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone 0033314498	E-mail	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
289,00	UN	HEMOGRAMA	4,11	R\$ 1.228,89
253,00	UN	UREIA	1,85	R\$ 468,05
270,00	UN	CREATININA	1,85	R\$ 499,50
275,00	UN	SODIO	1,85	R\$ 508,75
275,00	UN	POTASSIO	1,85	R\$ 508,75
213,00	UN	PCRQT	2,83	R\$ 602,79
92,00	UN	TGO	2,01	R\$ 184,92
92,00	UN	TGP	2,01	R\$ 184,92
59,00	UN	FOSFATASE	2,01	R\$ 118,59
60,00	UN	GAMA	3,51	R\$ 210,60
41,00	UN	COAGULOGRAMA	5,46	R\$ 223,86
56,00	UN	ALBUMINA	8,12	R\$ 454,72
34,00	UN	BILIRRUBINAS	2,01	R\$ 68,34
47,00	UN	URINA	3,70	R\$ 173,90
19,00	UN	UROCULTURA	10,60	R\$ 201,40
12,00	UN	AMILASE	2,25	R\$ 27,00
21,00	UN	CPK	3,68	R\$ 77,28
28,00	UN	SWAB	28,00	R\$ 784,00
4,00	UN	DHL	3,68	R\$ 14,72
11,00	UN	GLICOSE	1,85	R\$ 20,35
2,00	UN	HBC TOTAL	48,00	R\$ 96,00
6,00	UN	LAVADO	28,00	R\$ 168,00
1,00	UN	HBSAG	18,55	R\$ 18,55
2,00	UN	HCV	18,55	R\$ 37,10
3,00	UN	HIV	10,00	R\$ 30,00
14,00	UN	VDRL	2,83	R\$ 39,62
10,00	UN	GRUPO SANGUINEO	2,74	R\$ 27,40
2,00	UN	TSH	8,96	R\$ 17,92
1,00	UN	T4L	11,60	R\$ 11,60
1,00	UN	FAN	31,00	R\$ 31,00
1,00	UN	LATEX	2,83	R\$ 2,83
1,00	UN	ASO	2,83	R\$ 2,83
1,00	UN	LIPASE	24,00	R\$ 24,00

87



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIRÁ

## MUNICÍPIO DE GUAIRÁ

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1555

Código de Verificação de Autenticidade

IV75SZEZI

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/03/2025 às 08:03:16

Chave de Acesso

1570186ZMOGWSTYFOMH8N7336DQY5NS

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 18/03/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.880.352/0001-65	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 76353029	Cadastro 000742951	Nome/Razão Social LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA
Logradouro Av. 23, 1116			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone 0033314498	E-mail

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un.	Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
2,00	UN		ACIDO URICO	1,85	R\$ 3,70
1,00	UN		DIMERO	100,00	R\$ 100,00
1,00	UN		TROPONINA	49,50	R\$ 49,50
4,00	UN		DENGUE IGG E IGM	94,00	R\$ 376,00
1,00	UN		HBA1C	36,00	R\$ 36,00
2,00	UN		COOMBS DIRETO	2,73	R\$ 5,46
1,00	UN		NS1	80,00	R\$ 80,00
1,00	UN		CALCITONINA	90,00	R\$ 90,00
1,00	UN		VITAMINA B12	47,00	R\$ 47,00
32,00	UN		HEMOCULTURA	65,00	R\$ 2.080,00
1,00	UN		PEPTIDEO C	60,00	R\$ 60,00
2,00	UN		TOXINA A+B CLOSTRIDIUM	230,00	R\$ 460,00
2,00	UN		SEMANA PLANTAO	4.500,00	R\$ 9.000,00

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

## 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	8840202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 19.455,84	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19.455,84	R\$ 583,68	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (19.455,84 x 0,65%)	COFINS (19.455,84 x 3,00%)	INSS	IRRF (19.455,84 x 1,50%)	CSLL (19.455,84 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 126,46	R\$ 583,68	R\$ 0,00	R\$ 291,84	R\$ 194,56	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 18.259,30

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.616,81 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$523,36

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1555 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IV75SZEZI.

Data

CPF/RG

Assinatura

88

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.26.23  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

**SOBRE A TRANSACAO**

-----

ID: E0000000020250327192053027300370  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$18.259,30  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 27/03/2025 - 16:52:04

-----

PAGO PARA: Laboratorio de Analises Clinicas Mar  
CNPJ: 6.880.352/0001-65  
CHAVE PIX: 06880352000165  
INSTITUICAO: 79052122 COOP SICREDI ALIANÇA  
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000033647  
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: 27/03/2025 - 16:52:05

=====

DOCUMENTO: 032709  
AUTENTICACAO SISBB: 2.6A8.56D.A19.875.B91

=====

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**



20/03

**Número da NFS-e**  
2846  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
APB0Z6Z0S

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
18/03/2025 às 07:55:29

Chave de Acesso  
1570184RDEY5S86BUTPEM5YLAAW65ZH6

**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  
18/03/2025

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  
49.684.707/0001-53      5153923      011713029      000742349      LABORATORIO GIANANTE SANTANA S/S.

Logradouro      Complemento      Bairro  
Rua 16, 548           CENTRO

CEP      Cidade      Telefone      E-mail  
14790-000      GUAIRA-SP      01133312577

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento      RG/Inscrição Estadual      Inscrição Municipal      Nome/Razão Social  
48.341.283/0001-61                SANTA CASA DE MISERICORDIA DE 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**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES REALIZADOS	19.002,30	R\$ 19.002,30

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

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten signature]*

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.03      Alíquota      Atividade Município      Código CNAE      Código da Obra      Código ART  
Hospitals, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... 3,00%      0000040000003      8640202

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 19.002,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19.002,30	R\$ 570,07	2 - Não	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS (19.002,30 x 0,65%)	COFINS (19.002,30 x 3,00%)	INSS	IRRF (19.002,30 x 1,50%)	CSLL (19.002,30 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 123,51	R\$ 570,07	R\$ 0,00	R\$ 285,03	R\$ 190,02	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 17.833,67

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.555,81 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$511,16

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE LABORATORIO GIANANTE SANTANA S/S. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2846 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO APB0Z6Z0S.

Data

CPF/IRG

Assinatura

90

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.26.24  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250327192126622022096  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$17.833,67  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 27/03/2025 - 16:52:22

-----

PAGO PARA: Laboratorio Giansante Santana S/s  
CNPJ: 49.684.707/0001-53  
CHAVE PIX: 49684707000153  
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDITRUS  
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000000336963  
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: 27/03/2025 - 16:52:23

=====

DOCUMENTO: 032710  
AUTENTICACAO SISBB: F.F84.C53.74C.537.C45

=====

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 MELLO IMP/EXP,IND., COM.E DISTRIB. DE PRODUTOS TEXTEIS LTDA. os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado. Emissão: 27/03/2025 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Valor Total: 2.934,00		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.012.788</b> <b>Série 000</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>MELLO IMP/EXP,IND., COM.E DISTRIB. DE PRODUTOS TEXTEIS LTDA.</b>  RUA RUBEN CLAUDIO MOREIRA, 225 - JOQUEI CLUB - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14078-610 Fone: (16)3628-4726	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b>  <b>Nº 000.012.788</b> <b>SÉRIE 000</b> <b>FOLHA 1/1</b>	
		CHAVE DE ACESSO <b>3525 0327 3913 6000 0118 5500 0000 0127 8810 0098 3229</b>
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de produção do estabelec		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135250804955391 27/03/2025 09:14:26</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797275479110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 27.391.360/0001-18

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 27/03/2025
ENDEREÇO R. 24, 872		BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000
MUNICÍPIO GUAIRA	UF SP	TELEFONE / FAX (17)3332-7000	INSCRIÇÃO ESTADUAL 120996255110
		TELEFONE / FAX (17)3332-7000	HORA DA SAÍDA

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.956,10	352,10	0,00	0,00	2.934,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.934,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA MAFER LTDA		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO XXX1234	UF SP	CNPJ / CPF 50.822.746/0001-59
ENDEREÇO RUA JAYME BRANDAO		MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 120996255110	
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 87,000	PESO LÍQUIDO 87,000	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI
4.007	SACO ALVEJADO GIGANTE 60 X 80	63071000	020	5101	UN	400,00	4,8900	0,00	1.956,00	1.304,07	234,73	0,00	18,00 0,00
4.013	SACO XADREZ GIGANTE 60 X 80	63071000	020	5101	UN	200,00	4,8900	0,00	978,00	652,03	117,37	0,00	18,00 0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten Signature]*

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0	0	0

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 1487 PEDIDO CLIENTE:1190486 RCA: 662-JULIA SANTOS MARQUE TOTAL TRIBUTOS: R\$590,93  TELEFONE: 1733327000	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.26.24  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

**SOBRE A TRANSACAO**

-----

ID: E000000020250327193020555341878  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$2.934,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 27/03/2025 - 16:52:37

-----

PAGO PARA: Mello - Importacao, Exportacao, Indu  
CNPJ: 27.391.360/0001-18  
CHAVE PIX: 27391360000118  
INSTITUICAO: 71328769 SICOOB COCRED CC  
AGENCIA: 3214 - CONTA: 000000000000642851  
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: 27/03/2025 - 16:52:38

=====

DOCUMENTO: 032711  
AUTENTICACAO SISBB: A.430.CFA.F3B.D53.295

=====

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

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

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

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

RECEBEMOS DE Farmater Medicamentos Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.096.566 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>Farmater Medicamentos Ltda</b> Rua Domingos Vieira, 591 - Santa Efigenia - CEP:30150-242 - Belo Horizonte - MG TEL: (31)3224-2465		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.096.566 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA FORA DO ESTADO P/ NAO CONTRIBUINTE</b>		INScrição ESTADUAL <b>0621220800189</b>		INScrição ESTADUAL DO SUBST. TRIB. <b>813023767110</b>	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 13110-5</b>		CNPJ / CPF <b>48.341.283/0001-61</b>		DATA DA EMISSÃO <b>31/03/2025</b>	
ENDEREÇO <b>RUA 24, 872</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>JARDIM PAULISTA</b>		CEP <b>14790-000</b>	
MUNICÍPIO <b>GUAIRA</b>		FONE / FAX <b>(17)33327-0000</b>		UF <b>SP</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>131256563283244 31/03/2025 14:04:32</b>	

DADOS DA FATURA		VALOR ORIGINAL		VALOR DESCONTO		VALOR LÍQUIDO	
96566		990,35		0,00		990,35	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/03/2025	990,35									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CALC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		990,35	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								990,35	

RAZÃO SOCIAL <b>PATRUS TRANSPORTES LTDA</b>		FRETE POR CONTA <b>0 - REMETENTE</b>		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO <b>RUA JOSE AFONSO BARBOSA MELO, 145</b>		MUNICÍPIO <b>CONTAGEM</b>		UF <b>MG</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>1865693800540</b>					
QUANTIDADE <b>1</b>		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO <b>1</b>		PESO BRUTO <b>1,940</b>		PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
15222	APRESOLINA 50mg 20drg *M* NOVARTIS - C.P. ANVISA 1006800130019 - PMC: R\$13,58 - - LOTE: 2441474 - QTD: 31,00 - FAB: 01/10/2024 - VAL: 31/03/2026 -	30049069	000	6108	CX	31,00	13,20	409,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57208	DELTAMETRINA SHAMPOO 100ml *S* - C.P. ANVISA 1057100810011 - PMC: R\$21,49 - - LOTE: 084309 - QTD: 5,00 - FAB: 01/08/2024 - VAL: 30/08/2026 -	30049099	000	6108	FR	5,00	18,47	92,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45757	DUPHASTON 10mg 28cpr *M* - C.P. ANVISA 1055303470049 - PMC: R\$82,36 - - LOTE: 375658 - QTD: 4,00 - FAB: 01/09/2024 - VAL: 31/08/2029 -	30042021	000	6108	CX	4,00	81,20	324,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
53678	FLUNARIZINA 10mg 50cpr *GENÉRICO* - LOTE: 30002531 - QTD: 2,00 - FAB: 01/01/2025 - VAL: 30/01/2027 -	30049062	000	6108	CX	2,00	14,50	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
141069	METRONIDAZOL 250mg 20cp *PRATI GÊNÉRICO*(C1) - C.P. ANVISA 1256801820018 - PMC: R\$14,05 - - LOTE: 24K4K6 - QTD: 15,00 - FAB: 01/11/2024 - VAL: 30/11/2026 -	30049066	000	6108	CX	15,00	9,00	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 141/2022  
CONVÊNIO Nº 041/2022  
FONTE FEDERAL  
ESTADUAL  
MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL



<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ** BCO BRASIL AG 1229-7 C/C 69547-5 * SANTANDER AG 3476 C/C 130072388 * ITAUAG 1403 C/C 96001-4 ** MERC. C/ IMPOSTO RETIDO POR SUBST. TRIB. NA AQUISIÇÃO, CONF. ORME ART. 2º, CAPÍTULO 13 DA PARTE 2 DO ANEXO XV DO DECRETO 43080/2008. * ENTREGAR SEMPRE NO SETOR DE RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS OU FARMÁCIA CENTRAL Decreto 12 342/1978 (código sanitário) Artigo 570 Parágrafo único - Pedido 200127 - Alvará: a: 351740601-861-000001-1-6 OC 1189250 DIFAL R\$ 49,58 Tributos aproximados desta NF-e (32,04%) R\$ 317,31	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
---	---------------------------

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250327193103897602862  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$990,35  
TARIFA: R\$9,80  
DATA: 27/03/2025 - 16:53:02

-----

PAGO PARA: Farmater Medicamentos Ltda  
CNPJ: 4.342.595/0002-03  
CHAVE PIX: 04342595000203  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 1403 - CONTA: 0000000000000960014  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 27/03/2025 - 16:53:04

=====

DOCUMENTO: 032712  
AUTENTICACAO SISBB: 6.AD4.CEA.AF5.300.A52

-----

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.

CLINICA MEDICA COELHO E FURLAN LTDA

RUA 4, Nro 776 - CENTRO  
 CEP : 14783-066 - BARRETOS - SP  
 Fone: (17)33026161 - email :fiscal@mecacontabilidade.com.br

Ins.Municipal: 210305000373 CNPJ: 11.969.690/0001-08 I.E: ISENT0

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão <b>25/03/2025 - 10:18:51</b>	Data do Serviço <b>25/03/2025</b>	Situação da nota <b>Emitida</b>	Número de controle <b>2025/11504264</b>	<b>Nota Eletrônica nº4 - série C</b>
---	--------------------------------------	------------------------------------	--	--------------------------------------

**Tomador de Serviço**

Nome/ Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 Endereço: RUA 26, Nro 873 - JARDIM PAULISTA  
 CEP/Cidade/UF: 14790-000 - GUAÍRA - SP  
 Email: p@h.com  
 CNPJ: 48.341.283/0001-61  
 Inscrição Estadual: ISENT0

Local da prestação do serviço: BARRETOS-SP



cod.serviço	quantidade	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	vir.unitário	vir.total	dedução	aliquota
04.03	1	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE ULTRASSONOGRAFIA REF 571 EXAMES REALIZADOS NO MÊS DE 02/2025 VALOR R\$33.154	100.271,20	100.271,20	0,00	3%
		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE TOMOGRAFIA 589 EXAMES REALIZADOS NO MÊS DE 02/2025 VALOR R\$ 67.117,20				

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

CONFERE COM ORIGINAL




MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE BARRETOS  
 Estado de SAO PAULO

AV ALMIRANTE GAGO COUTINHO, Nº 500 - RIOS  
 C.E.P 14783-200, BARRETOS(SP)  
 CNPJ 44.780.609/0001-04 - https://barretos.sp.gov.br

Fundamentos legais: Lei Federal 116/2003, Lei Complementar Municipal 97/2008.  
 NOTA FISCAL emitida através do site www.barretos.sp.gov.br, com escrituração digital no banco de dados do município.  
 Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota fiscal inválida.  
 Não tem valor como recibo.

SIMPLES NACIONAL:	NÃO OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	100.271,20
Base de Cálculo do ISS:	100.271,20
Valor do ISS:	3.008,14
ISS retido na fonte:	3.008,14
PIS:	651,76
IRRF:	1.504,06
CSLL:	1.002,71
COFINS:	3.008,13
Previdência Social:	*****
Valor Líquido na Nota:	91.096,40

Local da incidência do ISS: BARRETOS-SP Responsável Recolhimento: Tomador

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.  
 04.03(000000403) - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

Orçamento Nº *****	Fatura Nº *****	Vencimento *****	AIDF Nº 0000/41270	Limite das notas (AIDF) 1 a 9999999
-----------------------	--------------------	---------------------	-----------------------	--

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação A5L1M9.Y4O4S1.A0D8Q9 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 5A52B42DB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.26.24  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250327195414770045242  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$91.096,40  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 27/03/2025 - 16:54:22

-----

PAGO PARA: Clínica 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: 27/03/2025 - 16:54:25

=====

DOCUMENTO: 032713  
AUTENTICACAO SISBB: 4.F43.488.755.00F.7AE

-----

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.



<b>NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE</b> A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>	Data Emissão	Hora Emissão	<b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA</b>	
	01/04/2025	06:24	Número da Nota	Série da Nota
	Código Autenticidade	169Y.4524.9891.5654599-Y	530049	
			Número RPS	Série RPS
			0027139348	RP
				Data RPS
				01/04/2025

Prestador de Serviços	<b>ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.</b>		
	ALAMEDA XINGU , 512 - Andar 3º,4º,16º		
	ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE		
	CEP 06455-030 - BARUERI - SP		
CNPJ/CPF	04.740.876/0001-25	Inscrição Municipal	4.44096-8
Telefone		e-mail	

Nome Tomador de Serviços	CPF/CNPJ
<b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>	48.341.283/0001-61

Endereço	Complemento		
RUA 24, 872			
CEP	Bairro	Cidade	UF
14790-000	JARDIM PAULISTA	Guaíra	SP

E-mail	FINANCEIRO@SANTACASADEGUAIRA.COM.BR
--------	-------------------------------------

Qlde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER	100203219	2,00	8,80	8,80

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES**

ALELO ALIMENTACAO = R\$ 45.167,00  
 TOTAL DE TARIFA = R\$ 8,80  
 TOTAL DE IMPOSTOS = R\$ 0,13  
 VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 45.175,80  
 Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15.

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten Signature]*

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

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS	R\$ 45.167,00	Observações	ISSQN devido a: BARUERI-SP
--------------------------------	---------------	-------------	----------------------------

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,13	0,00	0,00	0,00

**VALOR TOTAL DA NOTA** **45.175,80**

Fatura Nº	Valor da Fatura R\$	Forma Pagamento
271393	R\$ 45.175,80	Vcto=01/04/2025

Valor por Extenso  
 quarenta e cinco mil cento e setenta e cinco reais e oitenta 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
	169Y.4524.9891.5654599-Y

RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota	Série da Nota
	530049	
Local	Data	Assinatura
		98

4 002 974

### Recibo do Sacado

**BANCO BRADESCO S.A.** | **237-2** | **23792.37403.90302.324687.29018.139708.4.10370004517580**

Cedente <b>Alelo S.A.</b>			Vencimento <b>31/03/2025</b>	
Agência / Cód. Beneficiário 23744 / 181397-8	Número do Documento 48341283	Carteira / Nosso Número 9 / 3023246829-6	(=) Valor do Documento R\$ 45.175,80	
<b>Cobrança: 47039452</b>				
<b>Pedido(s)</b>				
Número do Pedido 56995892	Beneficiário 228	CNPJ Faturamento 48341283000161	Data Disponibilização 01/04/2025	Valor Total R\$ 45.167,00
<b>Serviço(s)</b>				
Número da Cobrança 47039452	Descrição Reemissão de cartão	Quantidade 2	Valor Unitário 4.40	Valor Total R\$ 8,80
Sacado <b>SANTA CASA DE MISER</b> <b>RUA 24 872,</b> <b>Guaira - SP</b>				
-----Autenticação Mecânica-----				
Sacado/Avalista:			Código de baixa	

**BANCO BRADESCO S.A.** | **237-2** | **23792.37403.90302.324687.29018.139708.4.10370004517580**

Local de Pagamento <b>Pagavel em qualquer Banco ate o vencimento.</b>				Data de Vencimento <b>31/03/2025</b>	
Cedente <b>Alelo S.A.</b>				Agência/Código Beneficiário 23744 / 181397-8	
<b>CNPJ: CHEQUE estarão sujeitos à compensação bancária.</b>					
Data de emissão 27/03/2025	Num. do Doc. 48341283	Espécie doc CNPJ	Aceite N	Data do Processamento 27/03/2025	Carteira/Nosso Número 9 / 3023246829-6
Uso do Banco 08650	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 45.175,80
Beneficiário <b>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</b>					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado R\$ 45.175,80
Banco <b>Não cobrar multa e juros após vencimento. Não receber após 15 dias da data do vencimento</b>					
Sacado <b>SANTA CASA DE MISER</b> <b>RUA 24 872,</b> <b>Guaira - SP</b>					
Sacado/Avalista:				Código de baixa	

99



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

-----

23792374039030232468729018139708410370004517580

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 32.714

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2025

DATA DO PAGAMENTO 27/03/2025

VALOR DO DOCUMENTO 45.175,80

VALOR COBRADO 45.175,80

=====

NR.AUTENTICACAO 8.2C7.D69.1CF.787.9F4

=====

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.



<b>NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE</b> 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 <b>01/04/2025</b>	Hora Emissão <b>06:40</b>	<b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA</b>	
	Código Autenticidade <b>113Z.4443.9108.2973499-S</b>		Número da Nota <b>539861</b>	Série da Nota
		Número RPS 0027152955	Série RPS RP	Data RPS 01/04/2025

Prestador de Serviços <b>ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.</b> ALAMEDA XINGU , 512 - Andar 3°,4°,16° ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE CEP 06455-030 - BARUERI - SP CNPJ/CPF <b>04.740.876/0001-25</b>				Inscrição Municipal <b>4.44096-8</b>	
Telefone		e-mail			

Nome Tomador de Serviços <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>		CPF/CNPJ <b>48.341.283/0001-61</b>
---	--	---------------------------------------

Endereço RUA 24, 872		Complemento	
-------------------------	--	-------------	--

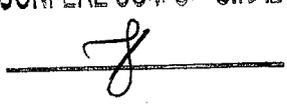
CEP 14790-000	Bairro JARDIM PAULISTA	Cidade Guaira	UF SP
------------------	---------------------------	------------------	----------

E-mail FINANCEIRO@SANTACASADEGUAIRA.COM.BR			
---	--	--	--

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER	100203219	2,00	1,00	1,00

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES**

ALELO ALIMENTACAO = R\$ 232,00  
 VALOR DE COMISSÃO OU CORRETAGEM = ZERO  
 VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 232,00  
 Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15.

  
**CONFERE COM ORIGINAL**

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

<b>VALORES DE REPASSE A TERCEIROS</b> R\$ 231,00	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
---	---

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>	<b>232,00</b>
----------------------------	---------------

Fatura Nº 271529	Valor da Fatura R\$ R\$ 232,00	Forma Pagamento Vcto=01/04/2025
---------------------	-----------------------------------	------------------------------------

Valor por Extenso  
 duzentos e trinta e dois reais

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Código Autenticidade <b>113Z.4443.9108.2973499-S</b>
---	---

RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota <b>539861</b>	Série da Nota
Local	Data	101	

400294

### Recibo do Sacado

**BANCO BRADESCO S.A.**

**237-2**

**23792.37403.90302.324711.21018.139705.7.10370000023200**

Cedente <b>Alelo S.A.</b>			Vencimento <b>31/03/2025</b>	
Agência / Cód. Beneficiário 23744 / 181397-8	Número do Documento 48341283	Carteira / Nosso Número 9 / 3023247121-1	(=) Valor do Documento R\$ 232,00	
<b>Cobrança: 47036298</b>				
<b>Pedido(s)</b>				
Número do Pedido 56996467	Beneficiário 3	CNPJ Faturamento 48341283000161	Data Disponibilização 01/04/2025	Valor Total R\$ 232,00
<b>Serviço(s)</b>				
Número da Cobrança	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Sacado <b>SANTA CASA DE MISER RUA 24 872, Guaira - SP</b>			-----Autenticação Mecânica-----	
Sacado/Avalista:			Código de baixa	

**BANCO BRADESCO S.A.**

**237-2**

**23792.37403.90302.324711.21018.139705.7.10370000023200**

Local de Pagamento <b>Pagavel em qualquer Banco ate o vencimento.</b>					Data de Vencimento <b>31/03/2025</b>
Cedente <b>Alelo S.A.</b>					Agência/Código Beneficiário 23744 / 181397-8
CNPJ: CHEQUE estarão sujeitos à compensação bancária.					
Data de emissão 27/03/2025	Num. do Doc. 48341283	Espécie doc CNPJ	Aceite N	Data do Processamento 27/03/2025	Carteira/Nosso Número 9 / 3023247121-1
Uso do Banco 08650	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 232,00
Beneficiário <b>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</b>					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado R\$ 232,00
Banco <b>Não cobrar multa e juros após vencimento. Não receber após 15 dias da data do vencimento</b>					
Sacado <b>SANTA CASA DE MISER RUA 24 872, Guaira - SP</b>					
Sacado/Avalista:					Código de baixa <b>302</b>



28/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:26:24  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

-----

23792374039030232471121018139705710370000023200

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	32.715
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	27/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	232,00
VALOR COBRADO	232,00

-----

NR.AUTENTICACAO	5.561.579.5DB.48B.638
-----------------	-----------------------

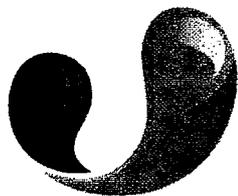
-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



**Outsourcing  
Terceirização  
Venda  
Locação e Serviços**

**LEXMARK**

**NANCI E BARROS COMERCIO VAREJISTA DE MAQUINAS  
FOTOCOPIADORAS LTDA ME CNPJ 65.875.031/0001-31 SEDE RUA THOMAZ NOGUEIRA  
GAIA 1732 CEP 14020-290**

**LOCATÁRIO:  
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  
       MUNICIPAL**

**CONFERE COM ORIGINAL**

**PERIODO DE: 15/01 15/02  
BOLETO BANCARIO: PREMIER FOMENTO  
VENCIMENTO: 25/03  
VALOR 7.517.00 numero fatura 58.2**

**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.**

16.646.311/0001-56

**Bradesco | 237-2 | Boleto com encargos somente para pagamento em 27/03/2025**  
**Recibo do Pagador**

Local de Pagamento					Vencimento
<b>Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco expresso</b>					27/03/2025
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	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Cart./Nosso Número
17/02/2025	58.2	DS	Não	18/02/2025	09/50490000099-6
Uso do Banco	Cip	Cart.	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
		09	R\$		X
Segunda via de boleto emitido a pedido do PAGADOR ***valores expressos em R\$ ***					1(=) Valor do Documento
Instruções (todas as informações deste boleto são responsabilidade do Beneficiário)					7.517,00
					2(-) Desconto/Abatimento
					3(-) Outras Deduções
					4(+) Mora/Multa
					60,14
					5(+) Outros acréscimos
					6(=) Valor cobrado
					7.577,14
Pagador STA CASA DE MISER. DE GUAIRA CNPJ 48.341.283/0001-61					
RUA 24, 872 - CEP 14790-000 GUAIRA, SP					
Beneficiário FINANCI 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

**Boleto com encargos somente para pagamento em 27/03/2025**

**Bradesco | 237-2 | 23793.89006 95049.000003 99001.100108 2 10330000757714**

Local de Pagamento					Vencimento
<b>Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação</b>					27/03/2025
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	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Cart./Nosso Número
17/02/2025	58.2	DS	Não	18/02/2025	09/50490000099-6
Uso do Banco	Cip	Cart.	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
		09	R\$		X
Segunda via de boleto emitido a pedido do PAGADOR ***valores expressos em R\$ ***					1(=) Valor do Documento
Todas as informações deste boleto são de responsabilidade exclusiva do Beneficiário					7.517,00
					2(-) Desconto/Abatimento
					3(-) Outras Deduções
					4(+) Mora/Multa
					60,14
					5(+) Outros acréscimos
					6(=) Valor cobrado
					7.577,14
Pagador STA CASA DE MISER. DE GUAIRA CNPJ 48.341.283/0001-61					
RUA 24, 872 - CEP 14790-000 GUAIRA, SP					
Beneficiário FINANCI 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  
28/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.26.24  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020250327201331127919065  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$7.517,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 27/03/2025 - 17:18:34  
-----

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: 27/03/2025 - 17:18:36

=====

DOCUMENTO: 032716  
AUTENTICACAO SISBB: 5.BD7.779.1CE.347.D4E

=====

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.

10025-4



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>48.341.283/0001-61</b>	Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>		
Período de Apuração <b>Fevereiro/2025</b>	Data de Vencimento <b>20/03/2025</b>	Número do Documento <b>07.16.25087.9167450-7</b>	Pagar este documento até <b>28/03/2025</b>
Observações			Valor Total do Documento <b>171.681,34</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	73.965,14	1.952,67		75.917,81
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	29.395,57	776,04		30.171,61
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	12.465,83	329,09		12.794,92
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	12.464,29	329,05		12.793,34
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:02/2025 Vencimento:20/03/2025	38.974,73	1.028,93		40.003,66
<b>Totais</b>		<b>167.265,56</b>	<b>4.415,78</b>		<b>171.681,34</b>

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

CONFERE COM ORIGINAL

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860001716 0 81340385250 4 87071625087 1 91674507365 8



CNPJ: 48.341.283/0001-61  
 Número: 07.16.25087.9167450-7  
 Pagar até: 28/03/2025  
 Valor: 171.681,34

Pague com o PIX



107



Consultas - Emissão de comprovantes

G3373107400467871  
31/03/2025 08:00:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
31/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.00.57  
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Codigo de Barras 85860001716-0 81340385250-4  
87071625087-1 91674507365-8  
Data do pagamento 28/03/2025  
Numero do Documento 07.16.25087.9167450-7  
Valor Total 171.681,34

-----  
Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011  
-----

DOCUMENTO: 032801  
AUTENTICACAO SISBB: B.0C5.51B.A47.76E.81C

RECEBEMOS DE HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/02/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.959,95 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA VINTE E QUATRO, 872, 872 JD. PAULISTA Guaira-SP

NF-e

Nº. 000.018.228  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.018.228  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0202 7864 3600 0698 5500 1000 0182 2819 6066 6689

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

135250528387336 - 26/02/2025 13:53:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797923648111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.786.436/0006-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

26/02/2025

ENDEREÇO

**RUA VINTE E QUATRO, 872, 872**

BAIRRO / DISTRITO

**JD. PAULISTA**

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

26/02/2025

MUNICÍPIO

**Guaira**

UF

FONE / FAX

SP

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

13:53:22

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 28/03/2025  
Valor R\$ 1.959,95

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.959,95	352,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,86	1.959,95
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	109,89	1.959,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MOVIMENTO EXPRESS COM.SERV.LOG.LOC.E SOL.TRANS.EIRELI

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

34.922.709/0002-47

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797530195111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

15,000

PESO LÍQUIDO

15,000

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
1129	FRESUBIN 2 KCAL HP - 500 ML	21069090	100	5102	UND	15,0000	46,2500	693,75	693,75	124,88		18,00	
1465	LINHAHUM SOL FIBER CX 10/10G	21069030	000	5102	UND	20,0000	37,0000	740,00	740,00	133,20		18,00	
92	ENERGYZIP CHOCOLATE 200ML	21069090	000	5102	UND	15,0000	10,9900	164,85	164,85	29,67		18,00	
94	ENERGYZIP MORANGO 200ML	21069090	000	5102	UND	15,0000	10,9900	164,85	164,85	29,67		18,00	
972	EQUIPO ENTERAL SMART FRESENIUS	90189099	100	5102	UND	15,0000	13,1000	196,50	196,50	35,37		18,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: DIG FERNANDA, SOLICITADO POR GRAZIELY EMAIL

RESERVADO AO FISCO

JOA

Local de Pagamento <b>PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER</b>					Data de Vencimento <b>28/03/2025</b>	
Beneficiário <b>HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA</b> <b>RUA JOÃO PENTEADO - 717</b>					Agência/Código do Cedente <b>00004 / 8629510</b>	
CNPJ: <b>02.786.436/0006-98</b>					Nosso Número <b>3300038034259</b>	
Data Documento <b>26/02/2025</b>	Número do Documento <b>18228_P1</b>	Espécie de Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>26/02/2025</b>	Valor do Documento <b>1.959,95</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>5</b>	Moeda	Quantidade	Valor		
<b>ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05</b> <b>APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40</b> <b>Não será aceito pagamento via depósito bancário.</b> <b>Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.</b>					<b>DECLARAÇÃO DE ACEITE</b> RECEBEMOS AS RESPECTIVAS FICHAS E/OU O TÍTULO ACIMA DISCRIMINADO PARA ACEITE  LOCAL _____ DATA _____  ASSINATURA _____	
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> <b>RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872</b> <b>14.790-000</b> <b>GUAÍRA</b>					<b>CNPJ: 48.341.283/0001-61</b>  <b>JD. PAULISTA</b>	
					<b>SP</b>	

Local de Pagamento <b>PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER</b>					Data de Vencimento <b>28/03/2025</b>	
Beneficiário <b>HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA</b> <b>RUA JOÃO PENTEADO - 717</b>					Agência/Código do Cedente <b>00004 / 8629510</b>	
CNPJ: <b>02.786.436/0006-98</b>					Nosso Número <b>3300038034259</b>	
Data Documento <b>26/02/2025</b>	Número do Documento <b>18228_P1</b>	Espécie de Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>26/02/2025</b>	Valor do Documento <b>1.959,95</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>5</b>	Moeda	Quantidade	Valor		
<b>ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05</b> <b>APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40</b> <b>Não será aceito pagamento via depósito bancário.</b> <b>Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.</b>					(-) Desconto/Abatimento <b>0,00</b> (-) Outras deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> <b>RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872</b> <b>14.790-000</b> <b>GUAÍRA</b>					<b>CNPJ: 48.341.283/0001-61</b>  <b>JD. PAULISTA</b>	
					<b>SP</b>	

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento <b>PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER</b>					Data de Vencimento <b>28/03/2025</b>	
Beneficiário <b>HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA</b> <b>RUA JOÃO PENTEADO - 717</b>					Agência/Código do Cedente <b>00004 / 8629510</b>	
CNPJ: <b>02.786.436/0006-98</b>					Nosso Número <b>3300038034259</b>	
Data Documento <b>26/02/2025</b>	Número do Documento <b>18228_P1</b>	Espécie de Documento <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>26/02/2025</b>	Valor do Documento <b>1.959,95</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>5</b>	Moeda	Quantidade	Valor		
<b>ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05</b> <b>APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40</b> <b>Não será aceito pagamento via depósito bancário.</b> <b>Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.</b>					(-) Desconto/Abatimento <b>0,00</b> (-) Outras deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> <b>RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872</b> <b>14.790-000</b> <b>GUAÍRA</b>					<b>CNPJ: 48.341.283/0001-61</b>  <b>JD. PAULISTA</b>	
					<b>SP</b>	

Ficha de Compensação - Autenticação mecânica



31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:00:57  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

-----

03399862915103300038403425901018710340000195995

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	32.802
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	28/03/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	28/03/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	1.959,95
--------------------	----------

VALOR COBRADO	1.959,95
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	1.927.DE4.D11.5C2.78A
-----------------	-----------------------

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

# CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICO S LTDA  
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N  
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP  
CEP 13974-908  
FONE 19 38639500 - FAX

## DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000618582

1

0-ENTRADA 1-SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1



### CHAVE DE ACESSO

35.2502.44.734.671/0022-86-55-010-000.618.582-144.248.497-5

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

### PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250544841935 28/02/2025 06:20:13

NOSSO PEDIDO: 340478

REMESSA: 0080649752

### NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda\_merc.adg.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

### DESTINATÁRIO / REMETENTE

#### NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA MIS DE GUAIRA (1000004103)

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO

28.02.2025

#### ENDEREÇO

R 24 , 872

BAIRRO / DISTRITO

PARANDA

CEP

14790-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

GUAÍRA

FONE / FAX

17 3332 7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA/SAÍDA

### LOCAL DE ENTREGA

#### NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

#### ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

#### MUNICÍPIO

FONE / FAX

UF

### FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
28.03.2025	3.007,27						
11.04.2025	3.006,37						
25.04.2025	3.006,36						

### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD	
9.020,00	1.623,60	0,00	0,00	155,32	9.020,00	
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	732,24	9.020,00

### BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL	0-EMITENTE: 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO - 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO - 9-SEM FRETE	0		SP	23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172	RIO CLARO	SP	587220280115		
QUANTIDADE	ESPECIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,000	VOLUME			14,100	11,356

### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
73000068	PYPE 4,5g So.inj 10fa (BIOQUÍMICO) - POS PMC: R\$ 1.957,79 Lote Validade Fabricação Quant. 2410025 09/26 10/24 40,000	3004.10.19	200	5102	40,000	CX	167,00000	6.680,00	0,00	6.680,00	6.680,00	1.202,40	0,00	18,00	0,00
70000597	BACTOMAX 400mg Lio 10fa+10apdl3mL - POS FCI: 27C4B437-3A98-4A5C-AA4A-4A0BED274A62 Lote Validade Fabricação Quant. 50022721 08/27 08/24 6,000	3004.20.99	500	5102	6,000	CX	390,00000	2.340,00	0,00	2.340,00	2.340,00	421,20	0,00	18,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO

VALOR DE R\$ 3.007,27

### CÁLCULO DO ISSQN

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

### DADOS ADICIONAIS

#### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Faturamento: 90445388 - Remessa: 80649752 - Ordem: 340478 - Referência  
Cliente: 1173609  
BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco  
Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162-  
C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail:  
cobranca.boleto@crystalia.com.br  
1173609|1035450|6419084E Pedido 1173609  
Representante JV4 Responsável Técnico CRF 29843 SP

1173609

#### INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

Trib. Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto  
7.212/10 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R\$ 7.396,40

#### RESERVADO AO FISCO

05/03/25  
Carlier



033-7 | 03399.05150 69400.000001 09700.001010 5 10340000300727

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 28/03/2025	
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 05.03.2025	Nº do Documento 000618582-10001	Espécie DOC DM	Aceite N	Data do Processamento 05.03.2025	Nosso Número 0000000097000	
Uso do banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 3.007,27	
Instruções <b>APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 4,01 AO DIA</b> <b>SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO</b> <b>DEVOLVER EM 27.05.2025</b>					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
Pagador: STA CASA MIS DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161 R 24 872, GUAÍRA-SP CEP 14790-000					(-) Valor Cobrado	

Autenticação Mecânica



033-7 | 03399.05150 69400.000001 09700.001010 5 10340000300727

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 28/03/2025	
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 05.03.2025	Nº do Documento 000618582-10001	Espécie DOC DM	Aceite N	Data do Processamento 05.03.2025	Nosso Número 0000000097000	
Uso do banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 3.007,27	
Instruções <b>APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 4,01 AO DIA</b> <b>SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO</b> <b>DEVOLVER EM 27.05.2025</b>					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
Pagador: STA CASA MIS DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161 R 24 872, GUAÍRA-SP CEP 14790-000					(-) Valor Cobrado	
Sacador/Avalista					3.007,27	

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:00:57  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

-----

0339905150694000000109700001010510340000300727

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	32.803
DATA DE VENCIMENTO	28/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	28/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.007,27
VALOR COBRADO	3.007,27

=====

NR.AUTENTICACAO C.340.E7F.B53.D01.32D

=====

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.

RECEBEMOS DE POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e N° <b>511665</b> SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>Identificação do Emitente</b>  <b>POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS</b> Rua Ruzzi, 607 - - Sertãozinho Maua - SP CEP: 09.370-850 Telefone: 1145128600	<b>ANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N° 511665 Série: 1 Folha: 1 / 1
---	--

 Chave de acesso <b>3525 0202 8818 7700 0164 5500 1000 5116 6519 3601 0333</b> Consulta de autenticidade no portal da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/">http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/</a> Protocolo de autorização de uso <b>135250534341320 - 27/02/2025 06:12:14</b>
---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de producao do estabelecimento		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 442180108112	IE SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.881.877/0001-64

DESTINATÁRIO REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	DATA DE EMISSÃO 26/02/2025
ENDEREÇO RUA 24, 872	BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14.790-000	DATA ENTRADA / SAÍDA
MUNICÍPIO Guaira	FONE / FAX 1733327000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA			
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA 24, 872	BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790000	
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP	FONE / FAX 33327000

FATURA / DUPLICATAS	
Fatura: 001 Vencimento: 28/03/2025 Valor: 907,64	

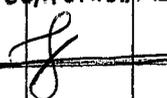
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 907,64	VALOR DO ICMS 163,38	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 907,64	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 907,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL MVT CAMPINAS COM LOG E SOLUCOES EM TRANSP EIRELI		FRETE POR CONTA 0-Contrat. Remet.CIF	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ / CPF 28.663.998/0001-23
ENDEREÇO AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS 410 GP 1 MODULOS 6/7/8 RES REAL		MUNICÍPIO Sumare				INSCRIÇÃO ESTADUAL 671405054115
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 8,33Kg	PESO LÍQUIDO 4,00Kg	

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
F08215	CAMPO CIRURGICO EST. EM NAO TECIDO 0,90 M X 1,40 M (L.L.A) Lote 012025 Qtde: 180,00 Fabr. 02/01/2025 Venc. 02/12/2029	3005.90.20	000	5101	UN	180,0000	4,5382	816,8800	816,8800	147,0400	0,0000	18,00	0,00
F08215	CAMPO CIRURGICO EST. EM NAO TECIDO 0,90 M X 1,40 M (L.L.A) Lote 012025 Qtde: 20,00 Fabr. 02/01/2025 Venc. 02/12/2029	3005.90.20	000	5101	UN	20,0000	4,5380	90,7600	90,7600	16,3400	0,0000	18,00	0,00

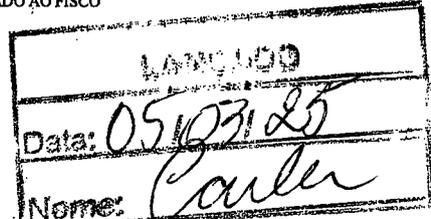
PAGO COM RECURSO  
PROCESSO N° 14/2022  
CONVÊNIO N° 04/2022  
FONTE (X) FEDERAL  
( ) ESTADUAL  
( ) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL



CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 284343	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (LOCAL J6) 28,00 MC APOIO 1170776 Local de entrega RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14790000 Exclusao ICMS na Base de Calculo PIS e COFINS-Processo 5001819-50.2019.4.03.6126 la Vara Federal Sto Andre SP RE574706 Tema 69 STF 13/05/2021 Lei no 8.078 Art. 26o Prazo de 30 dias para troca/devolucao das mercadorias por vicios aparentes e Art. 27o para troca/devolucao das mercadorias por vicios ocultos.	
1170776	
Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 232,23	

RESERVADO AO FISCO
 Data: 05/03/25 Nome: Carlier
J15

001-9

Recibo do Pagador

Beneficiário MATRIZ CNPJ:02.881.877/0001-84 Rua Ruzzi, 607, CEP: 09370-850 - Sertãozinho, Mauá - SP			Agência / Código Beneficiário 3359-6 / 00011878-8	Vencimento 28/03/2025
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61			Número do Documento 511665 1	Nosso Número 32635080000277262
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 907,64	(-) Desconto
Demonstrativo :			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
NUMERO(S) DA(S) NOTA(S) E PARCELA: 511665 1				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

001-9

00190.00009 03263.508008 00277.262176 7 10340000090764

Local de Pagamento				Vencimento 28/03/2025	
Beneficiário MATRIZ CNPJ:02.881.877/0001-64 Rua Ruzzi, 607, CEP: 09370-850 - Sertãozinho, Mauá - SP				Agência / Código Beneficiário 3359-6 / 00011878-8	
Data Documento 26/02/2025	Número do Documento 511665 1	Espécie Doc. DM	Acelte NAO	Data Processamento. 26/02/2025	Nosso Número 32635080000277262
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 907,64
<b>Informações de responsabilidade do beneficiário.</b> Protestar 5 dias uteis após o vencimento Apos 28/03/2025 cobrar Juros de R\$ 0,61 ao dia Apos 28/03/2025 cobrar Multa de R\$ 9,08 Sujeito a protesto em 5 dias uteis					(-) Desconto
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, CEP: 14790000 - Guaira - SP				CPF / CNPJ: 48.341.283/0001-61	
Beneficiário Final				CPF / CNPJ	

Ficha de Compensação  
Autenticação Mecânica

J16

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090326350800800277262176710340000090764

BENEFICIARIO:

POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO

NOME FANTASIA:

POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE P

CNPJ: 02.881.877/0001-64

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO	32.804
NOSSO NUMERO	3263508000277262
CONVENIO	03263508
DATA DE VENCIMENTO	28/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	28/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	907,64
VALOR COBRADO	907,64

=====

NR.AUTENTICACAO 0.6F9.0B9.B6E.7EE.F8A

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/02/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.060,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE  
MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaira-SP

NF-e

Nº. 000.087.348  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA.  
Rua Murilo de Campos Castro, 84 - Anexo 1  
Fazenda Santa Candida - 13087-541  
Campinas - SP Fone/Fax: 1932737199

DANFE

Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.087.348  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0207 0143 1800 0332 5500 1000 0873 4817 6998 6618

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

135250529092641 - 26/02/2025 14:54:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

122382370113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

07.014.318/0003-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

26/02/2025

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

26/02/2025

MUNICÍPIO

Guaira

UF

SP

FONE / FAX

5517992309765

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:53:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 28/03/2025  
Valor R\$ 1.060,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.060,00	190,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,34	1.060,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	66,06	1.060,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MOVIMENTE COMERCIO LOGISTICA E SOLUCOES EM TRANSP	(0) Emitente				05.593.534/0001-92
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Via Anhanguera km 320 GALPAOA UNIDADE 1	Ribeirão Preto / SP	SP	582529370112		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,570	0,570

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
2507	FINECARE TROPONINA I Lote: F2031A109AD-I x2 Val:20/02/26 Cod.Alt.: C4518	38229000	500	5102	CX	2,0000	530,0000	1.060,00	1.060,00	190,80		18,00	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL ESTADUAL MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 48341283000161-Rua 24, 872 - JARDIM PAULISTA Guaira - SP

RESERVADO AO FISCO

Inf. Contribuinte :: Tipo de Cobrança:Carteira :: Representante:Diagnostico - Henrique Dib - P :: Pedido:73598 :: Inf. de entrega::  
End. Entrega: Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14790000 Email do Destinatário:  
compras@santacasadeguaira.com.br  
financeiro@santacasadeguair  
Inf. fisco: :: Valor aproximado dos tributos R\$ (0.00%) Fonte: IBPT

J18

Banco Itaú		<b>341-7</b>		<b>Recibo do Pagador</b>	
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>28/03/2025</b>
Beneficiário <b>CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA</b>					Agência/Código do Beneficiário <b>2934/28909-7</b>
Endereço do Beneficiário <b>R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP</b>					CNPJ do Beneficiário <b>07.014.318/0001-70</b>
Data do Documento <b>26/02/2025</b>	Número do Documento <b>87348/1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>26/02/2025</b>	Nosso Número <b>109/00624590-6</b>
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.060,00</b>
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) <b>Multa de 2,00 % após 28/03/2025</b> <b>Juros/Mora ao dia: R\$ 0,35 após 28/03/2025</b> <b>Protestável a partir de 29 dias do vencimento</b> <b>Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.</b>					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872, 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP					CPF/CNPJ do Pagador <b>48.341.283/0001-61</b>
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32 Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP					Código de Baixa <b>109/00624590-6</b>
Recebimento através do cheque núm. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					Autenticação Mecânica

Banco Itaú		<b>341-7</b>		34191.09008 62459.062931 42890.970009 9 10340000106000	
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>28/03/2025</b>
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDIC - CNPJ: 07.014.318/0001-70 R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP					Agência/Código do Beneficiário <b>2934/28909-7</b>
Data do Documento <b>26/02/2025</b>	Número do Documento <b>87348/1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>26/02/2025</b>	Nosso Número <b>109/00624590-6</b>
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.060,00</b>
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) <b>Multa de 2,00 % após 28/03/2025</b> <b>Juros/Mora ao dia: R\$ 0,35 após 28/03/2025</b> <b>Protestável a partir de 29 dias do vencimento</b> <b>Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.</b>					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872, 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP					CPF/CNPJ do Pagador <b>48.341.283/0001-61</b>
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32 Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP					Código de Baixa <b>109/00624590-6</b>
					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090086245906293142890970009910340000106000

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 32.805  
DATA DE VENCIMENTO 28/03/2025  
DATA DO PAGAMENTO 28/03/2025  
VALOR DO DOCUMENTO 1.060,00  
VALOR COBRADO 1.060,00

NR.AUTENTICACAO 1.0CA.D7A.613.44D.2DD

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE ALFA CHEMICAL LTDA - 21.368.759/0001-00 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, CIDADE: Guaira-SP - CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 - REC: Boleto Ban 28/03/25 R\$: 947,06; boleto Ban 04/04/25 R\$: 947,06

NF-e  
Nº 018619  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO  
03/03/2025

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
*man f d g t e u*

DATA EMISSÃO  
28/02/2025

VALOR TOTAL DA NOTA  
1.894,12



**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 018619 ✓

SÉRIE 1 Página 1 de 1

**CONTROLE DO FISCO**



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

Chave de Acesso  
3525 0221 3687 5900 0100 5500 1000 0186 1915 0003 5910

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135250547125405 - 28/02/2025 10:16:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
204137829117

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

CNPJ  
21.368.759/0001-00

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO  
RUA 24.872 S N

MUNICIPIO  
Guaira

FONE/FAX  
(17) 3332-7000

BAIRRO/DISTRITO  
Centro

UF  
SP

CNPJ / CPF  
48.341.283/0001-61

CEP  
14790000

DATA DA EMISSÃO  
28/02/2025

DATA DE ENTRADA/SAÍDA  
03/03/2025

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR
001	28/03/2025	947,06	002	04/04/2025	947,06						

**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
1.894,12	340,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,70	1.834,50
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB	VALOR DA COFINS	V. TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	59,62	0,00	0,00	44,81	1.894,12

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL

ENDERECO

QUANTIDADE  
6

ESPECIE  
VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
30,600

PESO LÍQUIDO  
30,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ICMS	PIS	COFINS	VALOR TOTAL	
145	ALFA MULT 500 5L	34023100	000	5101	GL	3,0000	188,0000	564,00	582,33	104,82	18,33	18,00
10022185	ALPHA SAN MAX TRADICIONAL 5L	34023100	000	5101	GL	3,0000	423,5000	1.270,50	1.311,79	236,12	41,29	18,00

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

CONFERE COM ORIGINAL  
*J*

PAGAMENTO PARCIAL NO  
VALOR DE R\$ 947,06

LANÇADO

Data: 03/03/2025

Nome: *Rochi*

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PED. VDA: 250003591; Pedido Compra: 1; VND: TIAGO HENRIQUE; Codigo Cliente: 00000053; Nome Fantasia: SANTA CASA DE GUAIRA;

RESERVADO AO FISCO

22344-03/03

121

748-X

RECIBO DO PAGADOR

Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61</b>		Número do Documento <b>018619/A</b>		Data de Emissão <b>28/03/2025</b>	
Beneficiário <b>ALFA CHEMICAL LTDA</b> 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 28/03/2025 COBRAR JUROS DE R\$ 3,16 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					
Noosso Número 25/213134-9	Espécie Moeda REAL	Quantidade	Valor do Documento 947,06	Especie Documento DM	Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553

Autenticação Mecânica

748-X 74891.12529 13134.907156 25165.531093 8 10340000094706

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Data de Pagamento 28/03/2025	
Beneficiário <b>ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00</b> R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP					Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553	
Data do Documento 28/02/2025	Nº do Documento 018619/A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/02/2025	Número do Documento 018619/A	
Uso do Banco Carteira 1	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor X	Valor do Documento 947,06		
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 28/03/2025 COBRAR JUROS DE R\$ 3,16 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: 0000053  
RCA: 056 - TIAGO HENRIQUE

SACADOR/AVALISTA:

CPF/CNPJ:

Autenticação - Ficha de Compensação



31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:00:57  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

-----

7489112529131349071562516553109381034000094706

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 32.806

DATA DE VENCIMENTO 28/03/2025

DATA DO PAGAMENTO 28/03/2025

VALOR DO DOCUMENTO 947,06

VALOR COBRADO 947,06

=====

NR.AUTENTICACAO 2.2A8.44C.D52.93D.6AE

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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



**CISCRE IMPORTACAO E  
DISTRIBUICAO DE  
PRODUTOS MEDICOS  
LTDA.**

Rua Murilo de Campos Castro, 84 Anexo 1  
Fazenda Santa Cândida  
Campinas SP  
13087-541  
19 3273-7199

**DANFE  
DOCUMENTO  
AUXILIAR  
DE NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 87.508  
SÉRIE 1  
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
**3525 0207 0143 1800 0332 5500 1000 0875 0810 1745 0930**

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135250540858939 27/02/25 16:26**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**122.382.370.113**

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
**07.014.318/0003-32**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

C.N.P.J.  
**48.341.283/0001-61**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**ISENTO**

DATA DA EMISSÃO  
**27/02/2025**

ENDEREÇO  
**RUA 24 872**

CEP  
**14790-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
**27/02/2025**

MUNICÍPIO  
**Guairá**

FONE/FAX  
**5517992309765**

U.F. BAIRRO/DISTRITO  
**SP JARDIM PAULISTA**

HORA DA SAÍDA  
**16:19**

INFORMAÇÕES DE LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

C.N.P.J./C.P.F.  
**48.341.283/0001-61**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**ISENTO**

ENDEREÇO  
**RUA 24, Nº: 872**

CEP  
**14790-000**

MUNICÍPIO  
**Guairá**

U.F. BAIRRO/DISTRITO  
**SP JARDIM PAULISTA**

FONE/FAX  
**17 3332 7000**

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
87508/1	31/03/25	1.099,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>1.099,00</b>	VALOR DO ICMS <b>197,82</b>	VALOR ICMS DESONERADO <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T. <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>1.099,00</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>1.099,00</b>

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>TRANSPORTADORA GLI LTDA</b>	FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F. <b>18.670.098/0001-50</b>
ENDEREÇO <b>Rua Armando Tarozzo 200</b>	MUNICÍPIO <b>Ribeirão Preto / SP</b>	U.F. <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	QUANTIDADE <b>1,00</b>	ESPÉCIE <b>0</b>
MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO <b>1,00</b>	PESO LÍQUIDO <b>1,00</b>		

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPÍ	ICMS	IPÍ
1956	DXH 500 SERIES CONTROL 6X2.3 (P) Lote: 251691 x1 Val:05/04/25 Cód.Alt: B36872	3822.19.90	700	5.102	UN	1,00	1.099,00000	1.099,00	1.099,00	197,82	0,00	18,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten signature]*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

:: Tipo de Cobrança: Carteira | :: Valor aproximado dos tributos R\$ (0.00%) Fonte: IBPT | :: Representante: Diagnóstico - Henrique Dib - P | :: Pedido: 73880 | :: Inf. de entrega: End. Entrega: RUA 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guairá - SP - CEP: 14790000

RESERVADO AO FISCAL

Data: **05/03/25**

Nome: **Paula**

Banco Itaú		<b>341-7</b>		<b>Recibo do Pagador</b>	
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>31/03/2025</b>
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA					Agência/Código do Beneficiário 2934/28909-7
Endereço do Beneficiário R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP					CNPJ do Beneficiário 07.014.318/0001-70
Data do Documento 27/02/2025	Número do Documento 87508/1	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 27/02/2025	Nosso Número 109/00625250-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.099,00</b>
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 31/03/2025 Juros/Mora ao dia: R\$ 0,37 após 31/03/2025 Protestável a partir de 29 dias do vencimento Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872 , 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP					CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61
Beneficiário CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32 Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP					Código de Baixa 109/00625250-6
Recebimento através do cheque núm. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					Autenticação Mecânica

Banco Itaú		<b>341-7</b>		34191.09008 62525.062931 42890.970009 3 10370000109900	
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>31/03/2025</b>
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDIC - CNPJ: 07.014.318/0001-70 R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP					Agência/Código do Beneficiário 2934/28909-7
Data do Documento 27/02/2025	Número do Documento 87508/1	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 27/02/2025	Nosso Número 109/00625250-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>1.099,00</b>
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 31/03/2025 Juros/Mora ao dia: R\$ 0,37 após 31/03/2025 Protestável a partir de 29 dias do vencimento Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872 , 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP					CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61
Beneficiário CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32 Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP					Código de Baixa 109/00625250-6
					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:00:57  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090086252506293142890970009310370000109900

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 32.807  
DATA DE VENCIMENTO 31/03/2025  
DATA DO PAGAMENTO 28/03/2025  
VALOR DO DOCUMENTO 1.099,00  
VALOR COBRADO 1.099,00

NR.AUTENTICACAO 7.91F.A0F.9E2.59B.E3F

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/02/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.409,36 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.124.804  
Série 003

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP**

AV. OESTE, S/N - QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02  
PQ IN VC JOSE ALENCAR - 74993-394  
APARECIDA DE GOIANIA - GO Fone/Fax: 6240121199

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.124.804  
Série 003  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5225 0208 7749 0600 0175 5500 3000 1248 0418 2146 0741

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

152258614049918 - 28/02/2025 20:04:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERC ADO OU REC DE TERCE. DESTI. A NAO CONTRIBUINTE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104153377

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

809012611110

CNPJ

08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

28/02/2025

ENDEREÇO

**R 24, 872**

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM PAULISTA**

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**GUAIRA**

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP

1733327000

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 30/03/2025  
Valor R\$ 1.409,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.409,36	169,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.409,36
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	84,56	0,00	0,00	1.409,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA**

FRETE POR CONTA

**(0) Emitente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.022.154/0001-51

ENDEREÇO

**AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD 10**

MUNICÍPIO

**APARECIDA DE GOIANIA**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

105311634

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

10,000

10,000

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
030.2367	CAL SODADA 5L (ATRASORB PHARMA) pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=19,76 vICMSUFRemet=0,00	38249971	500	6108	UN	2,0000	164,6794	329,36	329,36	39,52		12,00	
022.0252	IODOPOLIVIDONA (PVP) 10% TINTURA SOL HIDROALCOOLICA FR 1L pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=64,80 vICMSUFRemet=0,00	30039099	000	6108	UN	24,0000	45,0000	1.080,00	1.080,00	129,60		12,00	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL ) ESTADUAL ) MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Dados de Entrega Endereço de entrega: RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14790000  
Ordem de Compra: 1170776 A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, litude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.809.012.611.110  
Representante:003635 - MARIANA OLIVEIRA DO EGITO Nr.Pedido: 222828 Dados de Entrega Endereço de entrega: RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14790000 Ordem de Compra: 1170776 Pedido: 222828 Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br  
Inf. fisco: | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 84,56 |  
mailDest: compras@santacasadeguaira.com.br  
mailTransp: Transplexnfe@hotmail.com

RESERVADO AO FISCO

127

**SANTANDER** **033-7** Num.Nota.: 0124804 Vendedor: 3635 Emissao: 28/02/25 20:09:57 **Recibo de Entrega**

Beneficiario: <b>HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA</b>		Agencia/Beneficiario <b>3137/9395385</b>	
Pagador.: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>		Nosso Numero: <b>0169375-1</b>	
Documento.: <b>0124804</b>	Parcela <b>01/01</b>	Vencimento: <b>30/03/2025</b>	Valor do Documento em R\$: <b>1.409,36</b>
Recebi(emos) o bloqueto com as características acima, referente aos Docs:			
Data.: _____		Assinatura.: _____	

**SANTANDER** **033-7** **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento: **Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander**

Beneficiario: **HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA**

Data do Documento <b>28/02/2025</b>	Numero do Documento <b>0124804</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Acete <b>N</b>	Data do Processamento <b>28/02/2025</b>	<b>SANTANDER</b>
Uso do Banco <b>000</b>	Cip <b>000</b>	Carteira <b>RCR</b>	Moeda <b>REAL</b>	Quantidade x Valor	

Instrucoes de responsabilidade do beneficiario  
**Protestar apos 7 dc do vencito**  
**Apos vcto mora de 0,33% a.d**

CNPJ: 08.774.906/0001-75  
 AV.DAS NACOES S/N QD.8 LT.2 ST.VERA CRUZ  
 APARECIDA DE GOIANIA - GOIAS

\* Recebimento atraves do Cheque No. \_\_\_\_\_ do Banco: \_\_\_\_\_  
 Quitacao Valida somente apos liquidacao do cheque.

Pagador:  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** CNPJ: 48.341.283/0001-61  
**R 24, 872 JARDIM PAULISTA**  
**14790-000 GUAIRA** SP I.E.: \_\_\_\_\_

Pagador/Avalista \_\_\_\_\_

Parcela	Vencimento
<b>01/01</b>	<b>30/03/2025</b>
Agencia/Beneficiario <b>3137/9395385</b>	
Nosso Numero <b>0169375-1</b>	
(-) Valor do Documento <b>1.409,36</b>	
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deducoes	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acrescimos	
(=) Valor Cobrado	

Codigo da Baixa: \_\_\_\_\_  
 Autenticacao Mecanica \_\_\_\_\_

**SANTANDER** **033-7** **03399.93958 38500.000013 69375.101016 4 10360000140936**

Local de Pagamento: **Pagavel em qualquer banco ate o vencimento, apos somente no Santander**

Beneficiario: **HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA**

Data do Documento <b>28/02/2025</b>	Numero do Documento <b>0124804</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Acete <b>N</b>	Data do Processamento <b>28/02/2025</b>	<b>SANTANDER</b>
Uso do Banco <b>000</b>	Cip <b>000</b>	Carteira <b>RCR</b>	Moeda <b>REAL</b>	Quantidade x Valor	

Instrucoes de responsabilidade do beneficiario  
**Protestar apos 7 dc do vencito**  
**Apos vcto mora de 0,33% a.d**

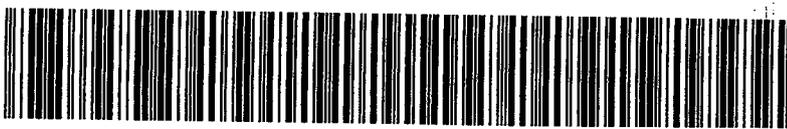
CNPJ: 08.774.906/0001-75  
 AV.DAS NACOES S/N QD.8 LT.2 ST.VERA CRUZ  
 APARECIDA DE GOIANIA - GOIAS

Pagador:  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** CNPJ: 48.341.283/0001-61  
**R 24, 872 JARDIM PAULISTA**  
**14790-000 GUAIRA** SP I.E.: \_\_\_\_\_

Pagador/Avalista \_\_\_\_\_

Parcela	Vencimento
<b>01/01</b>	<b>30/03/2025</b>
Agencia/Beneficiario <b>3137/9395385</b>	
Nosso Numero <b>0169375-1</b>	
(-) Valor do Documento <b>1.409,36</b>	
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deducoes	
(+) Mora/Multa	
(+) Outros Acrescimos	
(=) Valor Cobrado	

Ficha de Compensacao  
 Autenticacao Mecanica \_\_\_\_\_



31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:00:58  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

-----

0339993958385000001369375101016410360000140936

BENEFICIARIO:

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

CNPJ: 08.774.906/0001-75

BENEFICIARIO FINAL:

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

CNPJ: 08.774.906/0001-75

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO 32.808

DATA DE VENCIMENTO 30/03/2025

DATA DO PAGAMENTO 28/03/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.409,36

VALOR COBRADO 1.409,36

=====

NR.AUTENTICACAO A.9D0.D19.04F.C00.B77

=====

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.

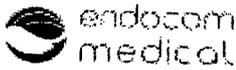
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

-----

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



30/03

**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. 006125**

Emissão  
 28/02/2025

**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:** Guaira  
**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
		<b>Iss Retido:</b>		0,00		
		<b>IR Retido:</b>		0,00		
		<b>INSS Retido:</b>		0,00		
			<b>Pis Retido:</b>	0,00		
			<b>Cofins Retido:</b>	0,00		
			<b>Cont. Soc. Retido:</b>	0,00		
					<b>SubTotal:</b>	1.100,00
					<b>Desconto:</b>	0,00
					<b>Total:</b>	1.100,00

**Observações**

Dispensada emissão de Notas Fiscais, conforme lei complementar 116 de 31/07/2003.

**Contas à Receber - Venc.:** 30/03/2025

Paciente: LETICIA MAGNO DA SILVA  
 Data Cirurgia: 27/02/2025  
 Médico: ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO  
 Procedimento: LITOTRIPSIA FLEXÍVEL  
 Convênio: SUS  
 NF: 000027824

Recebi de BLS Medical Com e Locação de Equipamentos Ltda. os serviços constantes na Recibo de Locação 006125 que somam 1.100,00

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

28-115-001-2089

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

CONFERE COM ORIGINAL

130

40025-4

30/09



Recibo do Sacado

Beneficiário <b>Bls Medical Com. E Locação De Equipamentos Ltda</b> Avenida Silvio Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580			Agência / Código Beneficiário <b>29.763.498/0001-26</b> <b>0037-0 / 02737442</b>	Vencimento <b>30/03/2025</b>
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>			Número do Documento <b>Nota de Débito No. 006125</b>	Nosso Número <b>0000000294004</b>
Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>1.100,00</b>	(-) Desconto
<b>Demonstrativo:</b>			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Convênio: SUS Local Cirurgia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Data Cirurgia: 27/02/2025 Médico(a): ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO Paciente: LETICIA MAGNO DA SILVA				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



|033-7|

03399.27378 44200.000006 29400.401013 8 10360000110000

Local de Pagamento <b>Pagar preferencialmente no banco Santander</b>				Vencimento <b>30/03/2025</b>
Beneficiário <b>Bls Medical Com. E Locação De Equipamentos Ltda</b> Avenida Silvio Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580				Agência / Código Beneficiário <b>29.763.498/0001-26</b> <b>0037-0 / 02737442</b>
Data do Documento <b>28/02/2025</b>	Número do Documento <b>Nota de Débito No. 006125</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>28/02/2025</b>
Uso do Banco Carteira <b>101</b>		Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor <b>1.100,00</b>
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 <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> <b>R 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaíra SP 14790-000</b> Sacador / Avalista				<b>48.341.283/0001-61</b>

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica





01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:34:31  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

-----

0339927378442000000629400401013810360000110000

BENEFICIARIO:

BLS MEDICAL COMERCIO E LOCAAO

NOME FANTASIA:

BLS MEDICAL COMERCIO E LOCAAO DE E

CNPJ: 29.763.498/0001-26

BENEFICIARIO FINAL:

BLS MEDICAL COMERCIO E LOCAAO DE E

CNPJ: 29.763.498/0001-26

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO	33.101
DATA DE VENCIMENTO	30/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	31/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.100,00
VALOR COBRADO	1.100,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.8D7.CB4.99D.CBC.3AB

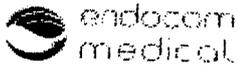
=====

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 Silvio Della Roveri, 377 São José Do Rio Preto - SP  
 (17) 3304-3472

**Recibo de  
 Locação  
 No. 006127**

**Emissão  
 28/02/2025**

**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:** Guaira **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
		<b>Iss Retido:</b>		0,00		
		<b>IR Retido:</b>		0,00		
		<b>INSS Retido:</b>		0,00		
				<b>Pis Retido:</b>	0,00	<b>SubTotal:</b>
				<b>Cofins Retido:</b>	0,00	<b>Desconto:</b>
				<b>Cont. Soc. Retido:</b>	0,00	<b>Total:</b>
						1.100,00

**Observações** **Contas à Receber - Venc.:** 30/03/2025

Dispensada emissão de Notas Fiscais, conforme lei complementar 116 de 31/07/2003.

Paciente: ELIANE CRISTINA DOS SANTOS  
 Data Cirurgia: 27/02/2025  
 Médico: ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO  
 Procedimento: LITOTRIPSIA FLEXÍVEL  
 Convênio: SUS  
 NF: 000027826

Recebi de BLS Medical Com e Locação de Equipamentos Ltda. os serviços constantes na Recibo de Locação 006127 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  
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

08 - 002 - 115 - 001 - 2089

30/03



Recibo do Sacado

Beneficiário <b>Bls Medical Com. E Locação De Equipamentos Ltda</b> Avenida Sílvio Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580			Agência / Código Beneficiário <b>29.763.498/0001-26</b> <b>0037-0 / 02737442</b>	Vencimento <b>30/03/2025</b>
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>			Número do Documento <b>Nota de Débito No. 006127</b>	Nosso Número <b>0000000294047</b>
Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>1.100,00</b>	(-) Desconto
<b>Demonstrativo:</b>			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Convênio: SUS Local Cirurgia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Data Cirurgia: 27/02/2025 Médico(a): ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO Paciente: ELIANE CRISTINA DOS SANTOS				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



|033-7|

03399.27378 44200.000006 29404.701012 6 10360000110000

Local de Pagamento <b>Pagar preferencialmente no banco Santander</b>					Vencimento <b>30/03/2025</b>
Beneficiário <b>Bls Medical Com. E Locação De Equipamentos Ltda</b> Avenida Sílvio Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580					Agência / Código Beneficiário <b>29.763.498/0001-26</b> <b>0037-0 / 02737442</b>
Data do Documento <b>28/02/2025</b>	Número do Documento <b>Nota de Débito No. 006127</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>28/02/2025</b>	Nosso Número <b>0000000294047</b>
Uso do Banco	Carteira <b>101</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>1.100,00</b>
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 <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> R 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaíra SP 14790-000					<b>48.341.283/0001-61</b>
Sacador / Avalista					<b>Ficha de Compensação</b>

Autenticação Mecânica



01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:34:31  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399273784420000000629404701012610360000110000

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 33.102

DATA DE VENCIMENTO 30/03/2025

DATA DO PAGAMENTO 31/03/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.100,00

VALOR COBRADO 1.100,00

-----

NR.AUTENTICACAO F.533.BA3.74F.D75.4A6

-----

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/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO VALOR DA NOTA R\$ 1.800,00 NF-e Nº 000.027.827 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. Sylvio Della Rovere, 377 - CEP: 15061-580  
 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 000.027.827  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
 3525 0229 7634 9800 0126 5500 1000 0278 2710 0000 0016

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 647934618110 INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.:

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135250549990427 - 2025-02-28T14:41:43-03

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: 28/02/2025

ENDEREÇO: R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO: JARDIM PAULISTA CEP: 14790-000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 28/02/2025

MUNICÍPIO: Guaira FONE/FAX: 00000000 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 14:42:44

**FATURA/DUPLICATA**

Número	Data Vcto.	Valor
001	30/03/2025	1.800,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.800,00
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.
				0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.800,00

**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.
002436	UR-2235150-S - FIO GUIA HIDROFÍLICO 0.035 x 150CM (Lote: A2402040) (Val. Lote: 24/05/2026) (Anvisa: 81901539009) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (003)	90183929	140	5102	UN	2,0000	100,0000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002467	URH-10-BEO6026 - CATETER URETERAL DUPLO J HIDROFÍLICO - 6FR X 26CM (Lote: D2426104) (Val. Lote: 31/01/2027) (Anvisa: 81901539005) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (003)	90183929	140	5102	UN	1,0000	200,0000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000559	UR-403595115 - BAINHA DE ACESSO URETERAL 9,5/11 5FR x 35CM (Lote: 230216-UA) (Val. Lote: 15/02/2026) (Anvisa: 81280310012) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (TUSS: 78434840) (003)	90183929	140	5102	UN	1,0000	700,0000	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002435	UR-3013184120 - SONDA EXTRATORA DE CALCULOS NITINOL - TIPLESS 1.8FR X 120CM (Lote: 240515-US) (Anvisa: 81901539008) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (003)	90183929	140	5102	UN	1,0000	700,0000	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 02/24

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

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten Signature]*

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 (Paciente: ANA PAULA FERREIRA ALVES) (Convênio: SUS) (Médico: ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO) (Dt. Cirurg.: 27/02/2025) (Local: C-263 STA C GUAIRA) (N Ped. Orig: 0000016549) (003) ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVÊNIO ICMS 1/99 ALTERADO PELO CONVÊNIO ICMS 80/02/ ARTIGO 14, PARAGRAFO I A NEXO I DO RICMS/SP. Produto destinado a consumidor final.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 05/03/25

Nome: Carla

136

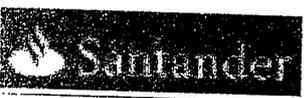


Recibo do Sacado

Beneficiário <b>Bls Medical Com. E Locação De Equipamentos Ltda</b> Avenida Sílvio Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580		Agência / Código Beneficiário <b>0037-0 / 02737442</b>	Vencimento <b>30/03/2025</b>
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>		Número do Documento <b>000027827</b>	Nosso Número <b>0000000294055</b>
Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>1.800,00</b>
Demonstrativo:			(-) Desconto
			(+) Outros Acréscimos
			(=) Valor Cobrado
Nota Fiscal: 000027827 - 28/02/2025 Convênio: SUS Local Cirurgia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Data Cirurgia: 27/02/2025 Médico(a): ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO Paciente: ANA PAULA FERREIRA ALVES			

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



|033-7|

03399.27378 44200.000006 29405.501015 6 10360000180000

Local de Pagamento					Vencimento <b>30/03/2025</b>
<b>Pagar preferencialmente no banco Santander</b> Beneficiário <b>Bls Medical Com. E Locação De Equipamentos Ltda</b> Avenida Sílvio Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580					Agência / Código Beneficiário <b>0037-0 / 02737442</b>
Data do Documento <b>28/02/2025</b>	Número do Documento <b>000027827</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>28/02/2025</b>	Nosso Número <b>0000000294055</b>
Uso do Banco	Carteira <b>101</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>1.800,00</b>
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento cobrar Multa de R\$180,00 e Juros de R\$0,59 ao Dia. Cobrar Multa de 1% após 1 dia(s) do vencimento Juros: 10% a.m.					(-) Desconto
					(+) Mora/ Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> R 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaira SP 14790-000					<b>48.341.283/0001-61</b>
Sacador / Avalista					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339927378442000000629405501015610360000180000

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	33.103
DATA DE VENCIMENTO	30/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	31/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.800,00
VALOR COBRADO	1.800,00

-----

NR.AUTENTICACAO E.5E8.9E9.97A.471.CB1

-----

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 **R\$ 1.800,00** NF-e Nº 000.027.825 SÉRIE: 1

DESTINATÁRIO **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**



**Bis Medical Com. e Locação de Equip. Ltda**  
 Av. Sylvio Delis Rovere, 377 - CEP: 15061-580  
 Jardim Yolanda - São José do Rio Preto - SP  
 administração@endocommedical.com.br  
 Tel: (17) 3225-8438

**DANFE**  
 Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  1  
 1 - Saída

Nº 000.027.825  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
 3525 0229 7634 9800 0126 5500 1000 0278 2510 0000 0011

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda de Mercadoria**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **647934618110** INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135250549967390 - 2025-02-28T14:39:36-03**

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: **28/02/2025**

ENDEREÇO: **R 24, 872** BAIRRO/DISTRITO: **JARDIM PAULISTA** CEP: **14790-000** DATA DE SAÍDA/ENTRADA: **28/02/2025**

MUNICÍPIO: **Guaira** FONE/FAX: **00000000** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **14:40:38**

**FATURA/DUPLICATA**

Número	Data Vcto.	Valor
001	30/03/2025	1.800,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.800,00
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.
				0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.800,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: **9-Sem Frete** FRETE POR CONTA

ENDEREÇO: **MUNICÍPIO** CÓDIGO ANTT

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.
002436	UR-2235150-S - FIO GUIA HIDROFÍLICO 0.035 x 150CM (Lote: A2402040) (Val. Lote: 24/05/2026) (Anvisa: 81901539009) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (003)	90183929	140	5102	UN	2,0000	100,0000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002467	URH-10-BEO6026 - CATETER URETERAL DUPLO J HIDROFÍLICO - 6FR X 26CM (Lote: D2426104) (Val. Lote: 31/01/2027) (Anvisa: 81901539005) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (003)	90183929	140	5102	UN	1,0000	200,0000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002435	UR-3013184120 - SONDA EXTRATORA DE CALCULOS NITINOL - TIPLESS 1.8FR X 120CM (Lote: 240515-US) (Val. Lote: 14/05/2027) (Anvisa: 81901539008) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (003)	90183929	140	5102	UN	1,0000	700,0000	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000559	UR-403595115 - BAINHA DE ACESSO URETERAL 9,5/11,5FR x 35CM (Lote: 230216-UA) (Anvisa: 81280310012) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (TUSS: 78434840) (003)	90183929	140	5102	UN	1,0000	700,0000	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 02/24

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

*[Handwritten signature]*

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 (Paciente: KEMILY DE FARIÁ LAGO) (Convênio: SUS) (Médico: ARTHUR EUGENIO DE C BISINOTTO) (Dr. Cirurg.: 27/02/2025) (Local: C-263 STA C GUAIRA) (N Ped. Orig: 0000016547) (003) ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVÊNIO ICMS 1799 ALTERADO PELO CONVÊNIO ICMS 80/02/ ARTIGO 14, PARÁGRAFO I ANEXO I DO RICMS/SP. Produto destinado a consumidor final.

RESERVAÇÃO FISCAL: **LANÇADO**

DATA: **08/08/25**

NOME: **Carla**

139

**Recibo do Sacado**

Beneficiário <b>Bls Medical Com. E Locação De Equipamentos Ltda</b> Avenida Sílvio Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580		29.763.498/0001-26	Agência / Código Beneficiário <b>0037-0 / 02737442</b>	Vencimento <b>30/03/2025</b>
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>			Número do Documento <b>000027825</b>	Nosso Número <b>0000000294012</b>
Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>1.800,00</b>	(-) Desconto
<b>Demonstrativo:</b>			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Nota Fiscal: 000027825 - 28/02/2025  
 Convênio: SUS  
 Local Cirurgia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 Data Cirurgia: 27/02/2025  
 Médico(a): ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO  
 Paciente: KEMILY DE FARIA LAGO

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

**|033-7|**

03399.27378 44200.000006 29401.201016 8 10360000180000

Local de Pagamento					Vencimento <b>30/03/2025</b>
<b>Pagar preferencialmente no banco Santander</b>					
Beneficiário <b>Bls Medical Com. E Locação De Equipamentos Ltda</b> Avenida Sílvio Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580					Agência / Código Beneficiário <b>0037-0 / 02737442</b>
Data do Documento <b>28/02/2025</b>	Número do Documento <b>000027825</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>28/02/2025</b>	Nosso Número <b>0000000294012</b>
Uso do Banco	Carteira <b>101</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>1.800,00</b>
<b>Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)</b> Após o Vencimento cobrar Multa de R\$180,00 e Juros de R\$0,59 ao Dia.					(-) Desconto
Cobrar Multa de 1% após 1 dia(s) do vencimento Juros: 10% a.m.					(+) Mora/ Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> <b>R 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaíra SP 14790-000</b>					<b>48.341.283/0001-61</b>
Sacador / Avalista					<b>Ficha de Compensação</b>

Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

-----

0339927378442000000629401201016810360000180000

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	33.104
DATA DE VENCIMENTO	30/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	31/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.800,00
VALOR COBRADO	1.800,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.A6B.A51.FBC.2E6.449

=====

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 1.800,00** NF-e N° 000.027.824 SÉRIE: 1

DESTINATÁRIO **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

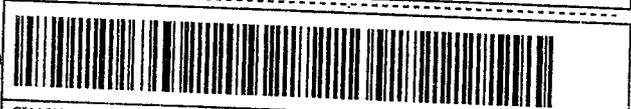


**Bis Medical Com. e Locação de Equip. Ltda**  
 Av. Symbio Della Rovere, 377 - CEP. 13061-580  
 Jardim Yolanda - São José do Rio Preto - SP  
 administração@endocommedical.com.br  
 Tel. (17) 3225-8438

**DANFE**  
 Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
 1 - Saída

N° 000.027.824  
 SÉRIE : 1  
 FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
**3525 0229 7634 9800 0126 5500 1000 0278 2410 0000 0014**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**Venda de Mercadoria**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**647934618110**

INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135250549947703 - 2025-02-28T14:37:41-03**

CNPJ  
**29.763.498/0001-26**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

ENDEREÇO  
**R 24. 872**

MUNICÍPIO  
**Guaira**

BAIRRO/DISTRITO  
**JARDIM PAULISTA**

CEP  
**14790-000**

FONE/FAX  
**00000000**

UF  
**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO  
**28/02/2025**

DATA DE SAÍDA/ENTRADA  
**28/02/2025**

HORA DE SAÍDA  
**14:38:43**

FATURA/DUPLICATA

Número  
**001**

Data Veto.  
**30/03/2025**

Valor  
**1.800,00**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.800,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VAL. APROX. TRIB. 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.800,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
**9-Sem Frete**

CÓDIGO ANTI

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.
002436	UR-2235150-S - FIO GUIA HIDROFILICO 0.035 x 150CM (Lote: A2402040) (Val. Lote: 24/05/2026) (Anvisa: 81901539009) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (003)	90183929	140	5102	UN	2,0000	100,0000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002467	URH-10-BE06026 - CATETER URETERAL DUPLIO J HIDROFILICO - 6FR X 26CM (Lote: D2426104) (Val. Lote: 31/01/2027) (Anvisa: 81901539005) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (003)	90183929	140	5102	UN	1,0000	200,0000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
600559	UR-403595115 - BAINHA DE ACESSO URETERAL 9,5/11,5Fr x 35CM (Lote: 230216-UA) (Val. Lote: 15/02/2026) (Anvisa: 81280310012) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (TUSS: 78434840) (003)	90183929	140	5102	UN	1,0000	700,0000	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002435	UR-3013184120 - SONDA EXTRATORA DE CALCULOS NITINOL - TIPLESS 1.8FR X 120CM (Lote: 240515-US) (Anvisa: 81901539008) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (003)	90183929	140	5102	UN	1,0000	700,0000	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 02/24

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

**CONFERE COM ORIGINAL**

*[Handwritten Signature]*

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 (Paciente: LÉTCIA MAGNO DA SILVA) (Convenio: SUS) (Médico: ARTHUR EUGENIO DE C. BISPINOTTO) (Id. Cirurg.: 27/02/2023) (Local: C-263 STA C GUAIRA) (N Ped. Orig: 0000016546) (003) ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO ICMS 1/99 ALTERADO PELO CONVENIO ICMS 80/02/ ARTIGO 14, PARAGRAGO 1 ANEXO 1 DO RICMS/SP. Produto destinado a consumidor final.

RESERVADO AO RISCO  
 Data: **05/03/25**  
 Nome: **Carlu**

**LANÇADO**

**142**



Recibo do Sacado

Beneficiário: BIs Medical Com. E Locação De Equipamentos Ltda Avenida Silvio 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 30/03/2025
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Número do Documento 000027824	Nosso Número 0000000293997
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.800,00	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Nota Fiscal: 000027824 - 28/02/2025  
 Convênio: SUS  
 Local Cirurgia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 Data Cirurgia: 27/02/2025  
 Médico(a): ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO  
 Paciente: LETICIA MAGNO DA SILVA

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



|033-7|

03399.27378 44200.000006 29399.701019 2 10360000180000

Local de Pagamento					Vencimento 30/03/2025
Pagar preferencialmente no banco Santander					
Beneficiário: BIs Medical Com. E Locação De Equipamentos Ltda Avenida Silvio 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 28/02/2025	Número do Documento 000027824	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 28/02/2025	Nosso Número 0000000293997
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.800,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento cobrar Multa de R\$180,00 e Juros de R\$0,59 ao Dia.					(-) Desconto
Cobrar Multa de 1% após 1 dia(s) do vencimento Juros: 10% a.m.					(+) Mora/ Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaira SP 14790-000					48.341.283/0001-61
Sacador / Avalista					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:34:32  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

-----  
0339927378442000000629399701019210360000180000  
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 33.105  
DATA DE VENCIMENTO 30/03/2025  
DATA DO PAGAMENTO 31/03/2025  
VALOR DO DOCUMENTO 1.800,00  
VALOR COBRADO 1.800,00

-----  
NR.AUTENTICACAO 4.21C.059.383.94A.FDC  
=====

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 <b>R\$ 1.800,00</b>	NF-e <b>Nº 000.027.826</b> SÉRIE: 1
DESTINATÁRIO <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>	



**endocom medical**  
Bis Medical Com. e Locação de Equip. Ltda  
Av. Sylvio Della Rovere, 377 - CEP: 15061-560  
Jardim Yplenda - São José do Rio Preto - SP  
administracao@endocommedical.com.br  
Tel: (17) 3225-6424

**DANFE**  
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída  1

Nº 000.027.826  
SÉRIE : 1  
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
3525 0229 7634 9800 0126 5500 1000 0278 2610 0000 0019

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
647934618110

INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135250549978727 - 2025-02-28T14:40:41-03**

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  
28/02/2025

ENDEREÇO  
R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO  
JARDIM PAULISTA

CEP  
14790-000

MUNICÍPIO  
Guaira

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA  
14:41:43

FATURA/DÚPLICATA

Número 001	Data Voto 30/03/2025	Valor 1.800,00
---------------	-------------------------	-------------------

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.800,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VAL. APROX. TRIB. 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.800,00

**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 LIQUIDO (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.
002436	UR-2235150-S - FIO GUIA HIDROFILICO 0.035 x 150CM (Lote: A2402040) (Val. Lote: 24/05/2026) (Anvisa: 81901539009) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (003)	90183929	140	5102	UN	2,0000	100,0000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002467	URH-10-BEO6026 - CATETER URÉTERAL DUPLO J HIDROFILICO - 6FR X 26CM (Lote: D2426104) (Val. Lote: 31/01/2027) (Anvisa: 81901539005) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (003)	90183929	140	5102	UN	1,0000	200,0000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
009559	UR-403595115 - BAINHA DE ACESSO URETERAL 9,5/11,5Fr x 35CM (Lote: 230216-UA) (Val. Lote: 15/02/2026) (Anvisa: 81280310012) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (TUSS: 78434840) (003)	90183929	140	5102	UN	1,0000	700,0000	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002435	UR-3013184120 - SONDA EXTRATORA DE CALCULOS NITINOL - TIPLESS 1.8FR X 120CM (Lote: 240515-US) (Val. Lote: 14/05/2027) (Anvisa: 81901539008) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (003)	90183929	140	5102	UN	1,0000	700,0000	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 02/24

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO Nº 141/2022  
CONVÊNIO Nº 041/2022  
FONTE FEDERAL  
ESTADUAL  
MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten Signature]*

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
(Paciente: ELIANE CRISTINA DOS SANTOS) (Convenio: SUS) (Medico: ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO) (Dt. Cirurg.: 27/02/2025) (Local: C-263 STA C GUAIRA) (N Ped. Orig: 0000016548) (003) ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO ICMS 1/99 ALTERADO PELO CONVENIO ICMS 80/02/ ARTIGO 14, PARAGRAGO 1 A NEXO 1 DO RICMS/SP. Produto destinado a consumidor final.

RESERVADO AO FISCO

**LANCADO**

Data: 05/03/25

Nome: *Carla*

145

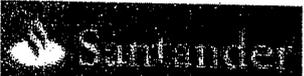
**Recibo do Sacado**

Beneficiário: <b>Bls Medical Com. E Locação De Equipamentos Ltda</b> Avenida Silvio Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580		Agência / Código Beneficiário <b>0037-0 / 02737442</b>	Vencimento <b>30/03/2025</b>
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>		Número do Documento <b>000027826</b>	Nosso Número <b>0000000294039</b>
Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>1.800,00</b>
Demonstrativo:			(-) Desconto
			(+) Outros Acréscimos
			(=) Valor Cobrado

Nota Fiscal: 000027826 - 28/02/2025  
 Convênio: SUS  
 Local Cirurgia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 Data Cirurgia: 27/02/2025  
 Médico(a): ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO  
 Paciente: ELIANE CRISTINA DOS SANTOS

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

**|033-7|**

03399.27378 44200.000006 29403.901019 7 10360000180000

Local de Pagamento <b>Pagar preferencialmente no banco Santander</b>					Vencimento <b>30/03/2025</b>
Beneficiário <b>Bls Medical Com. E Locação De Equipamentos Ltda</b> Avenida Silvio Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580					Agência / Código Beneficiário <b>0037-0 / 02737442</b>
Data do Documento <b>28/02/2025</b>	Número do Documento <b>000027826</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>28/02/2025</b>	Nosso Número <b>0000000294039</b>
Uso do Banco	Carteira <b>101</b>	Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>1.800,00</b>
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento cobrar Multa de R\$180,00 e Juros de R\$0,59 ao Dia. Cobrar Multa de 1% após 1 dia(s) do vencimento Juros: 10% a.m.					(-) Desconto
					(+) Mora/ Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> <b>R 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaíra SP 14790-000</b>					<b>48.341.283/0001-61</b>
Sacador / Avalista					<b>Ficha de Compensação</b>

Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

-----

0339927378442000000629403901019710360000180000

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 33.106

DATA DE VENCIMENTO 30/03/2025

DATA DO PAGAMENTO 31/03/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.800,00

VALOR COBRADO 1.800,00

=====

NR. AUTENTICACAO 7.768.717.217.16F.453

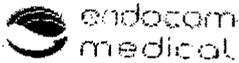
=====

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. 006128

Emissão  
 28/02/2025

**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
		<b>Iss Retido:</b>	0,00	<b>Pis Retido:</b>	0,00	<b>SubTotal:</b> 1.100,00
		<b>IR Retido:</b>	0,00	<b>Cofins Retido:</b>	0,00	<b>Desconto:</b> 0,00
		<b>INSS Retido:</b>	0,00	<b>Cont. Soc. Retido:</b>	0,00	<b>Total:</b> 1.100,00

**Observações**

Dispensada emissão de Notas Fiscais, conforme lei complementar 116 de 31/07/2003.

**Contas à Receber - Venc.:** 30/03/2025

Paciente: ANA PAULA FERREIRA ALVES  
 Data Cirurgia: 27/02/2025  
 Médico: ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO  
 Procedimento: LITOTRIPSIA FLEXÍVEL  
 Convênio: SUS  
 NF: 000027827

Recebi de BLS Medical Com e Locação de Equipamentos Ltda. os serviços constantes na Recibo de Locação 006128 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  
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

28-002-MS-001-2089

30/03



Recibo do Sacado

Beneficiário <b>Bls Medical Com. E Locação De Equipamentos Ltda</b> Avenida Silvio Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580 Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>			Agência / Código Beneficiário <b>0037-0 / 02737442</b>	Vencimento <b>30/03/2025</b>
			Número do Documento <b>Nota de Débito No. 006128</b>	Nosso Número <b>0000000294063</b>
Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>1.100,00</b>	(-) Desconto
<b>Demonstrativo:</b>			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Convênio: SUS Local Cirurgia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Data Cirurgia: 27/02/2025 Médico(a): ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO Paciente: ANA PAULA FERREIRA ALVES				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



|033-7|

03399.27378 44200.000006 29406.301019 5 10360000110000

Local de Pagamento <b>Pagar preferencialmente no banco Santander</b>					Vencimento <b>30/03/2025</b>
Beneficiário <b>Bls Medical Com. E Locação De Equipamentos Ltda</b> Avenida Silvio Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580					Agência / Código Beneficiário <b>0037-0 / 02737442</b>
Data do Documento <b>28/02/2025</b>	Número do Documento <b>Nota de Débito No. 006128</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>28/02/2025</b>	Nosso Número <b>0000000294063</b>
Uso do Banco	Carteira <b>101</b>	Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>1.100,00</b>
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 <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> R 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaíra SP 14790-000 Sacador / Avalista					<b>48.341.283/0001-61</b> <b>Ficha de Compensação</b>

Autenticação Mecânica



149

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:34:32  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

-----

03399273784420000000629406301019510360000110000

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	33.107
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	30/03/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	31/03/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	1.100,00
--------------------	----------

VALOR COBRADO	1.100,00
---------------	----------

=====

NR. AUTENTICACAO	3.C05.63D.8F1.FF7.1B7
------------------	-----------------------

-----

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

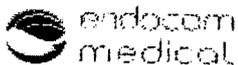
0800 729 5678

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. 006126**

**Emissão  
28/02/2025**

**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:** Guaira

**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
		<b>Ics Retido:</b>		0,00		
		<b>IR Retido:</b>		0,00		
		<b>INSS Retido:</b>		0,00		
		<b>Pis Retido:</b>		0,00		
		<b>Cofins Retido:</b>		0,00		
		<b>Cont. Soc. Retido:</b>		0,00		
					<b>SubTotal:</b>	1.100,00
					<b>Desconto:</b>	0,00
					<b>Total:</b>	1.100,00

**Observações**

Dispensada emissão de Notas Fiscais, conforme lei complementar 116 de 31/07/2003.

**Contas à Receber - Venc.:** 30/03/2025

Paciente: KEMILY DE FARIA LAGO

Data Cirurgia: 27/02/2025

Médico: ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO

Procedimento: LITOTRIPSIA FLEXÍVEL

Convênio: SUS

NF: 000027825

Recebi de BLS Medical Com e Locação de Equipamentos Ltda. os serviços constantes na Recibo de Locação 006126 que somam 1.100,00

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

28-002-MS-001-2089

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

CONFERE COM ORIGINAL

3013



## Recibo do Sacado

Beneficiário <b>Bls Medical Com. E Locação De Equipamentos Ltda</b> Avenida Sílvio Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580 29.763.498/0001-26			Agência / Código Beneficiário <b>0037-0 / 02737442</b>	Vencimento <b>30/03/2025</b>
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>			Número do Documento <b>Nota de Débito No. 006126</b>	Nosso Número <b>0000000294020</b>
Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>1.100,00</b>	(-) Desconto
<b>Demonstrativo:</b>			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Convênio: SUS Local Cirurgia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Data Cirurgia: 27/02/2025 Médico(a): ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO Paciente: KEMILY DE FARIA LAGO				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



|033-7|

03399.27378 44200.000006 29402.001019 7 10360000110000

Local de Pagamento <b>Pagar preferencialmente no banco Santander</b>					Vencimento <b>30/03/2025</b>
Beneficiário <b>Bls Medical Com. E Locação De Equipamentos Ltda</b> Avenida Sílvio Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580 29.763.498/0001-26					Agência / Código Beneficiário <b>0037-0 / 02737442</b>
Data do Documento <b>28/02/2025</b>	Número do Documento <b>Nota de Débito No. 006126</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>28/02/2025</b>	Nosso Número <b>0000000294020</b>
Uso do Banco	Carteira <b>101</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>1.100,00</b>
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 <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> <b>R 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaíra SP 14790-000</b> Sacador / Avalista					<b>48.341.283/0001-61</b> <b>Ficha de Compensação</b>

Autenticação Mecânica



352

01/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:34:32  
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

-----

0339927378442000000629402001019710360000110000

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 33.108

DATA DE VENCIMENTO 30/03/2025

DATA DO PAGAMENTO 31/03/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.100,00

VALOR COBRADO 1.100,00

-----

NR. AUTENTICACAO 9.CA9.7B7.81E.E9E.F16

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

-----

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



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS  
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

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

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 13:25:47 do dia 06/02/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 05/08/2025.

Código de controle da certidão: **2520.BBF6.A17D.D10B**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA**

**MUNICÍPIO DE GUAÍRA**

Av. Gabriel Garcia Leal, 676 - MARACA - GUAÍRA

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

**GUAÍRA**

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 08:43:22 do dia 07/04/2025

Válida até 07/05/2025

Código de Controle da Certidão/Número 68031141AFF6D1D4

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 25030859327-65

Data e hora da emissão 20/03/2025 07:55:08

Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio [www.pfe.fazenda.sp.gov.br](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)

[Voltar](#)[Imprimir](#)

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 48.341.283/0001-61  
**Razão Social:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
**Endereço:** RUA 24 872 / JARDIM PAULISTA / GUAIRA / SP / 14790-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 04/04/2025 a 03/05/2025

**Certificação Número:** 2025040421030377029870

Informação obtida em 07/04/2025 08:36:40

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**

J57



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°: 16027579/2025  
Expedição: 20/03/2025, às 08:03:48  
Validade: 16/09/2025 - 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:** 264 **Origem:** Gestão de Guias  
**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 73.618,49  
**Número da Guia:** 0125031760225100-8 **Data Emissão:** 17/03/2025 16:22:48 (Brasília) **Emitida por:** 48.341.283/0001-61 - SANTA CASA DE

### Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 48.341.283/0001-61		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apropriação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		ADRIANA APARECIDA DA SILVA	0000300288	928.358.566-68	101	20/03/2025	Mensal	4.572,08	365,76	0,00	0,00	0,00	365,76
02/2025		ADRIANA CRISTINA BORGES LEITE	0000300510	258.942.798-01	101	20/03/2025	Mensal	3.271,28	261,70	0,00	0,00	0,00	261,70
02/2025		ADRIANA CRISTINA FICHER VILELA	0000300001	309.015.318-12	101	20/03/2025	Mensal	2.053,56	164,28	0,00	0,00	0,00	164,28
02/2025		ADRIANE CRISTINA VICENTINE RAFACHINE	0000300177	800.477.931-04	101	20/03/2025	Mensal	3.687,52	295,00	0,00	0,00	0,00	295,00
02/2025		ADRIELE MENDES FERREIRA	0000300533	415.498.048-39	101	20/03/2025	Mensal	3.842,10	307,36	0,00	0,00	0,00	307,36
02/2025		ADRIELI DE ALMEIDA GOMES	0000100224	451.409.848-57	101	20/03/2025	Mensal	3.904,22	312,33	0,00	0,00	0,00	312,33
02/2025		ALANA GARCIA LEAL LEIS	0000300150	319.735.468-09	101	20/03/2025	Mensal	6.837,17	546,97	0,00	0,00	0,00	546,97
02/2025		ALANITA DA SILVA	0000300317	341.724.008-50	101	20/03/2025	Mensal	2.203,63	176,29	0,00	0,00	0,00	176,29
02/2025		ALESSANDRA RIBEIRO DE CARVALHO	0000300522	196.414.098-67	101	20/03/2025	Mensal	2.321,59	185,72	0,00	0,00	0,00	185,72
02/2025		ALEXIA TALITA VIAN GIANONI	0000300606	485.755.648-03	101	20/03/2025	Mensal	3.652,84	292,22	0,00	0,00	0,00	292,22
02/2025		ALIER CARLOS DE FREITAS	0000300040	301.551.018-54	101	20/03/2025	Mensal	7.518,80	601,50	0,00	0,00	0,00	601,50
02/2025		ALINE CRISTINA LOPES PEREIRA DA SILVA	0000300552	101.654.536-30	101	20/03/2025	Mensal	3.271,28	261,70	0,00	0,00	0,00	261,70
02/2025		ALINE DE MELO	0000300106	304.219.158-38	101	20/03/2025	Mensal	4.336,37	346,90	0,00	0,00	0,00	346,90
02/2025		ALINE DE OLIVEIRA MARTINS	0000100282	416.031.718-94	101	20/03/2025	Mensal	2.912,98	233,03	0,00	0,00	0,00	233,03
02/2025		ALINE LUIZA DA SILVEIRA COSTA	0000300290	370.883.778-96	101	20/03/2025	Mensal	3.412,13	272,97	0,00	0,00	0,00	272,97
02/2025		ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES	0000300203	369.482.128-75	101	20/03/2025	Mensal	4.442,00	355,36	0,00	0,00	0,00	355,36
02/2025		AMANDA PAULINO GONCALVES	0000300578	346.955.158-81	101	20/03/2025	Mensal	3.566,12	285,28	0,00	0,00	0,00	285,28
02/2025		ANA CARLA DE ANDRADE NOGUEIRA	0000300604	464.159.318-30	101	20/03/2025	Mensal	4.586,45	366,91	0,00	0,00	0,00	366,91
02/2025		ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIV	0000300090	286.250.998-78	101	20/03/2025	Mensal	5.090,84	407,25	0,00	0,00	0,00	407,25
02/2025		ANA ELIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA	0000100195	316.869.738-96	101	20/03/2025	Mensal	1.910,95	152,87	0,00	0,00	0,00	152,87
02/2025		ANA LAURA BATISTA OLIVEIRA	0000300602	401.269.688-29	101	20/03/2025	Mensal	3.548,77	283,90	0,00	0,00	0,00	283,90
02/2025		ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA	0000300409	560.337.218-45	101	20/03/2025	Mensal	3.630,99	290,47	0,00	0,00	0,00	290,47
02/2025		ANA PAULA BEMFICA	0000100229	340.433.788-31	101	20/03/2025	Mensal	2.321,59	185,72	0,00	0,00	0,00	185,72
02/2025		ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES	0000100243	322.876.728-00	101	20/03/2025	Mensal	3.687,52	295,00	0,00	0,00	0,00	295,00
02/2025		ANA PAULA DE SOUZA	0000300227	299.317.288-33	101	20/03/2025	Mensal	3.652,84	292,22	0,00	0,00	0,00	292,22
02/2025		ANDREA APARECIDA PIRES CHAVES DE MO	0000300629	332.011.088-36	101	20/03/2025	Mensal	3.540,56	283,24	0,00	0,00	0,00	283,24
02/2025		ANDREA APARECIDA BORGES	0000300083	329.973.548-97	101	20/03/2025	Mensal	4.242,55	339,40	0,00	0,00	0,00	339,40
02/2025		ARIANE MENDES DO CARMO	0000300534	371.044.268-09	101	20/03/2025	Mensal	3.271,28	261,70	0,00	0,00	0,00	261,70
02/2025		BARBARA KOL DE LIMA	0000300482	413.469.858-80	101	20/03/2025	Mensal	4.089,83	327,18	0,00	0,00	0,00	327,18
02/2025		BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES	0000300055	361.627.628-40	101	20/03/2025	Mensal	10.562,23	844,97	0,00	0,00	0,00	844,97
02/2025		CAMILA DANIELI LOPES JACOMINI	0000300323	327.973.378-24	101	20/03/2025	Mensal	6.048,37	483,94	0,00	0,00	0,00	483,94
02/2025		CAMILA MARTINS DOS SANTOS	0000300499	466.597.248-69	101	20/03/2025	Mensal	2.823,30	225,85	0,00	0,00	0,00	225,85
02/2025		CAMILA SILVERIO ANTONIO	0000300464	516.788.628-78	101	20/03/2025	Mensal	4.051,76	324,14	0,00	0,00	0,00	324,14
02/2025		CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA	0000300511	284.223.498-76	101	20/03/2025	Mensal	5.322,59	425,80	0,00	0,00	0,00	425,80
02/2025		CAROLINE CRISTINA MALTA	0000100181	469.853.298-10	101	20/03/2025	Mensal	3.670,92	293,67	0,00	0,00	0,00	293,67
02/2025		CAROLINE DE CASSIA JORGE MARQUES	0000300512	433.569.218-66	101	20/03/2025	Mensal	3.444,70	275,57	0,00	0,00	0,00	275,57
02/2025		CINTIA VIEIRA DE SOUSA	0000300319	339.006.698-56	101	20/03/2025	Mensal	1.695,49	135,63	0,00	0,00	0,00	135,63
02/2025		CLAUDETTE MARIA DA SILVA	0000300636	071.885.888-30	101	20/03/2025	Mensal	4.536,44	362,91	0,00	0,00	0,00	362,91

J59

### Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 48.341.283 Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Qtd. Trabalhadores FGTS: 264 Origem: Gestão de Guias  
**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 73.618,49  
**Número da Guia:** 0125031760225100-8 Data Emissão: 17/03/2025 16:22:48 (Brasília) Emitida por: 48.341.283/0001-61 - SANTA CASA DE

### Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 48.341.283/0001-61		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros Monetária	Multa	Total		
02/2025	CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO DE MIRAND	0000300065	302.774.968-45	101	20/03/2025	Mensal	3.456,91	276,55	0,00	0,00	276,55		
02/2025	CLAUDINEIA MARQUES DE SOUZA	00003000483	224.557.068-50	101	20/03/2025	Mensal	5.069,93	405,59	0,00	0,00	405,59		
02/2025	DAIANA APARECIDA DA SILVA	0000100191	303.063.036-25	101	20/03/2025	Mensal	3.271,28	261,70	0,00	0,00	261,70		
02/2025	DAIANE CRISTINA DE SOUSA MONTEIRO	00003000550	367.865.818-03	101	20/03/2025	Mensal	3.575,24	286,01	0,00	0,00	286,01		
02/2025	DAIENE FERRAZ CUSTODIO PEREIRA	0000100188	339.119.518-50	101	20/03/2025	Mensal	1.695,49	135,63	0,00	0,00	135,63		
02/2025	DAILA MARA DE OLIVEIRA NOBRE	0000100206	343.706.266-97	101	20/03/2025	Mensal	3.956,36	316,50	0,00	0,00	316,50		
02/2025	DAMIELA EVANGELISTA DA SILVA	0000300498	405.795.178-45	101	20/03/2025	Mensal	2.350,13	188,01	0,00	0,00	188,01		
02/2025	DANIELI DE CAMPOS RUFINO	0000300280	318.308.558-59	101	20/03/2025	Mensal	3.271,28	261,70	0,00	0,00	261,70		
02/2025	DANUBIA MARQUES DA SILVA	0000300207	308.231.078-84	101	20/03/2025	Mensal	2.442,89	195,43	0,00	0,00	195,43		
02/2025	DARA GARCIA VILELA	0000300562	445.111.418-78	101	20/03/2025	Mensal	3.796,91	300,55	0,00	0,00	300,55		
02/2025	DARLENE MARTINS MARIANO TIAGO	0000300570	401.402.358-33	101	20/03/2025	Mensal	3.852,31	308,18	0,00	0,00	308,18		
02/2025	DENIS FRANCISCO DE SOUSA RIBEIRO	0000300635	327.986.218-36	101	20/03/2025	Mensal	1.969,22	157,53	0,00	0,00	157,53		
02/2025	DENISE MADALOSI DIAS CUNHA	0000300504	217.185.968-71	101	20/03/2025	Mensal	3.758,97	300,71	0,00	0,00	300,71		
02/2025	EDER GIROLAMO	0000100205	304.253.198-81	101	20/03/2025	Mensal	4.441,99	355,35	0,00	0,00	355,35		
02/2025	EDMARA CANDIDA TAVARES DALLE FRATE	0000300194	284.588.538-50	101	20/03/2025	Mensal	5.536,37	442,90	0,00	0,00	442,90		
02/2025	EDNEI JUNIOR DE OLIVEIRA DOS SANTOS	0000300478	363.723.528-50	101	20/03/2025	Mensal	3.271,28	261,70	0,00	0,00	261,70		
02/2025	ELAINE CRISTINA ARQUIMAN	0000300013	264.279.338-82	101	20/03/2025	Mensal	3.828,37	306,26	0,00	0,00	306,26		
02/2025	ELAINE CRISTINA MENDES	0000300519	195.062.258-42	101	20/03/2025	Mensal	2.321,59	185,72	0,00	0,00	185,72		
02/2025	ELEN STEFANE FERREIRA FERRAZ	0000300597	456.136.348-31	101	20/03/2025	Mensal	4.671,80	373,74	0,00	0,00	373,74		
02/2025	ELIANA CRISTINA DE SOUSA BARBOSA MAT	0000300030	172.140.138-51	101	20/03/2025	Mensal	1.910,95	152,87	0,00	0,00	152,87		
02/2025	ELIANE CRISTINA MAZZARON	0000100178	303.094.888-93	101	20/03/2025	Mensal	2.351,30	188,10	0,00	0,00	188,10		
02/2025	ELIEZER MAGALHAES CASTRO	0000300282	425.868.658-12	101	20/03/2025	Mensal	3.961,22	316,99	0,00	0,00	316,99		
02/2025	ELISANGELA DE REZENDE SIMAO	0000300613	382.390.228-80	101	20/03/2025	Mensal	1.910,95	152,87	0,00	0,00	152,87		
02/2025	ELIZABETE VIEIRA DA SILVA FORTUNATO	0000100258	022.456.655-54	101	20/03/2025	Mensal	1.910,95	152,87	0,00	0,00	152,87		
02/2025	ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS	0000100180	064.762.155-07	101	20/03/2025	Mensal	4.884,29	390,74	0,00	0,00	390,74		
02/2025	ELLEN JHESSICA MATOWSKI	0000300574	356.000.188-94	101	20/03/2025	Mensal	1.910,95	152,87	0,00	0,00	152,87		
02/2025	ELTON DOMINGOS PAIAO	0000300625	378.748.248-22	101	20/03/2025	Mensal	4.788,63	383,10	0,00	0,00	383,10		
02/2025	ELVIS MARTINS PEREZ	0000300325	294.245.438-59	101	20/03/2025	Mensal	2.996,24	239,69	0,00	0,00	239,69		
02/2025	ERICA APARECIDA GONCALVES	0000300493	346.263.238-80	101	20/03/2025	Mensal	3.921,68	313,73	0,00	0,00	313,73		
02/2025	ERIKA PEREIRA DE SOUZA	0000300260	230.737.358-60	101	20/03/2025	Mensal	1.910,95	152,87	0,00	0,00	152,87		
02/2025	ERLANE GUERATO COELHO	0000300642	341.624.818-06	101	20/03/2025	Mensal	737,52	59,00	0,00	0,00	59,00		
02/2025	ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA	0000300120	553.466.716-91	101	20/03/2025	Mensal	1.910,95	152,87	0,00	0,00	152,87		
02/2025	ESTEFANI TRINCK SA DA SILVA	0000300420	464.028.128-54	101	20/03/2025	Mensal	4.336,37	346,90	0,00	0,00	346,90		
02/2025	EVERTON DOS SANTOS DA COSTA	0000100238	371.361.408-38	101	20/03/2025	Mensal	7.518,80	601,50	0,00	0,00	601,50		
02/2025	FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES	0000300014	217.144.638-26	101	20/03/2025	Mensal	3.687,52	295,00	0,00	0,00	295,00		
02/2025	FABIANA FERRO	0000300612	299.787.868-30	101	20/03/2025	Mensal	2.247,61	179,80	0,00	0,00	179,80		
02/2025	FABIO DOS SANTOS RIBEIRO	0000300516	502.653.028-11	101	20/03/2025	Mensal	2.028,86	162,30	0,00	0,00	162,30		
02/2025	FABRICIA MISAEL DE SOUZA	0000300209	337.567.448-17	101	20/03/2025	Mensal	2.508,86	200,70	0,00	0,00	200,70		

### Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 48.341.283 Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 264 **Origem:** Gestão de Guias  
**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 73.618,49  
**Número da Guia:** 0125031760225100-8 **Data Emissão:** 17/03/2025 16:22:48 (Brasília) **Emitida por:** 48.341.283/0001-61 - SANTA CASA DE

### Relação de Trabalhadores

Comp. Apropriação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	Tomador:	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros Monetária	Multa	Total
02/2025		FATIMA GALANTI SILVA	0000100250	Sem Tomador	486.248.358-05	101	20/03/2025	Mensal	1.813,64	145,09	0,00	0,00	145,09
02/2025		FERNANDA BORGES TALARICO	0000300129		300.411.578-69	101	20/03/2025	Mensal	1.682,26	134,58	0,00	0,00	134,58
02/2025		FERNANDA GRAZIELE DOS SANTOS SILVA	0000300589		315.855.568-90	101	20/03/2025	Mensal	1.970,95	152,87	0,00	0,00	152,87
02/2025		FERNANDA JABUR	0000300452		302.315.658-10	101	20/03/2025	Mensal	6.212,95	497,03	0,00	0,00	497,03
02/2025		FERNANDA MORAIS NUNES BARROS	0000300605		294.257.158-66	101	20/03/2025	Mensal	4.603,11	368,24	0,00	0,00	368,24
02/2025		FERNANDO LUIZ MENDES GONCALVES	0000300043		288.727.888-62	101	20/03/2025	Mensal	7.518,80	601,50	0,00	0,00	601,50
02/2025		FRANCIELE CONTI DA SILVA	0000100210		337.861.758-61	101	20/03/2025	Mensal	2.736,30	218,90	0,00	0,00	218,90
02/2025		FRANCIELE DA SILVA SANTOS	0000100227		446.032.818-62	101	20/03/2025	Mensal	4.628,31	370,26	0,00	0,00	370,26
02/2025		FRANCIELE RODRIGUES DIAS	0000100249		338.982.408-19	101	20/03/2025	Mensal	2.086,96	166,95	0,00	0,00	166,95
02/2025		GABRIELI BENTO DA SILVA	0000300324		424.390.208-93	101	20/03/2025	Mensal	3.422,02	273,76	0,00	0,00	273,76
02/2025		GABRIELI ROCHA DOS SANTOS	0000300575		464.637.268-18	101	20/03/2025	Mensal	3.987,13	317,37	0,00	0,00	317,37
02/2025		GABRIELLE VICTORIA FELICIANO BALDUINO	0000100202		479.264.198-50	101	20/03/2025	Mensal	2.419,97	193,59	0,00	0,00	193,59
02/2025		GABRIELY APARECIDA DA SILVA	0000100212		479.310.848-29	101	20/03/2025	Mensal	2.056,82	164,54	0,00	0,00	164,54
02/2025		GEIZE APARECIDA DOS SANTOS	0000100193		343.191.178-16	101	20/03/2025	Mensal	3.923,78	313,90	0,00	0,00	313,90
02/2025		GILVANIA CRISTINA MOREIRA	0000300161		263.512.148-66	101	20/03/2025	Mensal	3.271,28	261,70	0,00	0,00	261,70
02/2025		GISELE DAMACENO	0000300640		332.326.098-80	101	20/03/2025	Mensal	195,27	15,62	0,00	0,00	15,62
02/2025		GISELENE CRISTINA XAVIER MASCARINI	0000300094		304.264.638-62	101	20/03/2025	Mensal	3.722,23	297,77	0,00	0,00	297,77
02/2025		GLEIZELY DO NASCIMENTO THOMAZ	0000300050		272.337.028-37	101	20/03/2025	Mensal	5.287,63	423,01	0,00	0,00	423,01
02/2025		HELEN ARZAO MAGNANI	0000300458		471.441.728-24	101	20/03/2025	Mensal	2.846,65	227,73	0,00	0,00	227,73
02/2025		HELEN RODRIGUES DA COSTA	0000300628		435.193.468-93	101	20/03/2025	Mensal	3.305,96	264,47	0,00	0,00	264,47
02/2025		HIGOR PAULO APARECIDO DE SOUZA	0000300620		478.900.098-28	101	20/03/2025	Mensal	3.610,50	288,84	0,00	0,00	288,84
02/2025		HILDA JOEBER GARCIA LUCAS	0000300060		451.533.278-33	101	20/03/2025	Mensal	4.533,92	362,71	0,00	0,00	362,71
02/2025		IANCA FERREIRA DOS SANTOS	0000300544		043.715.088-71	101	20/03/2025	Mensal	3.845,23	307,61	0,00	0,00	307,61
02/2025		ILETE CAROLINA DE ALMEIDA	0000300008		367.137.158-77	101	20/03/2025	Mensal	1.910,95	152,87	0,00	0,00	152,87
02/2025		ISABELLA CAROLINA FREITAS COLOMBINO	0000300558		199.553.638-51	101	20/03/2025	Mensal	2.280,92	182,47	0,00	0,00	182,47
02/2025		ISABELLA CRISTINA DE SOUSA ROSALINO SI	0000300598		388.836.428-05	101	20/03/2025	Mensal	3.909,83	312,78	0,00	0,00	312,78
02/2025		ISAMARA FERREIRA DE BARROS	0000300418		507.443.228-63	101	20/03/2025	Mensal	1.695,49	135,63	0,00	0,00	135,63
02/2025		ISLAINE FERREIRA DE CARVALHO LADISLAU	0000300564		360.056.128-67	101	20/03/2025	Mensal	4.336,37	346,90	0,00	0,00	346,90
02/2025		JANAINE ALVES DA SILVA RIBEIRO	0000300461		339.140.588-98	101	20/03/2025	Mensal	3.782,92	302,63	0,00	0,00	302,63
02/2025		JANAINE BERALDO DA SILVA SANTOS	0000100189		264.742.068-88	101	20/03/2025	Mensal	4.335,35	346,82	0,00	0,00	346,82
02/2025		JAQUELINE ALVES FERREIRA DA SILVA ANT	0000300469		287.537.418-46	101	20/03/2025	Mensal	6.142,51	491,40	0,00	0,00	491,40
02/2025		JAQUELINE ANDRADE SANTOS LEITAO	0000100286		326.153.898-92	101	20/03/2025	Mensal	5.136,59	410,92	0,00	0,00	410,92
02/2025		JAQUELINE APARECIDA TOMAZ TEIXEIRA	0000300618		327.880.778-23	101	20/03/2025	Mensal	2.086,96	166,95	0,00	0,00	166,95
02/2025		JAQUELINE CARDOSO DE ALMEIDA DA SILV	0000300528		365.906.888-85	101	20/03/2025	Mensal	2.419,97	193,59	0,00	0,00	193,59
02/2025		JAQUELINE JOAQUIM DOS SANTOS	0000300603		432.297.398-17	101	20/03/2025	Mensal	1.965,56	157,24	0,00	0,00	157,24
02/2025		JAQUELINE VIEIRA DA SILVA	0000100231		354.443.428-80	101	20/03/2025	Mensal	4.682,78	373,02	0,00	0,00	373,02
02/2025					137.841.344-08	101	20/03/2025	Mensal	2.419,97	193,59	0,00	0,00	193,59
02/2025					366.586.618-22	101	20/03/2025	Mensal	4.611,11	368,88	0,00	0,00	368,88

361

### Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 48.341.283 Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Qtd. Trabalhadores FGTS: 264 Origem: Gestão de Guias  
**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 73.618,49  
**Número da Guia:** 0125031760225100-8 **Data Emissão:** 17/03/2025 16:22:48 (Brasília) **Emitida por:** 48.341.283/0001-61 - SANTA CASA DE

### Relação de Trabalhadores

Comp. Apropriação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	Tomador:	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		JESSICA ARAUJO DA SILVA	0000300621	Sem Tomador	463.471.818-29	101	20/03/2025	Mensal	3.531,44	282,51	0,00	0,00	0,00	282,51
02/2025		JESSICA RODRIGUES DOS SANTOS	0000300679		464.462.268-46	101	20/03/2025	Mensal	1.863,88	150,71	0,00	0,00	0,00	150,71
02/2025		JOANA D ARC DA COSTA	0000300122		286.311.098-51	101	20/03/2025	Mensal	2.214,55	177,16	0,00	0,00	0,00	177,16
02/2025		JOANA DARCY MORANDINI DA SILVA	0000300542		291.808.948-60	101	20/03/2025	Mensal	4.277,23	342,17	0,00	0,00	0,00	342,17
02/2025		JOAO JOSE DE OLIVEIRA	0000300300		104.343.128-43	101	20/03/2025	Mensal	5.203,33	416,26	0,00	0,00	0,00	416,26
02/2025		JOBES PINTO DE LIMA COUTINHO DA SILVA	0000300536		300.891.138-29	101	20/03/2025	Mensal	3.772,71	301,81	0,00	0,00	0,00	301,81
02/2025		JOSE ROBERTO RIQUEL NETO	0000300416		415.322.128-79	101	20/03/2025	Mensal	2.181,83	174,54	0,00	0,00	0,00	174,54
02/2025		JOSIANE FERREIRA DOS SANTOS DO NASCI	0000300639		305.304.008-55	101	20/03/2025	Mensal	1.128,15	90,25	0,00	0,00	0,00	90,25
02/2025		JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO	0000300437		416.846.688-05	101	20/03/2025	Mensal	3.296,00	263,68	0,00	0,00	0,00	263,68
02/2025		JULIA SANTOS DE OLIVEIRA	0000300275		451.006.258-30	101	20/03/2025	Mensal	6.164,37	493,14	0,00	0,00	0,00	493,14
02/2025		JULIANA DA SILVA OTAVIO FERREIRA	0000300316		398.002.148-36	101	20/03/2025	Mensal	2.285,65	182,85	0,00	0,00	0,00	182,85
02/2025		JULIANA FERNANDES PLATA CARVALHO	0000300318		033.960.288-96	101	20/03/2025	Mensal	4.988,32	399,06	0,00	0,00	0,00	399,06
02/2025		JULIANA GARCIA CIRILO	0000100232		332.011.218-00	101	20/03/2025	Mensal	3.271,28	261,70	0,00	0,00	0,00	261,70
02/2025		KASSANDRA VICTORIA ALVES VILELA	0000100220		464.011.048-05	101	20/03/2025	Mensal	1.863,88	150,71	0,00	0,00	0,00	150,71
02/2025		KELI CRISTINA AVELINO ALVES	0000300137		349.086.268-00	101	20/03/2025	Mensal	3.722,23	297,77	0,00	0,00	0,00	297,77
02/2025		KELMA GONCALVES PEREIRA DE OLIVEIRA	0000300637		304.391.998-08	101	20/03/2025	Mensal	3.109,22	248,73	0,00	0,00	0,00	248,73
02/2025		KENIA DE LIMA SILVA	0000300301		332.557.108-55	101	20/03/2025	Mensal	5.703,33	456,26	0,00	0,00	0,00	456,26
02/2025		LAION BRUNO EVANGELISTA DE BRITO	0000100200		476.400.248-54	101	20/03/2025	Mensal	8.676,75	694,14	0,00	0,00	0,00	694,14
02/2025		LAI MARQUES CAETANO	0000300266		438.036.038-54	101	20/03/2025	Mensal	3.756,91	300,55	0,00	0,00	0,00	300,55
02/2025		LAMYA TAMAM KASSEN PINHEIRO	0000300155		332.200.958-01	101	20/03/2025	Mensal	4.898,92	391,91	0,00	0,00	0,00	391,91
02/2025		LARISSA GEISE AVELINO ALVES	0000300486		445.314.188-24	101	20/03/2025	Mensal	1.695,49	135,63	0,00	0,00	0,00	135,63
02/2025		LARYSSA SILVA PEREIRA	0000300463		468.008.488-08	101	20/03/2025	Mensal	4.336,37	346,90	0,00	0,00	0,00	346,90
02/2025		LAURA CAROLINA GALBIADI OLIVEIRA	0000300615		462.166.218-81	101	20/03/2025	Mensal	1.880,91	150,47	0,00	0,00	0,00	150,47
02/2025		LAURA DE OLIVEIRA BERALDO	0000300596		387.189.598-90	101	20/03/2025	Mensal	5.003,26	400,26	0,00	0,00	0,00	400,26
02/2025		LAUREANE BARBOSA DE MATOS	0000300535		430.377.488-00	101	20/03/2025	Mensal	5.303,38	424,27	0,00	0,00	0,00	424,27
02/2025		LEA FERNANDA DA COSTA CAMARGO	0000100237		225.053.848-43	101	20/03/2025	Mensal	7.518,80	601,50	0,00	0,00	0,00	601,50
02/2025		LEINA JUNIOR FERREIRA ROCHA	0000300453		301.473.508-67	101	20/03/2025	Mensal	5.203,33	416,26	0,00	0,00	0,00	416,26
02/2025		LETICIA CRISTINA LIMA VIEIRA	0000300431		464.276.868-05	101	20/03/2025	Mensal	3.704,98	296,39	0,00	0,00	0,00	296,39
02/2025		LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA	0000100192		448.536.228-02	101	20/03/2025	Mensal	3.878,82	310,26	0,00	0,00	0,00	310,26
02/2025		LETICIA GABRIELE PEREIRA DE OLIVEIRA	0000100253		486.847.378-65	101	20/03/2025	Mensal	1.723,52	137,88	0,00	0,00	0,00	137,88
02/2025		LETICIA GONCALVES FAUSTINO	0000300616		475.630.928-38	101	20/03/2025	Mensal	2.321,59	185,72	0,00	0,00	0,00	185,72
02/2025		LETICIA MARTINS BERNAL DA SILVA	0000300572		446.585.398-02	101	20/03/2025	Mensal	2.321,02	185,68	0,00	0,00	0,00	185,68
02/2025		LETIELI DE SOUSA NASCIMENTO	0000300581		484.158.728-00	101	20/03/2025	Mensal	3.271,28	261,70	0,00	0,00	0,00	261,70
02/2025		LETIELI MARTINS BERNAL DA SILVA	0000300585		463.251.028-94	101	20/03/2025	Mensal	4.903,20	392,25	0,00	0,00	0,00	392,25
02/2025		LETIERI MARTINS DE CARVALHO	0000300638		418.958.388-00	101	20/03/2025	Mensal	1.128,15	90,25	0,00	0,00	0,00	90,25
02/2025		LIDIANE LOPES MARTINS	0000300599		338.041.448-45	101	20/03/2025	Mensal	1.910,95	152,87	0,00	0,00	0,00	152,87
02/2025		LIDIANE PEREIRA DE OLIVEIRA	0000300304		051.836.535-26	101	20/03/2025	Mensal	2.335,67	186,85	0,00	0,00	0,00	186,85
02/2025		LIDIANI CARVALHO DOS SANTOS ARAUJO	0000300298		298.635.718-06	101	20/03/2025	Mensal	5.002,37	400,18	0,00	0,00	0,00	400,18

362

### Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 48.341.283 Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Qtd. Trabalhadores FGTS: 264 Origem: Gestão de Guias  
 Vencimento da Guia: 20/03/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 73.618,49  
 Número da Guia: 0125031760225100-8 Data Emissão: 17/03/2025 16:22:48 (Brasília) Emitida por: 48.341.283/0001-61 - SANTA CASA DE

### Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 48.341.283/0001-61		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
02/2025	LIVIA DE SOUSA CAMARGO	0000300569	330.209.468-43	101	20/03/2025	Mensal	3.687,52	295,00	0,00	0,00	0,00	295,00	
02/2025	LIVIA MARQUES DOS SANTOS	0000300250	379.813.258-54	101	20/03/2025	Mensal	2.667,95	205,43	0,00	0,00	0,00	205,43	
02/2025	LUCAS LEITE DOS SANTOS	0000300539	497.300.098-13	101	20/03/2025	Mensal	1.893,88	150,71	0,00	0,00	0,00	150,71	
02/2025	LUCIANA ALVES DA SILVA	0000300619	331.076.818-06	101	20/03/2025	Mensal	1.906,40	152,51	0,00	0,00	0,00	152,51	
02/2025	LUCIANA APARECIDA DA SILVA	0000300182	220.481.628-55	101	20/03/2025	Mensal	4.053,86	324,30	0,00	0,00	0,00	324,30	
02/2025	LUCIANA CHAVES DE OLIVEIRA	0000300192	275.176.068-67	101	20/03/2025	Mensal	2.398,18	191,85	0,00	0,00	0,00	191,85	
02/2025	LUCIANA MATEUS NOGUEIRA BARBOSA	0000300632	352.312.048-97	101	20/03/2025	Mensal	3.271,28	261,70	0,00	0,00	0,00	261,70	
02/2025	LUCIENE DE FÁTIMA NUNES DOS SANTOS	0000300016	272.521.428-92	101	20/03/2025	Mensal	2.477,85	198,22	0,00	0,00	0,00	198,22	
02/2025	LUIZ FERNANDO DE SOUZA SILVA	0000300531	485.302.158-26	101	20/03/2025	Mensal	1.893,88	150,71	0,00	0,00	0,00	150,71	
02/2025	MARAISSA APARECIDA DOS SANTOS	0000300507	409.729.018-50	101	20/03/2025	Mensal	3.271,28	261,70	0,00	0,00	0,00	261,70	
02/2025	MARCELA DE BRITO E SILVA HAMAMOTO	0000300547	443.148.658-57	101	20/03/2025	Mensal	3.542,02	283,36	0,00	0,00	0,00	283,36	
02/2025	MARCELENE MARIA DA CONCEICAO	0000100241	306.716.598-55	101	20/03/2025	Mensal	2.306,35	184,50	0,00	0,00	0,00	184,50	
02/2025	MARCIA CRISTINA PEREIRA	0000300545	316.187.988-04	101	20/03/2025	Mensal	3.271,28	261,70	0,00	0,00	0,00	261,70	
02/2025	MARCIA CRISTINA DA SILVA	0000300631	300.906.868-96	101	20/03/2025	Mensal	3.271,28	261,70	0,00	0,00	0,00	261,70	
02/2025	MARIA APARECIDA ALVES TEODORO	0000300484	300.909.498-11	101	20/03/2025	Mensal	1.803,89	144,31	0,00	0,00	0,00	144,31	
02/2025	MARIA APARECIDA DA SILVA FERREIRA	0000300543	357.338.778-04	101	20/03/2025	Mensal	1.970,95	152,87	0,00	0,00	0,00	152,87	
02/2025	MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA DA SILVA	0000300046	430.497.291-04	101	20/03/2025	Mensal	2.395,67	186,85	0,00	0,00	0,00	186,85	
02/2025	MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA DE OLIVEIRA	0000300036	090.372.968-74	101	20/03/2025	Mensal	2.214,55	177,16	0,00	0,00	0,00	177,16	
02/2025	MARIA DA CONCEICAO SORATI	0000300262	052.225.467-56	101	20/03/2025	Mensal	4.468,00	357,44	0,00	0,00	0,00	357,44	
02/2025	MARIA GABRIELE SANTOS DE LIMA	0000300502	082.717.863-85	101	20/03/2025	Mensal	2.086,96	166,95	0,00	0,00	0,00	166,95	
02/2025	MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS	0000100230	379.270.998-84	101	20/03/2025	Mensal	4.336,37	346,90	0,00	0,00	0,00	346,90	
02/2025	MARIA VERONICE DA SILVA NASCIMENTO PI	0000300273	848.178.103-78	101	20/03/2025	Mensal	4.207,84	336,62	0,00	0,00	0,00	336,62	
02/2025	MARIANA MORIS	0000300477	479.248.528-24	101	20/03/2025	Mensal	3.271,28	261,70	0,00	0,00	0,00	261,70	
02/2025	MARIANA TAVARES FERNANDES	0000300592	406.722.788-47	101	20/03/2025	Mensal	3.969,32	317,54	0,00	0,00	0,00	317,54	
02/2025	MARLETE MARIA DA SILVA	0000300105	331.803.838-52	101	20/03/2025	Mensal	3.652,84	292,22	0,00	0,00	0,00	292,22	
02/2025	MARLI ALVES FERREIRA	0000300039	026.457.258-05	101	20/03/2025	Mensal	3.974,24	317,93	0,00	0,00	0,00	317,93	
02/2025	MARTA ALVES CIPRIANO BIANCO	0000300199	302.686.438-22	101	20/03/2025	Mensal	3.772,71	301,81	0,00	0,00	0,00	301,81	
02/2025	MARTA APARECIDA CAMARGO FERREIRA	0000300633	302.461.178-93	101	20/03/2025	Mensal	2.428,63	194,29	0,00	0,00	0,00	194,29	
02/2025	MATELUS RICARDO PEREIRA BORGES FURL	0000300537	467.165.378-70	101	20/03/2025	Mensal	1.695,49	135,63	0,00	0,00	0,00	135,63	
02/2025	MICHELE CRISTINA FERREIRA	0000100198	344.407.268-60	101	20/03/2025	Mensal	3.722,23	297,77	0,00	0,00	0,00	297,77	
02/2025	MICHELE GONCALVES	0000300237	335.258.428-13	101	20/03/2025	Mensal	3.271,28	261,70	0,00	0,00	0,00	261,70	
02/2025	MICHELE VENANCIO GONCALVES	0000300443	472.671.118-07	101	20/03/2025	Mensal	1.976,61	158,12	0,00	0,00	0,00	158,12	
02/2025	MILEIDE DOS SANTOS TAVARES DE VICTOR	0000300357	313.951.998-25	101	20/03/2025	Mensal	3.271,28	261,70	0,00	0,00	0,00	261,70	
02/2025	MILEIDE MARQUES DA SILVA	0000100263	304.404.668-81	101	20/03/2025	Mensal	2.214,55	177,16	0,00	0,00	0,00	177,16	
02/2025	MILLENE FERNANDES REIS SILVA	0000300554	464.223.698-83	101	20/03/2025	Mensal	3.791,60	303,32	0,00	0,00	0,00	303,32	
02/2025	MIRELA DE PAULA NICODEMOS	0000300293	304.826.678-00	101	20/03/2025	Mensal	4.017,07	321,36	0,00	0,00	0,00	321,36	
02/2025	MIRIANE MOREIRA DOS SANTOS JULIO	0000300582	467.288.598-04	101	20/03/2025	Mensal	3.271,28	261,70	0,00	0,00	0,00	261,70	
02/2025	MONICA CRISTINA INACIO DA SILVA	0000300159	334.333.658-31	101	20/03/2025	Mensal	4.572,08	365,76	0,00	0,00	0,00	365,76	

363

### Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 48.341.283 Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 264 **Origem:** Gestão de Guias  
**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 73.618,49  
**Número da Guia:** 0125031760225100-8 **Data Emissão:** 17/03/2025 16:22:48 (Brasília) **Emitida por:** 48.341.283/0001-61 - SANTA CASA DE

### Relação de Trabalhadores

Comp. Aproximação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	Tomador:	Sem Tomador	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros Monetária	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		MONISE CRISTINA BENTO QUINTANILHA	0000300069			384.076.088-74	101	20/03/2025	Mensal	4.336,37	346,90	0,00	0,00	0,00	346,90
02/2025		MUIRIEL ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS	0000100215			330.680.008-23	101	20/03/2025	Mensal	3.842,10	307,36	0,00	0,00	0,00	307,36
02/2025		NADIA ABDALA IBRAHIM	0000300417			323.585.988-33	101	20/03/2025	Mensal	5.003,26	400,26	0,00	0,00	0,00	400,26
02/2025		NADIEGE DA SILVA SANTANA DE FREITAS	0000300248			358.254.198-37	101	20/03/2025	Mensal	3.611,63	288,93	0,00	0,00	0,00	288,93
02/2025		NAIARA FIRMINO TOMAZ	0000300294			399.884.638-71	101	20/03/2025	Mensal	3.531,44	282,51	0,00	0,00	0,00	282,51
02/2025		NAIARA FURINI DE SOUZA	0000300157			409.814.768-80	101	20/03/2025	Mensal	4.162,15	332,97	0,00	0,00	0,00	332,97
02/2025		NAIARA SOARES DE SOUSA	0000300272			355.881.998-55	101	20/03/2025	Mensal	3.825,99	306,07	0,00	0,00	0,00	306,07
02/2025		NATALIA CRISTINA CONEGLUNDES DAVANCO	0000100211			335.714.848-00	101	20/03/2025	Mensal	2.792,37	223,38	0,00	0,00	0,00	223,38
02/2025		NEUZA RODRIGUES DA VEIGA PARREIRA	0000300590			798.364.961-49	101	20/03/2025	Mensal	3.531,44	282,51	0,00	0,00	0,00	282,51
02/2025		PABLO INACIO DE OLIVEIRA	0000300611			476.148.328-84	101	20/03/2025	Mensal	1.890,10	151,20	0,00	0,00	0,00	151,20
02/2025		PAMELA ALVES EVANGELISTA	0000300473			389.096.078-70	101	20/03/2025	Mensal	4.019,13	321,53	0,00	0,00	0,00	321,53
02/2025		PAMELA CRISTINA DOS ANJOS	0000300225			410.247.798-58	101	20/03/2025	Mensal	4.579,41	366,35	0,00	0,00	0,00	366,35
02/2025		PATRICK FERREIRA LIMA	0000300054			214.584.728-79	101	20/03/2025	Mensal	7.518,80	601,50	0,00	0,00	0,00	601,50
02/2025		PAULA APARECIDA LEONCINI DA SILVA COS	0000300806			403.854.738-85	101	20/03/2025	Mensal	1.770,96	141,67	0,00	0,00	0,00	141,67
02/2025		RAQUELE DE SOUSA LIMA HOLANDA	0000100244			043.295.273-08	101	20/03/2025	Mensal	3.772,71	301,81	0,00	0,00	0,00	301,81
02/2025		REGIANE BARBOSA DOS SANTOS	0000300057			129.965.078-90	101	20/03/2025	Mensal	3.142,84	251,41	0,00	0,00	0,00	251,41
02/2025		REGINA DAS GRACAS LEONCINI DA SILVA	0000300048			090.904.498-84	101	20/03/2025	Mensal	2.745,84	219,66	0,00	0,00	0,00	219,66
02/2025		REGINA MARCIA ALVES DOS SANTOS	0000300093			299.756.158-21	101	20/03/2025	Mensal	2.706,73	216,53	0,00	0,00	0,00	216,53
02/2025		REGINALDO ANTONIO DA SILVA	0000300489			220.610.548-97	101	20/03/2025	Mensal	2.319,31	185,54	0,00	0,00	0,00	185,54
02/2025		RENATA DE JESUS CIRIACO	0000300655			280.393.678-65	101	20/03/2025	Mensal	1.910,95	152,87	0,00	0,00	0,00	152,87
02/2025		RENATA MAIARA FERREIRA	0000300020			335.111.198-39	101	20/03/2025	Mensal	7.863,19	629,05	0,00	0,00	0,00	629,05
02/2025		RENATA MARTINS DE LIMA	0000100213			196.409.748-70	101	20/03/2025	Mensal	3.772,71	301,81	0,00	0,00	0,00	301,81
02/2025		RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES	0000300215			255.664.138-03	101	20/03/2025	Mensal	2.169,22	173,53	0,00	0,00	0,00	173,53
02/2025		RICKELMI MACHADO DA SILVA	0000300508			567.609.408-73	101	20/03/2025	Mensal	1.785,83	142,86	0,00	0,00	0,00	142,86
02/2025		RODRIGO DE SOUZA FERREIRA	0000100216			306.362.448-90	101	20/03/2025	Mensal	7.488,93	599,11	0,00	0,00	0,00	599,11
02/2025		ROSANA DE SOUZA EMIDIO	0000300610			314.002.068-63	101	20/03/2025	Mensal	2.214,55	177,16	0,00	0,00	0,00	177,16
02/2025		ROSANGELA NOGUEIRA DA SILVA CELA	0000100197			291.200.748-83	101	20/03/2025	Mensal	2.534,49	202,75	0,00	0,00	0,00	202,75
02/2025		ROSELI GONCALVES LELLIS	0000300103			134.542.978-93	101	20/03/2025	Mensal	3.456,91	276,55	0,00	0,00	0,00	276,55
02/2025		ROSELI MEIRE DE SENA	0000300449			218.207.968-84	101	20/03/2025	Mensal	4.739,12	379,12	0,00	0,00	0,00	379,12
02/2025		ROSICLEIA SANTILHA RODRIGUES PEREIRA	0000300624			350.596.318-69	101	20/03/2025	Mensal	3.401,36	272,10	0,00	0,00	0,00	272,10
02/2025		ROSIMAR DE OLIVEIRA DE PINA	0000300096			149.590.298-62	101	20/03/2025	Mensal	2.335,67	186,85	0,00	0,00	0,00	186,85
02/2025		ROSIMEIRE MELO DE PAULA DA SILVA	0000300626			090.904.898-35	101	20/03/2025	Mensal	3.444,70	275,57	0,00	0,00	0,00	275,57
02/2025		SABRINA NICOLAU DA SILVA	0000300006			384.652.038-80	101	20/03/2025	Mensal	3.271,28	261,70	0,00	0,00	0,00	261,70
02/2025		SHEILA APARECIDA PEREIRA RODRIGUES D	0000900479			340.073.238-95	101	20/03/2025	Mensal	3.652,84	292,22	0,00	0,00	0,00	292,22
02/2025		SIDICLEIDE DA SILVA	0000300566			016.994.941-93	101	20/03/2025	Mensal	3.618,17	289,45	0,00	0,00	0,00	289,45
02/2025		SILVERIA NUNES MOREIRA	0000300515			354.105.228-77	101	20/03/2025	Mensal	4.559,56	364,76	0,00	0,00	0,00	364,76
02/2025		SILVIA DOS SANTOS PARREIRA	0000300306			286.230.248-18	101	20/03/2025	Mensal	2.086,96	166,95	0,00	0,00	0,00	166,95
02/2025		SILVIO ROMAO DA SILVA	0000300112			748.502.458-20	101	20/03/2025	Mensal	2.130,96	170,47	0,00	0,00	0,00	170,47

164



### Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 48.341.283 Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUARIA Qtd. Trabalhadores FGTS: 264 Origem: Gestão de Guias  
 Vencimento da Guia: 20/03/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 73.618,49

Número da Guia: 0125031760225100-8 Data Emissão: 17/03/2025 16:22:48 (Brasília) Emitida por: 48.341.283/0001-61 - SANTA CASA DE

### Relação de Trabalhadores

Comp. Aparentação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	Tomador:	Sem Tomador	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros Monetária	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		SOLANGE PRREIRA BORGES FURLANETTO	0000300600			345.509.578-08	101	20/03/2025	Mensal	2.034,25	162,74	0,00	0,00	0,00	162,74
02/2025		SONIA DONISETI DE SOUSA	0000300485			201.643.038-98	101	20/03/2025	Mensal	3.661,52	292,92	0,00	0,00	0,00	292,92
02/2025		SONIA PEREIRA DE SOUZA	0000300034			260.468.608-22	101	20/03/2025	Mensal	3.563,49	286,67	0,00	0,00	0,00	286,67
02/2025		SONIELI VIEIRA MANÇO	0000100226			380.003.358-59	101	20/03/2025	Mensal	2.517,70	201,41	0,00	0,00	0,00	201,41
02/2025		STEPHANIE ALMEIDA SANTANA	0000300576			451.842.988-51	101	20/03/2025	Mensal	3.583,49	286,67	0,00	0,00	0,00	286,67
02/2025		STHEFANY FIGUEIRA DINIZ	0000300496			459.960.898-07	101	20/03/2025	Mensal	3.442,35	275,38	0,00	0,00	0,00	275,38
02/2025		SUELEN SALES OLIVEIRA	0000300641			310.433.068-97	101	20/03/2025	Mensal	527,39	42,19	0,00	0,00	0,00	42,19
02/2025		TAIMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN	0000300235			408.588.358-51	101	20/03/2025	Mensal	4.183,94	334,71	0,00	0,00	0,00	334,71
02/2025		TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA	0000300460			356.655.018-32	101	20/03/2025	Mensal	3.566,12	285,28	0,00	0,00	0,00	285,28
02/2025		TAIS EVANGELISTA MAGNO	0000300553			377.608.358-70	101	20/03/2025	Mensal	3.531,44	282,51	0,00	0,00	0,00	282,51
02/2025		TAIS MAIRA SILVA RODRIGUES ESCAVASSA	0000300523			343.751.078-98	101	20/03/2025	Mensal	3.696,42	295,71	0,00	0,00	0,00	295,71
02/2025		TAIS SUZUKI GONCALVES	0000300583			429.038.178-84	101	20/03/2025	Mensal	4.736,52	378,92	0,00	0,00	0,00	378,92
02/2025		TAISNARA CRISTINA RAMOS SILVEIRA	0000100219			414.811.428-10	101	20/03/2025	Mensal	6.955,41	556,43	0,00	0,00	0,00	556,43
02/2025		TAIZA FRANCISCO MENDES SANTOS	0000300546			436.935.508-75	101	20/03/2025	Mensal	2.052,60	164,20	0,00	0,00	0,00	164,20
02/2025		TALITA SILVEIRA SANTANA	0000300521			317.811.038-30	101	20/03/2025	Mensal	2.366,12	189,28	0,00	0,00	0,00	189,28
02/2025		TATIANA MARIA DA SILVA	0000300594			234.315.038-96	101	20/03/2025	Mensal	3.722,57	297,80	0,00	0,00	0,00	297,80
02/2025		TATIANE CONEUNDES GABRIEL	0000300550			455.685.418-09	101	20/03/2025	Mensal	4.711,49	376,91	0,00	0,00	0,00	376,91
02/2025		TATIANE MARQUES DA SILVA	0000300267			330.485.608-07	101	20/03/2025	Mensal	3.271,28	261,70	0,00	0,00	0,00	261,70
02/2025		TATIANI SANTOS DE SOUZA	0000300577			333.272.138-01	101	20/03/2025	Mensal	1.910,95	152,87	0,00	0,00	0,00	152,87
02/2025		TAYNARA SABINO CIRILO	0000300369			077.797.836-93	101	20/03/2025	Mensal	5.590,10	447,20	0,00	0,00	0,00	447,20
02/2025		TED DENER PEREIRA DA SILVA	0000300410			414.273.988-92	101	20/03/2025	Mensal	2.511,83	200,94	0,00	0,00	0,00	200,94
02/2025		THAYENE SOUSA COSTA	0000300315			465.015.998-90	101	20/03/2025	Mensal	1.695,49	135,63	0,00	0,00	0,00	135,63
02/2025		THIFANI SILVERIO DE OLIVEIRA	0000300526			427.275.738-55	101	20/03/2025	Mensal	3.271,28	261,70	0,00	0,00	0,00	261,70
02/2025		ULYSSES GABRIEL DOS SANTOS DIAS	0000300411			465.292.198-54	101	20/03/2025	Mensal	2.300,70	184,05	0,00	0,00	0,00	184,05
02/2025		VALDENIR PEREIRA DA SILVA	0000100182			218.641.198-96	101	20/03/2025	Mensal	3.687,52	295,00	0,00	0,00	0,00	295,00
02/2025		VANDERLANDIA ALVES DO NASCIMENTO	0000300634			330.732.488-89	101	20/03/2025	Mensal	1.910,95	152,87	0,00	0,00	0,00	152,87
02/2025		VANDERLEIA DE PAULA LIMA NICODEMOS	0000300622			108.944.278-57	101	20/03/2025	Mensal	4.836,53	386,92	0,00	0,00	0,00	386,92
02/2025		VANESSA ALVES DOS SANTOS RIBEIRO	0000300601			304.429.598-00	101	20/03/2025	Mensal	3.467,60	277,40	0,00	0,00	0,00	277,40
02/2025		VANESSA SANDRELLI DA SILVA	0000300571			462.826.258-66	101	20/03/2025	Mensal	1.695,49	135,63	0,00	0,00	0,00	135,63
02/2025		VERIDIANA SENA DERRAÇO	0000300573			408.221.828-90	101	20/03/2025	Mensal	3.661,52	292,92	0,00	0,00	0,00	292,92
02/2025		VITORIA MARIA FERREIRA DE SOUZA	0000300451			426.075.608-70	101	20/03/2025	Mensal	4.832,93	386,63	0,00	0,00	0,00	386,63
02/2025		VIVIANE ISAUARA TOSTA	0000300158			340.870.358-24	101	20/03/2025	Mensal	5.593,44	447,47	0,00	0,00	0,00	447,47
02/2025		WAGNER TAVARES DA SILVA	0000300607			265.506.498-46	101	20/03/2025	Mensal	4.469,78	357,58	0,00	0,00	0,00	357,58
02/2025		WESLEI MARQUES	0000300327			335.646.588-07	101	20/03/2025	Mensal	3.804,86	304,38	0,00	0,00	0,00	304,38
02/2025		WILIAN MARQUES	0000300334			305.874.158-86	101	20/03/2025	Mensal	3.221,69	257,73	0,00	0,00	0,00	257,73
02/2025		YASMIN BRUNA TEIXEIRA COSTA	0000300614			477.958.628-37	101	20/03/2025	Mensal	1.910,95	152,87	0,00	0,00	0,00	152,87
<b>Total do Tomador</b>										<b>920.248,20</b>	<b>73.618,49</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>73.618,49</b>
<b>Total do Estabelecimento</b>										<b>920.248,20</b>	<b>73.618,49</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>73.618,49</b>

365



### Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 48.341.283 Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Qtd. Trabalhadores FGTS: 264 Origem: Gestão de Guias  
**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 73.618,49  
**Número da Guia:** 0125031760225100-8 Data Emissão: 17/03/2025 16:22:48 (Brasília) Emitida por: 48.341.283/0001-61 - SANTA CASA DE

#### Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	Tomador:	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros Monetária	Multa	Total
				48.341.283/0001-61					920.248,20	73.618,49	0,00	0,00	73.618,49
Total FGTS										73.618,49	0,00	0,00	73.618,49

366

### Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 48.341.283 Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 264 **Origem:** Gestão de Guias  
**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 73.618,49

**Número da Guia:** 0125031760225100-8 **Data Emissão:** 17/03/2025 16:22:48 (Brasília) **Emitida por:** 48.341.283/0001-61 - SANTA CASA DE

### Relação de Categorias

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	101	264	920.248,20	73.618,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73.618,49
<b>Total FGTS</b>			<b>920.248,20</b>	<b>73.618,49</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>73.618,49</b>

**Descrição das categorias:**

- 101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público de administração direta ou indireta contratado pela CLT
- 102 - Empregado - Temporário contratado por prazo determinado de acordo com o artigo 444 da CLT
- 103 - Empregado - Aprendiz
- 104 - Empregado - Doméstico
- 105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 5.901/1988
- 106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
- 107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
- 108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
- 111 - Empregado - Contrato de trabalho Intermitente
- 201 - Trabalhador avulso portuário
- 301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
- 302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
- 303 - Exercício de mandato eletivo
- 304 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
- 305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
- 306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
- 307 - Militar
- 308 - Concursos
- 309 - Concursos - Outros
- 310 - Servidor público eventual
- 311 - Ministros, juizes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
- 401 - Auxiliar local
- 402 - Auxiliar geral - Informação prestada pelo sindicato
- 410 - Trabalhador credenciado em outro órgão/órgão auxiliar - Informação prestada pelo credenciador/órgão
- 701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
- 711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
- 712 - Contribuinte individual - Dirigente de empresa
- 721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
- 722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, com FGTS
- 723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
- 724 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
- 734 - Contribuinte individual - Cooperado filiado à cooperativa de produção
- 738 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
- 741 - Contribuinte individual - Cooperado filiado à cooperativa de produção
- 761 - Contribuinte individual - Magistrado cívelista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
- 771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
- 781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
- 801 - Estagiário
- 802 - Bolsista
- 803 - Bolsista, nos termos da Lei 8.588/1994
- 804 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
- 805 - Alínea não profissional em formação que recebe bolsa

167



### Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 48.341.283 Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Qtd. Trabalhadores FGTS: 264 Origem: Gestão de Guias  
**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 73.618,49  
**Número da Guia:** 0125031760225100-8 Data Emissão: 17/03/2025 16:22:48 (Brasília) Emitida por: 48.341.283/0001-61 - SANTA CASA DE

### Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	48.341.283/0001-61	264	920.248,20	73.618,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73.618,49
	<b>Total FGTS</b>		<b>920.248,20</b>	<b>73.618,49</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>73.618,49</b>

J68



### Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 48.341.283 Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Qtd. Trabalhadores FGTS: 264 Origem: Gestão de Guias  
**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 73.618,49  
**Número da Guia:** 0125031760225100-8 Data Emissão: 17/03/2025 16:22:48 (Brasília) Emitida por: 48.341.283/0001-61 - SANTA CASA DE

### Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 48.341.283/0001-61

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	11 - FGTS mensal	264	919.468,82	73.556,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73.556,15
02/2025	12 - FGTS 13º salário	2	779,38	62,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	62,34
	<b>Total FGTS</b>		<b>920.248,20</b>	<b>73.618,49</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>73.618,49</b>

169



### Detalhe da Guia Emitida

**Empregador:** 48.341.283 Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Qtd. Trabalhadores FGTS: 264 Origem: Gestão de Guias  
**Vencimento da Guia:** 20/03/2025 Total Parcelado: 0,00 Total da Guia (FGTS): 73.618,49  
**Número da Guia:** 0125031760225100-8 Data Emissão: 17/03/2025 16:22:48 (Brasília) Emitida por: 48.341.283/0001-61 - SANTA CASA DE

### Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	264	920.246,20	73.618,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73.618,49
<b>Total FGTS</b>		<b>920.246,20</b>	<b>73.618,49</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>73.618,49</b>

OK