



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\$)
SALDO ANTERIOR	28/02/2025	R\$433,46
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
REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		R\$549.452,94
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE		R\$0,00
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		R\$28,37
TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO		R\$549.914,77


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

26/03/2025	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
TOTAL DAS DESPESAS				R\$ 549.397,41
VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR				R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE				R\$ 517,36

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 Guaíra

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

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

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

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

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA – SP

CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA – SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

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

RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

OBJETO: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE.

EXERCÍCIO: 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 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

(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.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): FEDERAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	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
TOTAL	549.397,41	0,00	549.397,41	549.397,41	0,00

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.



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

(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.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(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.

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 Guaíra

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

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

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

FICHA CONTÁBIL REPASSE AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

Mês de referência: 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 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

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
SALDO FINAL				517,36

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 Guaíra

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

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

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

Guaíra/SP, 14 de 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 Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022

**Consultas - Extrato de conta corrente**G338021450428646017
02/04/2025 14:59:41**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 Boletto	32.701	1.130,00 D	
			CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA			
27/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	32.702	1.740,00 D	
			GLT DISTRIBUIDORA HOSPITALAR L			
27/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	32.703	1.500,00 D	
			CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA			
27/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	32.704	1.296,00 D	
			PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID			
27/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	32.705	207,34 D	
			SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA			
27/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	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 Boletto	32.714	45.175,80 D	
			ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO			
27/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	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 Boletto	32.802	1.959,95 D	
			HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO			
28/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	32.803	3.007,27 D	
			CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA			
28/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	32.804	907,64 D	
			POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO			
28/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	32.805	1.060,00 D	
			CISCRE IMP DIST PROD MEDICOS L			
28/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	32.806	947,06 D	
			ALFA CHEMICAL LTDA			
28/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	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	Conta
475-8	40025-4
Cliente	CNPJ
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48.341.283/0001-61

Resumo do mês - Março/2025

Saldo bruto em 28/02/2025	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 31/03/2025:	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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

- 24 872 R

CENTRO

14790-000 GUAIRA SP

TELECOM

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.algartelecom.com.br

@algartelecom

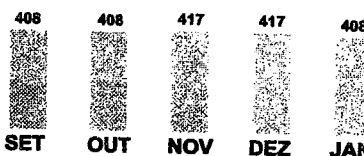
facebook.com/algartelecom

Ou ligue 103 12

Baixe o APP Algar Telecom no seu Celular

HISTÓRICO VALOR DA CONTA

(R\$)



EMIÇÃO DESTA CONTA: 21/02/2025

CONTA SIMPLIFICADA

TELEFONE FIXO

SEU NÚMERO

17-3332-7000

VALOR (R\$)

408,90

PLANO

PA033/2005 PA034/2005 PA068/2016 - VOZ TOTAL

PLANO INTERURBANO

Basico

PLANO INTERNACIONAL

Basico

TOTAL R\$ 408,90

SERVIÇOS DA CONTA

SERVIÇO

100002990830

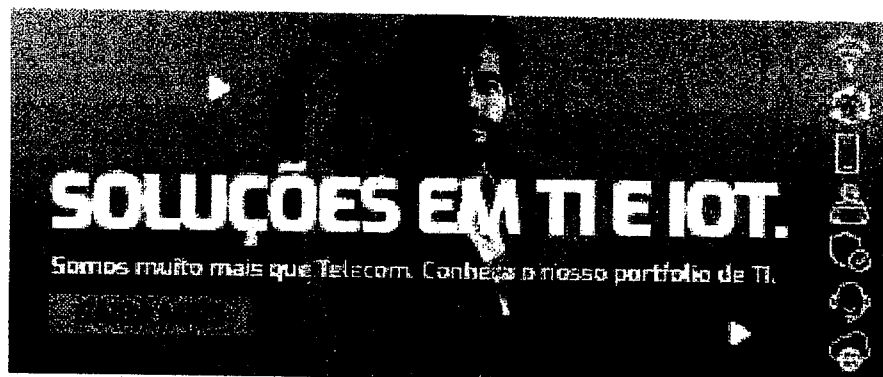
VALOR (R\$)

8,79

SERVIÇOS

Serviços Da Conta

TOTAL R\$ 8,79



Algar
Telecom

UTILIZE ESTA VIA PARA PAGAMENTO

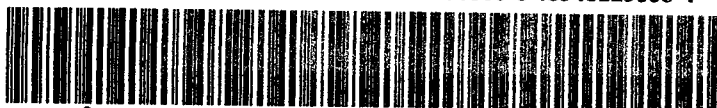
Você pode migrar para um plano que não possui livros digitais, sem a cobrança de multa. Fale com a gente pelo nosso canal de atendimento 10312.

Nome do Cliente:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

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

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**

21.01.2025 20.02.2025

DESCRIÇÃO

ASSINATURA VOZ TOTAL EXECUTIVO

DESCONTO**VALOR (R\$)****ALIQ%****SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS**

408,90

18

R\$ 408,90**LIGAÇÕES NACIONAIS****02h06m48s****DATA****HORA****DURAÇÃO****TIPO ORIGEM****DESTINO****TELEFONE TARIFA****VALOR (R\$)****ALIQ%**

02.2025

02h06m48s

DDD

SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES NACIONAIS

0,00

0

R\$ 0,00**LIGAÇÕES PARA CELULAR****09h45m24s****DATA****HORA****DURAÇÃO****TIPO ORIGEM****DESTINO****TELEFONE TARIFA****VALOR (R\$)****ALIQ%**

02.2025

09h45m24s

VC

SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES PARA CELULAR

0,00

0

R\$ 0,00**LIGAÇÕES LOCAIS - VOIP****05h45m06s****DATA****HORA****DURAÇÃO****TIPO ORIGEM****DESTINO****TELEFONE TARIFA****VALOR (R\$)****ALIQ%**

02.2025

05h45m06s

Local

SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES LOCAIS - VOIP

0,00

0

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

07.02.2025

DESCRIÇÃO

Correcao Monetaria Telecom - Venc.:03/02/2025 paga em 06/02/2025

07.02.2025

Juros - CTBC TELECOM - Venc.:03/02/2025 paga em 06/02/2025

07.02.2025

Multa - CTBC TELECOM - Venc.:03/02/2025 paga em 06/02/2025

DESCONTO**VALOR (R\$)****ALIQ%**

0,20

0

0,41

0

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 Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 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

417,69

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) 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.



Consultas - Emissão de comprovantes

G3310707480636441
07/03/2025 07:55:19

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
TOTAL DOS SALÁRIOS				34.921,02	

GUAÍRA-SP, 14 DE ABRIL DE 2025.

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

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 () FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>									
						Total vencimentos	4.579,41	Total descontos	631,69
						Vr. Líquido	3.947,72		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador			
1.952,67		4.579,41	4.579,41	366,35	3.749,53				

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

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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 () FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>									
						Total vencimentos	7.518,80	Total descontos	1.692,50
						Vr. Líquido	5.826,30		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador			
3.277,00		7.518,80	7.518,80	601,50	6.277,41				

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

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Matrícula: 0000100244

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

00390 RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA

PIS:16686879631 CBO:3222-05 CPF:043.295.273-08 RG:656205088

Local:00010 ENFERMAGEM

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

SSP SP Folha:01

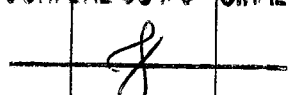
Funcionário desde: 01/07/2021

C/C.: 8964-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001	Salario do mês	2,00	Dia(s)			
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	65,09	130,18	
28	02216	Gratificacao Piso Enfer.			101,20	20,24	
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.772,71	1.015,01	134,24

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

CONFERE COM ORIGINAL



				Total vencimentos	Total descontos
				1.165,43	134,24
				Vr. Líquido ➡	1.031,19

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálculo F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálculo IRRF	via do empregador
1.952,67	3.772,71	1.165,43	93,23		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA 28/03/2025 Assinatura de S.L. Holanda

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Matricula: 0000300057	
RUA 24, 872 Guaíra SP		Recibo de Pagto. de Salário	
48.341.283/0001-61		Mensal 28/02/2025	
00057 REGIANE BARBOSA DOS SANTOS		Cód. Apont.:142	
PIS:12683472171	CBO:4131-15	CPF:129.955.078-90	SSP SP Folha: 01
Local:00001 ADMINISTRATIVO		Funcionário desde: 13/10/2004	
Cargo:0119 Faturista		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			
28	07705	Convenio Seguros			3.142,64	3.142,64	
28	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.142,64		28,12
28	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.577,84		270,52
							23,90
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL ESTADUAL MUNICIPAL				CONFERE COM ORIGINAL			
						Total vencimentos	Total descontos
						3.142,64	322,54
						Vr. Líquido ➡	2.820,10
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
3.142,64		3.142,64	3.142,64	251,41	2.577,84		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

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

Recibo de Pagto. de Salário

00048 REGINA DAS GRACAS LEONCINI DA SILVA

Mensal 28/02/2025

PIS:12124678889

CBO:4110-05

CPF:090.904.498-84

RG:19959489

Cód. Apont.:172

SSP SP Folha:01

Local:00001 ADMINISTRATIVO

Cargo:0117 Escriturário

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
							224,35
						Total vencimentos	Total descontos
						2.745,84	387,86
						Vr. Líquido ➡	2.357,98
						Salário Base	Sal.Contr.INSS
						2.419,97	2.745,84
						Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
						2.745,84	219,66
						Base Cálcl. IRRF	via do empregado

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

07/04/2025
DATA
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 28/02/2025

00093 REGINA MARCIA ALVES DOS SANTOS

Cód. Apont.:41

PIS:12606003189

CBO:5142-25

CPF:299.756.158-21

RG:353047351

SSP SP Folha:01

Local:00014 HIGIENE E CONSERVACAO

Cargo:0120 Faxineira

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
							13,29
						Total vencimentos	Total descontos
						147,64	80,27
						Vr. Líquido ➡	67,37
						Salário Base	Sal.Contr.INSS
						1.607,35	2.706,73
						Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
						147,64	11,81
						Base Cálcl. IRRF	via do empregador

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

11 Regina Marcia Alves
DATA
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

Data		Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001		Salário 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					
28	08315		Consig Banco Bradesco					282,23
28	09101		INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.319,31		148,86
								185,96
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE FEDERAL ESTADUAL MUNICIPAL</p>							<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
							Total vencimentos	Total descontos
							2.319,31	617,05
							Vr. Líquido	1.702,26
<p>Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cálcl.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês Base Cálcl. IRRF</p>								via do empregador
<p>1.969,22 2.319,31 2.319,31 185,54</p>								

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Data		Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
28	00001		Salário 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
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE FEDERAL ESTADUAL MUNICIPAL</p>							<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
							Total vencimentos	Total descontos
							7.863,19	2.104,45
							Vr. Líquido	5.758,74
<p>Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cálcl.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês Base Cálcl. IRRF</p>								via do empregador
<p>3.277,00 7.863,19 7.863,19 629,05 6.763,17</p>								

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 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
						Salário Base	Sal.Contr.INSS
						1.952,67	3.772,71
						Base Cálculo F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
						1.165,43	93,23
						Base Cálculo IRRF	via do empregado

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

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. Aport.:298

SSP SP Folha: 01

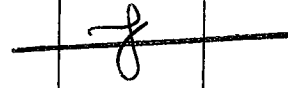
Local:00005 RECEPÇÃO

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
						Salário Base	Sal.Contr.INSS
						1.969,22	2.169,22
						Base Cálculo F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
						2.169,22	173,53
						Base Cálculo IRRF	via do empregador

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

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 27/01/2023

Local:00009 FARMACIA

Cargo:0105 Aux. de Dispensário

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

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

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:308.362.448-90

RG:342324469

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 01/04/2021

Local:00010 ENFERMAGEM

Cargo:0116 Enfermeiro

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	3.752,64	
28	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	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					
28	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.488,93		1.091,53
28	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 3	6.062,13		858,03
							771,09
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL				CONFERE COM ORIGINAL			
						Total vencimentos	Total descontos
						7.488,93	2.720,65
						Vr. Líquido ➡	4.768,28
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
3.752,64		7.488,93	7.488,93	599,11	6.062,13		

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

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	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL ESTADUAL MUNICIPAL</p>						Total vencimentos		Total descontos
						2.214,55		226,56
						Vr. Liquido	1.987,99	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador		
1.607,35		2.214,55	2.214,55	177,16				

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

<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	000506

Data de pagamento: 06/03/2025

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BANCO DO BRADESCO				
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	345.111.193-39	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

28



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

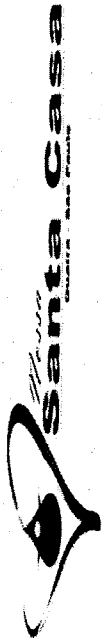
0800 729 5678

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
TOTAL DAS FÉRIAS			5.583,53	

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	
MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS	13948	00441	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
			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
					Valor Líquido	1.931,07

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.

Guaíra, 30 de Janeiro de 2025

Local e data

CIENTE

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

Santa Casa de Misericórdia de Guaíra - SP

Maria Karoline L. Tolois
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 GUAÍRA
estabelecida à RUA 24, 872

em Guaíra 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.

Guaíra, 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 Tecnico de Seguranca do Trabal		Setor: 00001 ADMINISTRATIVO		
PERÍODO DE AQUISIÇÃO				
DE: 07/06/2023		A: 06/06/2024		
PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS		PERÍODO DE ABONO		
DE: 05/03/2025		A: 09/03/2025		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		
	3.392,82	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
Local de Trabalho: ADMINISTRATIVO					2.464,20	61,60
					Valor Líquido	2.402,60

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
Administradora

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
estabelecida à RUA 24, 872
em Guaira SP a importância de R\$ 2.402,60

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
JARDIM PAULISTA

(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 S.R. Escavassa
TAIS MAIRA SILVA RODRIGUES ESCAVASSA

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

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

Cargo: 0148 Auxiliar de Almoxarife

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
Local de Trabalho: ALMOXARIFADO					1.351,20	101,34
					Valor Líquido	1.249,86

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 / CPF nº 48.341.283/0001-61
Administração

WESLEI MARQUES

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\$

1.249,86

(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
Férial No Gola

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
BANCO DO BRADESCO				
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: 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 - 15:39:00

=====

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
TOTAL DAS FÉRIAS			48.421,33	

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	
ALINE LUIZA DA SILVEIRA COSTA	042183	00279	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
			017	

Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem

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

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
9203	IRF s/ Férias	7,50	base irrf mes	2.443,60		13,83
Local de Trabalho: ENFERMAGEM					3.008,40	263,72
					Valor Líquido	2.744,68

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

CIENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ / CPF nº 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 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

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	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
AMANDA PAULINO GONCALVES	3469551	05881		

Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem

Setor: 00010 ENFERMAGEM

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 12/12/2023

A: 11/12/2024

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	

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

Local de Trabalho: ENFERMAGEM

3.008,40

249,89

Valor Líquido

2.758,51

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.

Guairá, 30 de Janeiro de 2025

Local e data

CIENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ
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 GUAIRÁ
estabelecida à RUA 24, 872
em Guairá 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.

Guairá, 01 de Março de 2025

Local e data

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	
BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES	00058227	00279	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
			013	7

Cargo: 0130 Administradora

Setor: 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
Trabalho: ADMINISTRATIVO					11.544,00	2.075,90
					Valor Líquido	9.468,10

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 / CPF nº 48.341.283/0001-61

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

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

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

Cargo: 0120 Faxineira

Setor: 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
Local de Trabalho: U T I					2.952,80	712,46
					Valor Líquido	2.240,34

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: 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

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 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

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO

Nº CART. DO TRABALHO

SÉRIE

REGISTRO DO EMPREGADO

EVERTON DOS SANTOS DA COSTA

60488

00279

LIVRO Nº

FLS/FICHA Nº

019

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	
9999	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
					Valor Líquido	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 NOVE CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Local e data

CIENTESANTA 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
estabelecida à RUA 24, 872

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

em Guaíra

SP

a importância de R\$

5.310,49

JARDIM PAULISTA

(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
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

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 01/04/2023

A: 31/03/2024

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		
	1.695,49	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 01/04 a 10/04	56,52	565,20	
	1/3 Abono Pecun.Ferías		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
Local de Trabalho: FARMACIA					2.260,80	113,04
					Valor Líquido	2.147,76

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.

Guaíra, 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

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
 JARDIM PAULISTA

em Guaíra 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.

Guaíra, 10 de Março de 2025

Local e data

[Assinatura]
 GABRIELY APARECIDA 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	
			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 08.841.283/0001-61

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

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
LUCIENE DE FATIMA NUNES DOS SANTOS	00093024	00032	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
			011	9

Cargo: 0111 Chefe de Lavanderia

Setor: 00012 LAVANDERIA

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 01/04/2024

A: 31/03/2025

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		
	1.674,25	303,60	0,00	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
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
Local de Trabalho: LAVANDERIA					2.637,20	213,25
					Valor Líquido	2.423,95

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.

Guaíra, 30 de Janeiro 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 Guaíra-SP

Luciene de Fatima Nunes dos Santos
LUCIENE DE FATIMA NUNES DOS SANTOS

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

Guaíra SP a importância de R\$ 2.423,95

(DOIS MIL, QUATROCENTOS E VINTE E TRES REAIS 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.

Guaíra, 01 de Março de 2025

Local e data

Luciene de Fatima Nunes dos Santos
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

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS	13948	00441	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
			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
Local de Trabalho: ENFERMAGEM					2.704,20	217,90
					Valor Líquido	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

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

Administradora

Santa Casa de Misericórdia de Guaira-SP

Maria Karoline Lelis de Sousa Tolois
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	
PAULA APARECIDA LEONCINI DA SILVA COSTA	074365	00279	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº

Cargo: 0105 Aux. de Dispensário

Setor: 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
					Valor Líquido	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.

Guaíra, 01 de Fevereiro 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 Guaíra - SP

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

em Guaíra

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.

Guaíra, 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			Setor: 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.

Guairá, 30 de Janeiro de 2025

Local e data

CIENTESANTA 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 Guairá 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.

Guairá, 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

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
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
Local de Trabalho: PORTARIA					2.625,60	283,62
					Valor Líquido	2.341,98

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

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

REGINALDO ANTONIO 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

em Guaíra SP a importância de R\$ 2.341,98

JARDIM PAULISTA

(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".

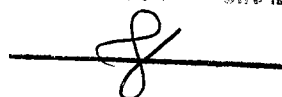
Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à firma plena e geral quitação.

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

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
STEPHANIE ALMEIDA SANTANA	4518429	08851	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
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

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	
4205	Férias	1,00	gozadas mês seguinte	75,21	75,21	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.181,09	727,03	
5901	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
Local de Trabalho: ENFERMAGEM					3.008,40	263,72
					Valor Líquido	2.744,68

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

CIENTE

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

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

JARDIM PAULISTA

em Guairá

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".

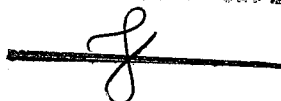
Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à firma plena e geral quitação.

Local e data

STEPHANIE ALMEIDA SANTANA

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

CONFERE COM ORIGINAL



AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
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		
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
	IRF s/ Férias	7,50	base irrf mes	2.443,60		13,83
Local de Trabalho: CENTRO CIRURGICO					3.008,40	263,72
					Valor Líquido	2.744,68

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

CIENTE

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

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

estabelecida à RUA 24, 872

JARDIM PAULISTA

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	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	
9203	IRF s/ Férias	7,50	base irrf mes	2.443,60		13,83	
Local de Trabalho: UTI					3.008,40	263,72	
					Valor Líquido	2.744,68	

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

CIENTE

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

THIFANI SILVERIO DE OLIVEIRA

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

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

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
JARDIM PAULISTA

em Guaira SP a importância de R\$ 2.744,68

(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.

Guaira, 01 de Março de 2025

Local e data

THIFANI SILVERIO DE OLIVEIRA

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
WALLKER DENER MAGALHAES PEREIRA DA SILVA	4610033	09846		

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	

Local de Trabalho: FARMACIA

699,90

0,00

Valor Líquido

699,90

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.

Guairá, 01 de Fevereiro de 2025

Local e data

CIENTE

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

Walker Dener M. P. da Silva
WALLKER 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 Guairá 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.

Guairá, 03 de Março de 2025

Local e data

WALLKER DENER MAGALHAES PEREIRA DA SILVA

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

CONFERE COM ORIGINAL

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
BANCO DO BRADESCO				
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
LUZENE DE FATIMA NUNES DOS SANTOS	212.521.428-82	335-2	60147-0	2.423,95
MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS	379.270.998-84	335-2	8502-2	2.486,30
PAULA APARECIDA LEONCINI DA SILVA COSTA	403.854.738-85	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
Total:				48.421,33
Total de pagamentos diretos / Outros bancos:				0,00
Total geral:				48.421,33

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


DATA DE RECEBIMENTOIDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.001.614
Série 001

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
ENDEREÇO
RUA 24 N. 872, 0
MUNICÍPIO
GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA
UF
SP

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61
CEP
14790-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL
33327000

DATA DA EMISSÃO
11/03/2025
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
11/03/2025
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

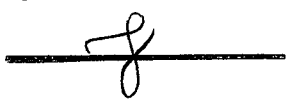
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	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 (X) 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

Impresso em 21/03/2025 as 16:00:56

Gerado em www.fisist.com.br



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 BBDOJ.

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.016.031

Série 001

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

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

ENDEREÇO

RUA 24 N 872, 0

MUNICÍPIO

GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

CEP

14790-000

DATA DA EMISSÃO

26/02/2025

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

26/02/2025

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:10:37

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

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3094	CHEIRO VERDE	84198999	041	5929	UN	30,0000	4,9900	149,70	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

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

Impresso em 21/03/2025 as 16:01:51

Gerado em www.fsist.com.br

 Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 04156.431332 31805.680001 9 10240000014970	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 18/03/2025
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					
CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					
Data do documento 26/02/2025	Núm. do documento 16031	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 26/02/2025	Nosso Número 157 / 00041564 - 3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 149,70
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
RUA 24 N° 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP					
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

 Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 04156.431332 31805.680001 9 10240000014970	
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 18/03/2025
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					
CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					
Data do documento 26/02/2025	Núm. do documento 16031	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 26/02/2025	Nosso Número 157 / 00041564 - 3
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 149,70
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
RUA 24 N° 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP					
Beneficiário final					CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica



Consultas - Emissão de comprovantes

G3371908331460361
19/03/2025 08:43:02

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	Município
SAO PAULO	GUAIRA
Ano	Mês
2025	Março
Tipo de Desconto	Desconto
EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS	BRADESCO
CNPJ	Entidade
48.341.283/0001-61	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Tipo de Desconto	Contrato	Valor Contrato	Valor Parcela	Qtd. Parcelas	Situação Contrato	Ações
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	
Total Geral		R\$ 3.800.000,00	R\$ 69.702,83			

Detalhe Contrato Desconto

Estado	Município
SAO PAULO	GUAIRA
Ano	Mês
2025	Março
Tipo de Desconto	CNPJ
EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS	48341283000161
Desconto	Entidade
BRADESCO	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
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	-	-	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
Total Geral							R\$ 96.767,43			

Detalhe Contrato Desconto

Estado	Município
SAO PAULO	GUAIRA
Ano	Mês
2025	Março
Tipo de Desconto	CNPJ
EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS	48341283000161
Desconto	Entidade
BRDESCO	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
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
Total Geral							R\$ 52.275,15			

Detalhe Contrato Desconto

Estado	Município
SAO PAULO	GUAIRA
Ano	Mês
2025	Março
Tipo de Desconto	CNPJ
EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS	48341283000161
Desconto	Entidade
BRADESCO	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ	
48.341.283/0001-61	

N°										
Parcela					Início	Fim	Valor	Tipo	Parcela	Processo
Contrato	N° OB	Data OB	Banco	Agência	Vigência	Vigência	Parcela	Gestão	Desconto	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
Total Geral							R\$			
							60.062,49			



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

Nº: 000614481

1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

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/DUPPLICATA

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
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
70000598	SPOX 500.000UI Po Lio 5fa V.PRO - POS FCI: D22D5B7C-85E6-49E2-A5D1-003D40DA5728 Lote Validade Fabricação Quant. 50020199 10/26 10/24 20,000	3004.20.79	500	5102	20,000	EX	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 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE FEDERAL
ESTADUAL
MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO 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@cristalia.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

LANÇADO
Data: 26/04/25
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 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					(-) 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 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					(-) 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.

03399051506940000000109009101016410330000113000

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

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA 1
Nº 15.301
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525.0209.4603.8800.0188.5500.1000.0153.0110.0064.1460
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 0-DESTINATÁRIO 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 PROIBITO NCM/MS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QTD	UN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR IPTU	VALOR ICMS ST	VALOR IPI ST	VALOR IPTU ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI ST
36835 30051090	33404 RIATAIN SILICONE SACRAL 15CM X 19CM Lote: 9983920 - 15/05/2027 Qtd: 30.00 Numero da FCI:	200	5102	UN	30,0000	58,00	0,0000	1.740,00	1.740,00	313,20	0,00	18,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

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. /
RESERVADO AO FISCO
Data: 27/02/25
Nome: Carla

BANCO DO BRASIL		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) () Mudou-se () Ausente () Não existe nº () Recusado () Não Procurado () Falecido () Desconhecido () End. Insuf. () Outros
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Nosso Número 33787080000006279		
Vencimento 27/03/2025	N. do Documento 15301/INFE	Espécie R\$	Valor do Documento 1.740,00		
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	

BANCO DO BRASIL		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/INFE	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

BANCO DO BRASIL		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/INFE	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

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

=====

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.



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 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
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

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	1.500,00						

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 TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00
				121,77	1.621,77

BLICO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL	FRETE POR CONTA	0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172	3-EMITENTE; 1-DESTINATÁRIO; 2-POR CONTA DE TERCEIRO; 3-POR CONTA DO EMITENTE; 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO; 9-SEM FRETE					23.246.316/0001-63
QUANTIDADE	1,000	MUNICÍPIO	RIO CLARO	UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	587220280115
ESPECIE	VOLUME	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	5,900	PESO LÍQUIDO	1,602

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. 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 - 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@cristalia.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 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					(-) 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 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					(-) 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

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.

03399051506940000000109009201014110330000150000

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.071.102

Série 001

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

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA

UF
SP

FONE / FAX
1733327000

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61

CEP
14790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
25/02/2025

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

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

ENDEREÇO
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200

QUANTIDADE
5

ESPÉCIE
Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
48,000

PESO LÍQUIDO
48,000

FRETE POR CONTA
(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
12.270.745/0004-00

MUNICÍPIO
SUMARE

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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	
<div><div>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL ESTADUAL MUNICIPAL</div><div>CONFERE COM ORIGINAL</div><div></div></div>													

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

Impresso em 01/04/2025 as 15:02:35

Gerado em www.fsist.com.br



RECIBO DO PAGADOR

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



756-7

75691.32140 01401.110406 01007.690017 8 10330000129600

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 27/03/2025
Beneficiário PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA- 30.461.442/0001-04					Cód.Cooper./Cód.Beneficiário 3214/401110-4
Data do documento: 25/02/2025	No. do documento 71102-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 25/02/2025	Nosso Número 0010076-9
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.296,00
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASSO COBRAR MORA DE R\$ 0,43 AO DIA PGTO/ATRASSO COBRAR MULTA DE R\$ 25,92 ATENÇÃO: 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.

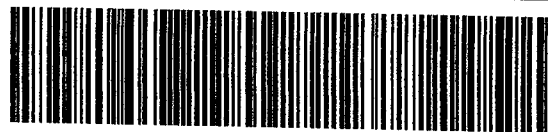


SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA
ENDEREÇO: AV. 23 Nº 1782 - GUAIRÁ - SP
CNPJ: 56.927.023/0001-09 INSC EST.: 332.011.587.118
TEL: 17. 3331-7588 - FAX: 17. 3331-6552
E-MAIL: mutirao@supermercado-mutirao.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 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 GUAIRA

Endereço

RUA 24 Nº 872

Município

GUAIRA

FATURA

Fone / Fax

(17) 3332-7000

435

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

11:21:11

1 207,34

27/03/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS

0,00

Valor do ICMS

0,00

Base de Cálculo do ICMS Substituição

0,00

Valor do ICMS Substituição

0,00

Valor total dos Produtos

207,34

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

Desconto

0,00

Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor total da Nota

207,34

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição	Quantidade	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Base de Cálculo ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Alíq. ICMS	Alíq. IPI
34944	ABOBORA ITALIANA KG	07102900	0/41	5929	KG	6,165	4,79	29,52	0,00	0,00
52504	OVO GRANDE BRANCO DIONISIO A GRANEL C/30 RF-8	04072100	0/41	5929	UN	5	24,99	124,95	0,00	0,00
6057	CENOURA KG	07061000	0/41	5929	KG	5,91	3,99	23,58	0,00	0,00
6156	CHUCHU KG	07099990	0/41	5929	KG	5,99	4,89	29,29	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

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

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

Emissão: 07/03/2025 Total R\$ 207,34 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Data de Recebimento

Identificação e assinatura do Recebedor


Marcelo de Brito
Nutricionista
CRN-3 50824

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 27/03/2025
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 07/03/2025	Núm. do documento 16107	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 07/03/2025	Nosso Número 157 / 00041582 - 5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 207,34
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP Beneficiário final					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

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


 Ficha de Compensação
 Autenticação mecânica

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

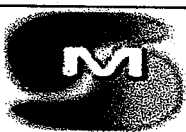
0800 729 5678

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 GUARÁ LTDA
ENDERECO: AV 23 N° 1782 - GUARÁ - SP -
CNPJ: 06.927.023/0001-09 INSC EST: 232.033.587-118
TEL: 17. 3331-7588 - FAX: 17. 3331-6562
E-MAIL: mutiraomercado@net.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

N° 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
322011587118

Insc. Estadual Subst. Tributário

CNPJ

56.927.023/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

435

CPF / CNPJ

48.341.283/0001-61

Data da Emissão

07/03/2025

Endereço
RUA 24 N° 872

Bairro / Distrito
CENTRO

CEP

14790-000

Data da Saída

07/03/2025

Município
GUAÍRA

Fone / Fax

(17) 3332-7000

UF
SP

Inscrição Estadual

-

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 ***,***,***
Valor do Frete ***,***,***	Valor do Seguro	Desconto *,***,***	Despesas Acessórias *,***,***	Valor do IPI ***,***,***
				Valor total da Nota ***,***,***

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	CNPJ	QNTD	UNID	Valor Unitário	Valor Total	Base de Cálculo ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7622300119652	FERMENTO QUIMICO EM PO ROYAL 250G	21023000	0/00	5929	UN	10	11,99	119,90	119,90	21,58	0,00
7891080007705	FARINHA DE TRIGO FARINA 1KG	11010010	0/00	5929	UN	20	3,99	79,80	79,80	5,59	0,00
7893000383005	MARGARINA CREMOSA S/SAL QUALY 500G	15171000	0/60	5929	UN	50	7,99	399,50	0,00	0,00	0,00
7896028014494	LEITE COCO MENINA 200ML RF.1118002	20098990	0/60	5929	UN	10	4,99	49,90	0,00	0,00	0,00
7896035950419	AMAFIL AMIDO DE MILHO PCT 400G RF.10555224	11081200	0/00	5929	UN	20	4,59	91,80	91,80	16,52	0,00
7896048284648	FORTALEZA VINAGRE DE ALCOOL 750ML RF.9531	22090000	0/00	5929	UN	5	2,69	13,45	13,45	0,94	0,00
7896205789382	MACARRAO BASILAR AVE MARIA SEMOLADO 400G RF.14639	19021900	0/00	5929	UN	30	3,79	113,70	113,70	7,96	0,00
7896283800801	LEITE JUSSARA INTEGRAL 1L	04012010	0/60	5929	UN	300	5,99	1797,00	0,00	0,00	0,00
7896356800042	ARROZ ALEGRETE TIPO 1 5KG	10063021	0/41	5929	UN	40	22,99	919,60	0,00	0,00	0,00
7896434921058	CREME CULINARIO TRIANGULO MINEIRO TP 200G	21069090	0/60	5929	UN	12	2,79	33,48	0,00	0,00	0,00
7896647414323	ACAFRAO K - DELICIA 15G RF.19	09102000	0/41	5929	UN	40	2,79	111,60	0,00	0,00	0,00
7896876400111	QUEIJO RALADO Q LADY 40G RF.QRQ0001	04062000	0/00	5929	UN	40	4,99	199,60	199,60	35,93	0,00
7897076021403	LEITE CONDENSADO CAMPOS DO JORDAO TP 395G RF.70635	04029900	0/60	5929	UN	12	5,99	71,88	0,00	0,00	0,00
7897500200084	IRANO FEIJAO CARIOCA EXTRA PREMIUM PCT 1KG	07133399	0/41	5929	UN	60	6,99	419,40	0,00	0,00	0,00
7897517209544	FUGINI MILHO VERDE EM	20058000	0/60	5929	UN	30	3,99	119,70	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 4119, PEDIDO GRAZYELA VENCIMENTO 27/03/2025 BOLETO BANCARIO	Reservado ao Fisco LANÇADO Data: 07/03/2025 Nome: Rosali Marta de Brito Nutricionista CRN-3.50824
---	--

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

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

Emissão: 07/03/2025 Total R\$ 5.269,31 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Data de Recebimento Identificação e assinatura do Recebedor

NF-e
000016105
SÉRIE 1

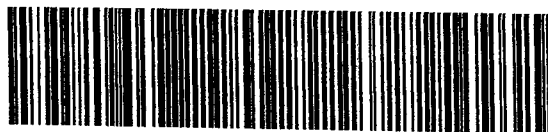
79



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUARÁ LTDA
 ENDEREÇO: AV. 23 Nº 1782 - GUARÁ - SP
 CEP: 13.227-000 - 09 INDIC. 987 - 222.011.587-118
 TEL: 17. 3322-7568 - FAX: 17. 3322-6552
 E-MAIL: mutirao@mutirao.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída
 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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

435

CPF / CNPJ

48.341.283/0001-61

Data da Emissão

07/03/2025

Endereço

RUA 24 Nº 872

Bairro / Distrito

CENTRO

CEP

14790-000

Data da Saída

07/03/2025

Município

GUAIRA

Fone / Fax

(17) 3332-7000

UF

SP

Inscrição Estadual

-

Hora da Saída

10:16:00

FATURA

1 5269.31 27/03/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS

618,25

Valor do ICMS

88,52

Base de Cálculo do ICMS Substituição

0,00

Valor do ICMS Substituição

0,00

Valor total dos Produtos

5.269,31

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

Desconto

0,00

Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor total da Nota

5.269,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social

Endereço

Quantidade

Espécie

Marca

Numeração

Peso Bruto

0.000

Peso Líquido

0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total	Valor ICMS	Valor IPI	Valor ICMS Substit.	Valor IPI Substit.	Valor ICMS Substit. IPI	Valor IPI Substit. ICMS	Valor ICMS Substit. IPI	Valor IPI Substit. ICMS
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 GRAZYELA

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 MUTIRÃO 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

Marcete de Brito
 Nutricionista
 CRN-3 50824

NF-e

000016105

SÉRIE 1

80

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento

27/03/2025

Beneficiário

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

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

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

5.269,31

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Beneficiário final

CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento

27/03/2025

Beneficiário

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

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

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

5.269,31

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Beneficiário final

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]	
DATA DE RECEBIMENTO		RECEBEDOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	Valor: 900,00 Nº Fat: 001
		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	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA 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		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA EMISSÃO 25/02/2025
ENDEREÇO RUA 24, 872		BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	DATA DA SAÍDA 25/02/2025
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE / FAX (17) 3332-7000	UF SP	HORA DA SAÍDA 10:39:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL		SUFRAMA	

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

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA ME		FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 02.923.745/0001-58
ENDEREÇO AV. 33 N. 140		MUNICÍPIO GUAIRA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	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 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%
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE: <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> ESTADUAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p>LANÇADO Data: 25/02/2025 Nome: Rauli</p>													

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	
RESERVADO AO FISCO	
22292-25/02	
83	

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: 0000000000000937609
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 27/03/2025 - 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
Nº 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

Operação registrada ECF

Inscrição Estadual

322062215115

Insc. Estadual Subst. Tributário

CNPJ

29.789.144/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço
RUA 24 872

Bairro / Distrito
CENTRO

Município
GUAIRA

Fone / Fax
3332-7000

UF
SP

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

08:59:16

FATURA

1 159.20 07/03/2025

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

Endereço

Quantidade

Espécie

Marca

Numeração

Peso Bruto

0.000

Peso Líquido

0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM	CFOP	Origem	Qtd	Valor Unit	Valor Total	Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Valor do IPI	Valor do PIS	Valor do COFINS	Valor do PIS	Valor do COFINS
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	0,00	0,00
7898280080149	UNIQURO SAL REFINADO 1KG	25010020	0/00	5929	UN	20	1,99	39,80	39,80	2,79	0,00	7,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Ref. Cupom Fiscal: 42970,

Reservado ao Fisco

LANÇADO

Data: 10/03/2025

Nome: Roseli

22 397 - 10/03

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

Data de Recebimento

Identificação e assinatura do Recebedor

Marciana de Brito
Nutricionista
CRN-3 50824

NF-e

000002503

SÉRIE 1

85

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: 0000000000000041610
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 27/03/2025 - 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 LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA	Nome/Razão Social
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/País GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone E-mail

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
1555Código 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://201.48.19.108:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRÁ-SP	Local da Prestação GUAIRÁ - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 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 GUAIRÁ LTDA
Logradouro Av. 23, 1116			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade GUAIRÁ-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 GUAIRÁ
Logradouro RUA 24, 872			Complemento
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRÁ - SP		Bairro JARDIM PAULISTA
		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 GUAIRÁ 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 BB DPJ.

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 GUAIRÁ

MUNICÍPIO DE GUAIRÁ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

2846

Código de Verificação de Autenticidade

APB0Z620S

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/03/2025 às 07:55:29

Chave de Acesso

1570184RDEY5S86BUTPEM5YLAAW65ZH6

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GUAIRÁ-SPLocal da Prestação
GUAIRÁ - 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	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
49.684.707/0001-53	5153923	011713029	000742349	LABORATORIO GIANSAnte SANTANA S/S.
Logradouro		Complemento		Bairro
Rua 16, 548				CENTRO
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14790-000	GUAIRÁ-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 GUAIRÁ
Logradouro		Complemento	Bairro
RUA 24, 872			JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAIRÁ - 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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...

3,00%

0000040000003

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 GIANSAnte SANTANA S/S. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2846 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO APB0Z620S.

Data

CPF/RG

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 BB DPJ.

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.

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: E0000000020250327193020555341878
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: 0000000000000642851
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 27/03/2025 - 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 Farmater Medicamentos Ltda Rua Domingos Vieira, 591 - Santa Efigenia - CEP:30150-242 - Belo Horizonte - MG TEL: (31)3224-2465		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.096.566 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3125 0304 3425 9500 0203 5500 1000 0965 6610 0200 1272 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 131256563283244 31/03/2025 14:04:32
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA FORA DO ESTADO P/ NAO CONTRIBUINTE		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0621220800189	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 813023767110
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 13110-5		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 31/03/2025
ENDEREÇO RUA 24, 872		BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000
MUNICÍPIO GUAIRA		FONE / FAX (17)33327-0000	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

FATURA		VALOR ORIGINAL		VALOR DESCONTO		VALOR LÍQUIDO	
DADOS DA FATURA		96566		990,35		0,00	
						990,35	
DUPLICATAS							
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.
001	31/03/2025	990,35					
CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	
0,00		0,00		0,00		0,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00	
						990,35	
						990,35	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO	
PATRUS TRANSPORTES LTDA		0 - REMETENTE					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		CNPJ / CPF	
RUA JOSE AFONSO BARBOSA MELO, 145		CONTAGEM		MG		17.463.456/0013-24	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
1						1865693800540	
				NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	
				1		1,940	
						PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		NCM / SH		CST		CFOP		UNID.		QUANT.		VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL		DESCONTO		BASE CÁLC. ICMS		VALOR I.C.M.S.		VALOR I.P.I.		ALÍQUOTAS ICMS IPI	
15222 APRESOLINA 50mg 20dgr *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	
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	
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	
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	
141069 METRONIDAZOL 250mg 20cp *PRATI GENE* (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	

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

CONFERE COM ORIGINAL


DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ** BCO BRASIL AG 1229-7 C/C 69547-5 * SANTANDER AG 3476 C/C 130072388 * ITAUA 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. * ENTREG AR SEMPRE NO SETOR DE RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS OU FARMACIA CENTRAL Decreto 12 342/1978 (codigo sanitario) Artigo 570 Paragrafo unico -- Pedido 200127 -- Alvar a: 351740601-861-000001-1-6 OC 1189250 DIFAL R\$ 49,58 Tributos aproximados desta NF-e (32,04%) R\$ 317,31	

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: ISENTO

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

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

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: ISENTO

Local da prestação do serviço: BARRETOS-SP



DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	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.

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

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

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: Clinica Medica Coelho e Furlan Ltda
CNPJ: 11.969.690/0001-08
CHAVE PIX: 11969690000108
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0820 - CONTA: 0000000000130010337
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

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.



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


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

Nome Tomador de Serviços SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CPF/CNPJ 48.341.283/0001-61	
Endereço RUA 24, 872		Complemento	
CEP 14790-000	Bairro JARDIM PAULISTA	Cidade Guaíra	UF SP
E-mail FINANCEIRO@SANTACASADEGUAIRA.COM.BR			
Qlde 1	Descrição do Serviço AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER	Código Serviço 100203219	Aliquota 2,00
		Valor Unitário 8,80	Valor Total 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



PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
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 271393	Valor da Fatura R\$ R\$ 45.175,80	Forma Pagamento 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 530049	Série da Nota 98
Local	Data	Assinatura	

4 002 9-4

Recibo do Sacado

BANCO BRADESCO
S.A.

237-2

23792.37403.90302.324687.29018.139708.4.10370004517580

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

BANCO BRADESCO
S.A.

237-2

23792.37403.90302.324687.29018.139708.4.10370004517580

Local de Pagamento Pagavel em qualquer Banco ate o vencimento.					Data de Vencimento 31/03/2025
Cedente Alelo S.A.					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 / 3023246829-6
Uso do Banco 08650	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 45.175,80
Beneficiário A partir de Julho/2017 os boletos serão registrados conforme cronograma da CIP. O pagamento poderá ser efetuado até 15 dias após a data de vencimento, após esta data será cancelado automaticamente e					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado R\$ 45.175,80
Banco Não cobrar multa e juros após vencimento. Não receber após 15 dias da data do vencimento					
Sacado SANTA CASA DE MISER RUA 24 872, Guaira - SP					
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.



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Data Emissão 01/04/2025	Hora Emissão 06:40	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA	
	Código Autenticidade 113Z.4443.9108.2973499-S		Número da Nota 539861	Série da Nota 539861
			Número RPS 0027152955	Série RPS RP

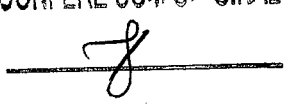
Prestador de Serviços ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A. ALAMEDA XINGU , 512 - Andar 3º,4º,16º ALPHAVILLE CENTRO INDUST E EMPR / ALPHAVILLE CEP 06455-030 - BARUERI - SP CNPJ/CPF 04.740.876/0001-25 Telefone		Inscrição Municipal 4.44096-8 e-mail	
--	--	---	--

Nome Tomador de Serviços SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			CPF/CNPJ 48.341.283/0001-61		
Endereço RUA 24, 872			Complemento		
CEP 14790-000	Bairro JARDIM PAULISTA	Cidade Guaíra		UF SP	
E-mail FINANCEIRO@SANTACASADEGUAIRA.COM.BR					
Qtde 1	Descrição do Serviço AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER	Código Serviço 100203219	Aliquota 2,00	Valor Unitário 1,00	Valor Total 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

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

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

VALOR TOTAL DA NOTA	232,00
----------------------------	---------------

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 113Z.4443.9108.2973499-S
--	---

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

600294

Recibo do Sacado

BANCO BRADESCO
S.A.

237-2

23792.37403.90302.324711.21018.139705.7.10370000023200

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

BANCO BRADESCO
S.A.

237-2

23792.37403.90302.324711.21018.139705.7.10370000023200

Local de Pagamento Pagavel em qualquer Banco ate o vencimento.					Data de Vencimento 31/03/2025
Cedente Alelo S.A. CNPJ: CHEQUE estarão sujeitos à compensação bancária.					Agência/Código Beneficiário 23744 / 181397-8
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 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 Banco Não cobrar multa e juros após vencimento. Não receber após 15 dias da data do vencimento					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado R\$ 232,00
Sacado SANTA CASA DE MISER RUA 24 872, Guaíra - SP					
Sacado/Avalista:					
Código de baixa					

302



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

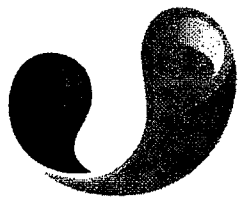
0800 729 5678

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.**

16.646.811/0001-56

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

Local de Pagamento						Vencimento
Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco expresso						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	1(=) Valor do Documento
		09	R\$			7.517,00
Segunda via de boleto emitido a pedido do PAGADOR ***Valores expressos em R\$ ***						2(-) Desconto/Abatimento
Instruções(todas as informações deste boleto são responsabilidade do Beneficiário)						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 final NENCI E BARROS - COM VAR DE MAQ FOT LTDA CNPJ 65.875.031/0001-31						
R THOMAZ NOGUEIRA GAIA, 1732 - CEP 14020-290 RIBEIRAO PRETO, SP						
Autenticação mecânica						

Bradesco | 237-2 | Boleto com encargos somente para pagamento em 27/03/2025
23793.89006 95049.000003 99001.100108 2 10330000757714

Local de Pagamento						Vencimento
Pagável em qualquer Banco do Sistema de Compensação						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	1(=) Valor do Documento
		09	R\$			7.517,00
Segunda via de boleto emitido a pedido do PAGADOR ***Valores expressos em R\$ ***						2(-) Desconto/Abatimento
Todas as informações deste boleto são de responsabilidade exclusiva do Beneficiário						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 Final NENCI E BARROS - COM VAR DE MAQ FOT LTDA CNPJ 65.875.031/0001-31						
R THOMAZ NOGUEIRA GAIA, 1732 - CEP 14020-290 RIBEIRAO PRETO, SP						
Autenticação mecânica Ficha de Compensação						



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
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 BB DPJ.

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.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

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
Totais		167.265,56	4.415,78		171.681,34

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

CONFERE COM ORIGINAL

SENDA (Versão:5.2.3)

Página: 1 / 1

28/03/2025 11:13:44

85860001716 0 81340385250 4 87071625087 1 91674507365 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP

1733327000

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

MOVIMENTE 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

6

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/ST	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 14/2022
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

J09

Local de Pagamento

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento

28/03/2025Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA**
RUA JOÃO PENTEADO - 717**CNPJ: 02.786.436/0006-98**Agência/Código do Cedente
00004 / 8629510

Data Documento

26/02/2025

Número do Documento

18228_P1

Espécie de Documento

DM

Aceite

N

Data Processamento

26/02/2025

Nosso Número

3300038034259

Uso do Banco

Carteira

5

Moeda

Quantidade

Valor

Valor do Documento

1.959,95**ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05****APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40****Não será aceito pagamento via depósito bancário.****Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.****DECLARAÇÃO DE ACEITE**RECEBEMOS AS RESPECTIVAS FICHAS E/OU O TÍTULO ACIMA
DISCRIMINADO PARA ACEITE

LOCAL

DATA

ASSINATURA

Pagador

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872
14.790-000 GUAÍRA**CNPJ: 48.341.283/0001-61****SP****JD. PAULISTA**

Local de Pagamento

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento

28/03/2025Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA**
RUA JOÃO PENTEADO - 717**CNPJ: 02.786.436/0006-98**Agência/Código do Cedente
00004 / 8629510

Data Documento

26/02/2025

Número do Documento

18228_P1

Espécie de Documento

DM

Aceite

N

Data Processamento

26/02/2025

Nosso Número

3300038034259

Uso do Banco

Carteira

5

Moeda

Quantidade

Valor

Valor do Documento

1.959,95**ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05****APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40****Não será aceito pagamento via depósito bancário.****Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.**(-) Desconto/Abatimento **0,00**

(-) Outras deduções

(+/-) Mora/Multa

(+/-) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872
14.790-000 GUAÍRA**CNPJ: 48.341.283/0001-61****SP****JD. PAULISTA**

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento

PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Data de Vencimento

28/03/2025Beneficiário **HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA**
RUA JOÃO PENTEADO - 717**CNPJ: 02.786.436/0006-98**Agência/Código do Cedente
00004 / 8629510

Data Documento

26/02/2025

Número do Documento

18228_P1

Espécie de Documento

DM

Aceite

N

Data Processamento

26/02/2025

Nosso Número

3300038034259

Uso do Banco

Carteira

5

Moeda

Quantidade

Valor

Valor do Documento

1.959,95**ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,05****APÓS VENCIMENTO COBRA MULTA DE R\$ 1,40****Não será aceito pagamento via depósito bancário.****Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.**(-) Desconto/Abatimento **0,00**

(-) Outras deduções

(+/-) Mora/Multa

(+/-) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA VINTE E QUATRO, 872 - 872
14.790-000 GUAÍRA**CNPJ: 48.341.283/0001-61****SP****JD. PAULISTA**

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 FARMACÊUTICOS 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.adq.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/DUPPLICATA

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	9.020,00	VALOR ICMS	1.623,60	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS SUBST	0,00	VALOR PIS	155,32	VALOR TOTAL PROD	9.020,00		
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP ACESS	0,00	VALOR TOTAL IPI	0,00	VALOR COFINS	732,24	VALOR TOTAL NOTA	9.020,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL	FRETE POR CONTA	0	CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	SP	CNPJ/CPF	23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172	MUNICÍPIO	RIO CLARO	UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	587220280115				
QUANTIDADE	3,000	ESPECIE	VOLUME	PESO CUBADO		NÚMERO		PESO BRUTO	14,100	PESO LÍQUIDO	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

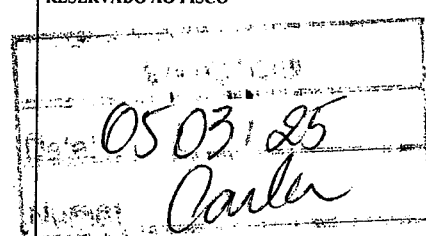
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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



1173609



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 APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 4,01 AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 27.05.2025					(-) 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 APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 4,01 AO DIA SUJEITO A PROTESTOS SE NÃO FOR PAGO NO VENCIMENTO DEVOLVER EM 27.05.2025					(-) 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



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399051506940000000109700001010510340000300727

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e N° 511665

SÉRIE: 1

Identificação do Emitente
PolarFix
ESSENCIAL À SAÚDE
POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS
Rua Ruzzi, 607 - - Sertãozinho
Maua - SP CEP: 09.370-850
Telefone: 1145128600

ANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N° 511665
Série: 1
Folha: 1 / 1

Chave de acesso
3525 0202 8818 7700 0164 5500 1000 5116 6519 3601 0333

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso
135250534341320 - 27/02/2025 06:12:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de produção 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 FONE / FAX 33327000 UF SP

FATURA / DUPLICATAS
Fatura: 001 Vencimento: 28/03/2025 Valor: 907,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
907,64	163,38	0,00	0,00	907,64
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				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 CNPJ / CPF 28.663.998/0001-23

ENDEREÇO AV PEDRO PASCOAL DOS SANTOS 410 GP 1 MODULOS 6/7/8 RES REAL MUNICÍPIO Sumare UF SP 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
Exclusão ICMS na Base de Cálculo 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.

RESERVADO AO FISCO

1170776

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 232,23

115

001-9

Recibo do Pagador

Beneficiário MATRIZ CNPJ:02.881.877/0001-64 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	
Informações de responsabilidade do beneficiário. 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 32635080000277262

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.087.348
Série 001

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	Ribeirao 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@santacasadeguaira
Inf. fisco: :: Valor aproximado dos tributos R\$ (0.00%) Fonte: IBPT

118

Banco Itaú		341-7		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 28/03/2025
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 26/02/2025	Número do Documento 87348/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 26/02/2025	Nosso Número 109/00624590-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.060,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 28/03/2025 Juros/Mora ao dia: R\$ 0,35 após 28/03/2025 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 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					CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61 Código de Baixa 109/00624590-6
Recebimento através do cheque núm. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					Autenticação Mecânica

Banco Itaú		341-7		34191.09008 62459.062931 42890.970009 9 10340000106000	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 28/03/2025
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 07.014.318/0001-70					Agência/Código do Beneficiário 2934/28909-7
R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP					
Data do Documento 26/02/2025	Número do Documento 87348/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 26/02/2025	Nosso Número 109/00624590-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.060,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 28/03/2025 Juros/Mora ao dia: R\$ 0,35 após 28/03/2025 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 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					CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61 Código de Baixa 109/00624590-6
					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 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 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 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 PRODUÇÃO 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

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

28/02/2025

ENDEREÇO

RUA 24.872 S N

BAIRRO/DISTRITO

Centro

CEP

14790000

MUNICÍPIO

Guaira

FONE/FAX

(17) 3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

03/03/2025

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	28/03/2025	947,06	002	04/04/2025	947,06						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	1.894,12	VALOR DO ICMS	340,94	BASE CÁLC. ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	V.IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	V. ICMS UF REMET.	0,00	VALOR DA FCP	0,00	VALOR DO PIS	9,70	V. TOTAL PRODUTOS	1.834,50
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	59,62	V. ICMS UF DEST.	0,00	V. APROX. TRIB	0,00	VALOR DA COFINS	44,81	V. TOTAL NOTA	1.894,12

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	9	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO					
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
6	VOLUME			30,600	30,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CODIGO	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR IPI	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR OUTROS	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	3,25
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	3,25

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 947,06

LANÇADO

Data: 03/03/2025

Nome: Roeli

CÁLCULO DO ISSQN

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

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 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-81		Número do Documento 018619/A		Quitação 28/03/2025	
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP		- CNPJ: 21.368.759/0001-00			
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) APÓS 28/03/2025 COBRAR JUROS DE R\$ 3,16 AO DIA PROTESTAR 10 DIAS CORRIDOS PAGAR SOMENTE ESTE BOLETO					
Nosso 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					Quitação 28/03/2025	
Beneficiário ALFA CHEMICAL LTDA - CNPJ: 21.368.759/0001-00 R DELMIRO JOSE DE ANDRADE 332 - Distrito Industrial II - CEP: 14781-134 - BARRETOS / SP					Agência/Código Beneficiário 0715.25.16553	
Data do Documento 28/02/2025	Nº do Documento 018619/A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/02/2025	Nosso Número 25/213134-9	
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: 48.341.283/0001-81 CODIGO: 00000053 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.

74891125291313490715625165531093810340000094706

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
ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
122.382.370.113

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250540858939 27/02/25 16:26

CNPJ

07.014.318/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24 872

MUNICÍPIO

Guaíra

CNPJ

48.341.283/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

DATA DA EMISSÃO

27/02/2025

DATA DA SAÍDA/ENTRA

27/02/2025

HORA DA SAÍDA

16:19

INFORMAÇÕES DE LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24, Nº: 872

MUNICÍPIO

Guaíra

CNPJ/C.P.F.

48.341.283/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

CEP

14790-000

FONE/FAX

17 3332 7000

U.F.

SP

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

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	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.099,00	197,82	0,00	0,00	0,00	1.099,00
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	1.099,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
TRANSPORTADORA GLI LTDA	0-EMITENTE				18.670.098/0001-50
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Armando Tarozzo 200	Ribeirão Preto / SP			SP	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	0			1,00	1,00

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR	ALÍQUOTAS
1956	DXH 500 SERIES CONTROL 6X2.3 (P)	3822.19.90	700	5.102	UN	1,00	1.099,0000	1.099,00	1.099,00	ICMS	ICMS IPI
	Lote: 251691 x1 Val:05/04/25 Cód.Alt: B36872									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

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 - Guaíra - SP - CEP: 14790000

RESERVADO AO FISCO


Data:

05/03/25

Nome:

Paula

Banco Itaú		341-7		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 31/03/2025	
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	Acerto N	Data do Processamento 27/02/2025	Nosso Número 109/00625250-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.099,00
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 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					CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61 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		341-7		34191.09008 62525.062931 42890.970009 3 10370000109900	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 31/03/2025	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - 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	Acerto N	Data do Processamento 27/02/2025	Nosso Número 109/00625250-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.099,00
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 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					CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61 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 ADQ OU REC DE TERCE. DEST. 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

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

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	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	(0) Emitente				15.022.154/0001-51
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD 10	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105311634		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA PARA SAUDE	HOSPDROGAS		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 (ATRASOR 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 Endereco 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 Endereco 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	
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA					Agencia/Beneficiario		
Pagador.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA					3137/9395385		
Documento.: 0124804		Parcela 01/01	Vencimento: 30/03/2025		Nosso Numero 0169375-1		
Recebi(emos) o bloqueto com as características acima, referente aos Docs:					Valor do Documento em R\$		1.409,36
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 28/02/2025		Numero do Documento 0124804		Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/02/2025		SANTANDER																										
Uso do Banco	Cip 000	Carteira RCR	Moeda REAL	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																																		
<table border="1"> <tr> <td>Parcela</td> <td>Vencimento</td> </tr> <tr> <td>01/01</td> <td>30/03/2025</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Agencia/Beneficiario</td> </tr> <tr> <td colspan="2">3137/9395385</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Nosso Numero</td> </tr> <tr> <td colspan="2">0169375-1</td> </tr> <tr> <td colspan="2">(-) Valor do Documento</td> </tr> <tr> <td colspan="2">1.409,36</td> </tr> <tr> <td colspan="2">(-) Desconto/Abatimento</td> </tr> <tr> <td colspan="2">(-) Outras Deducoes</td> </tr> <tr> <td colspan="2">(+) Mora/Multa</td> </tr> <tr> <td colspan="2">(+) Outros Acrescimos</td> </tr> <tr> <td colspan="2">(=) Valor Cobrado</td> </tr> </table>									Parcela	Vencimento	01/01	30/03/2025	Agencia/Beneficiario		3137/9395385		Nosso Numero		0169375-1		(-) Valor do Documento		1.409,36		(-) Desconto/Abatimento		(-) Outras Deducoes		(+) Mora/Multa		(+) Outros Acrescimos		(=) Valor Cobrado	
Parcela	Vencimento																																	
01/01	30/03/2025																																	
Agencia/Beneficiario																																		
3137/9395385																																		
Nosso Numero																																		
0169375-1																																		
(-) Valor do Documento																																		
1.409,36																																		
(-) Desconto/Abatimento																																		
(-) Outras Deducoes																																		
(+) Mora/Multa																																		
(+) Outros Acrescimos																																		
(=) Valor Cobrado																																		
* 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																																		
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 28/02/2025		Numero do Documento 0124804		Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 28/02/2025		
Uso do Banco	Cip 000	Carteira RCR	Moeda REAL	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								
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.

03399939583850000001369375101016410360000140936

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.



BLS Medical Com e Locação de Equipamentos Ltda.
CNPJ : 29.763.498/0001-26
Avenida Sílvia Della Roveri, 377 São José Do Rio Preto - SP
(17) 3304-3472

Recibo de
Locação
No. 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	
		Iss Retido:	0,00	Pis Retido:	0,00	SubTotal:	1.100,00
		IR Retido:	0,00	Cofins Retido:	0,00	Desconto:	0,00
		INSS Retido:	0,00	Cont. Soc. Retido:	0,00	Total:	1.100,00

Observações

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



40025-4

30/09

Beneficiário			Recibo do Sacado	
Bls Medical Com. E Locação De Equipamentos Ltda Avenida Sílvia Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580			Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442	Vencimento 30/03/2025
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Número do Documento Nota de Débito No. 006125	Nosso Número 0000000294004
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.100,00	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Convênio: SUS Local Cirurgia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Data Cirurgia: 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					Vencimento
Pagar preferencialmente no banco Santander					30/03/2025
Beneficiário Bls Medical Com. E Locação De Equipamentos Ltda Avenida Sílvia Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580					Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442
Data do Documento 28/02/2025	Número do Documento Nota de Débito No. 006125	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 28/02/2025	Nosso Número 0000000294004
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.100,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento cobrar Multa de R\$110,00 e Juros de R\$0,36 ao Dia. Cobrar Multa de 1% após 1 dia(s) do vencimento Juros: 10% a.m.					(-) Desconto
					(+) Mora/ Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaíra SP 14790-000					48.341.283/0001-61
Sacador / Avalista					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.

=====

03399273784420000000629400401013810360000110000

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	33.101
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

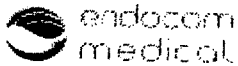
0800 729 5678

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
Endereço: R 24, 872
Bairro: JARDIM PAULISTA
Email:
RG / IE:
Cidade: Guaíra
Site:
Contato:
Estado: SP **Cep:** 14790-000
Telefone: (00) 0000-00

Itens							
Código	Número	Produto	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	SubTotal	
000319		TAXA DE LASER	UN	1,00	1.100,00	1.100,00	
		Isr Retido:	0,00	Pls Retido:	0,00	SubTotal:	1.100,00
		IR Retido:	0,00	Cofins Retido:	0,00	Desconto:	0,00
		INSS Retido:	0,00	Cont. Soc. Retido:	0,00	Total:	1.100,00

Observações

Dispensada emissão de Notas Fiscais, conforme lei complementar 116 de 31/07/2003.

Contas à Receber - Venc.: 30/03/2025

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

28-002-115-001-2089

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

CONFERE COM ORIGINAL

133



30/03

Recibo do Sacado

Beneficiário BIs Medical Com. E Locação De Equipamentos Ltda Avenida Sílvia Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580 29.763.498/0001-26			Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442		Vencimento 30/03/2025	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Número do Documento Nota de Débito No. 006127		Nosso Número 0000000294047	
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.100,00		(-) Desconto	
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	
Convênio: SUS Local Cirurgia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Data Cirurgia: 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 Pagar preferencialmente no banco Santander					Vencimento 30/03/2025	
Beneficiário BIs Medical Com. E Locação De Equipamentos Ltda Avenida Sílvia Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580 29.763.498/0001-26					Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442	
Data do Documento 28/02/2025	Número do Documento Nota de Débito No. 006127	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 28/02/2025	Nosso Número 0000000294047	
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.100,00	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento cobrar Multa de R\$110,00 e Juros de R\$0,36 ao Dia. Cobrar Multa de 1% após 1 dia(s) do vencimento Juros: 10% a.m.					(-) Desconto	
					(+) Mora/ Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaíra SP 14790-000 Sacador / Avalista					48.341.283/0001-61 Ficha de Compensação	

Autenticação Mecânica



134

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

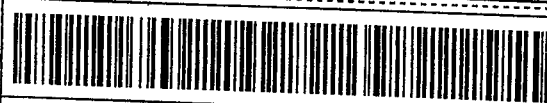
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

OS PRODUTOS/SERVÇOS 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	

**DANFE**Documento auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - Entrada
1 - Saída
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**Bis Medical Com. e Locação de Equip. Ltda**
Av. Sylvio Della Rovere, 377 - CEP: 15061-580
Jardim Yolanda - São José do Rio Preto - SP
administracao@endocommedical.com.br
Tel: (17) 3225-6438NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de MercadoriaINSCRIÇÃO 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

ENDEREÇO

R 24, 872

MUNICÍPIO

Guaira

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

28/02/2025

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

28/02/2025

HORA DE SAÍDA

14:42:44

FATURA/DUPLICATANúmero
001
Data Vcto.
30/03/2025
Valor
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.				VALOR TOTAL DA NOTA
0,00				1.800,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
9-Sem Frete					
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	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 02/24PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE (X) FEDERAL
() ESTADUAL
() MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

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 CONVENIO ICMS 1/99 ALTERADO PELO CONVENIO ICMS 80/02/ ARTIGO 14, PARAGRAFO I A
NEXO I DO
RICMS/SP Produto destinado a consumidor final.

RESERVAÇÃO DE RISCO

LANÇADO	
Data: 05/03/25	
Nome: Carla	

136



Recibo do Sacado

Beneficiário BIs Medical Com. E Locação De Equipamentos Ltda Avenida Sílvio Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580 Pagador			Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442		Vencimento 30/03/2025
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Número do Documento 000027827		Nosso Número 0000000294055
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.800,00		(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) 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 30/03/2025	
Pagar preferencialmente no banco Santander					Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442	
Beneficiário BIs Medical Com. E Locação De Equipamentos Ltda Avenida Sílvio Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580 Data do Documento 28/02/2025					Nosso Número 0000000294055	
Número do Documento 000027827		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 28/02/2025	(=) Valor do Documento 1.800,00	
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(-) Desconto	
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.					(+) Mora/ Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24, 872 JARDIM PAULISTA Guairá SP 14790-000 Sacador / Avalista					48.341.283/0001-61	

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.

=====

03399273784420000000629405501015610360000180000

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.

PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INCLUIDA ABAIXO VALOR DA NOTA R\$ 1.800,00 NF-e Nº 000.027.825 SÉRIE: 1

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
administracao@endocommedical.com.br
Tel (17) 3225-8438

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada 1 - Saída 1
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
ENDEREÇO R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA
MUNICÍPIO Guaira FONE/FAX 00000000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL
CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO 28/02/2025
CEP 14790-000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 28/02/2025
HORA DE SAÍDA 14:40:38

FATURA/DUPPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	30/03/2025	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						

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9-Sem Frete
CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF
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-BE06026 - 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 Cálculos 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) (Dt. Cirurg.: 27/02/2025) (Local: C-263 STA C GUAIRA) (N Ped. Orig: 0000016547) (003) ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVÊNIO ICMS 1/99 ALTERADO PELO CONVÊNIO ICMS 80/02/ ARTIGO 14, PARÁGRAFO 1 ANEXO I DO RICMS/SP. Produto destinado a consumidor final.
RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
DATA 08/03/25
NOME Carla
139



Recibo do Sacado

Beneficiário Bls Medical Com. E Locação De Equipamentos Ltda Avenida Silvio Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580			Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442	Vencimento 30/03/2025
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Número do Documento 000027825	Nosso Número 0000000294012
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.800,00	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) 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 30/03/2025
Pagar preferencialmente no banco Santander					
Beneficiário Bls Medical Com. E Locação De Equipamentos Ltda Avenida Silvio Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580					Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442
Data do Documento 28/02/2025	Número do Documento 000027825	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 28/02/2025	Nosso Número 0000000294012
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. Cobrar Multa de 1% após 1 dia(s) do vencimento Juros: 10% a.m.					(-) Desconto
					(+) Mora/ Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaíra SP 14790-000					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.

=====

03399273784420000000629401201016810360000180000

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.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VALOR DA NOTA	NF-e
		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	RS 1.800,00	Nº 000.027.824
			SÉRIE: 1	

endocom medical

Bis Medical Com. e Locação de Equip. Ltda


Av. Symbio Della Rovere, 377 - CEP. 13081-580
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

Nº 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 ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250549947703 - 2025-02-28T14:37:41-03

CNPJ
29.763.498/0001-26

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL
647934618110

INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
R 24. 872

MUNICÍPIO
Guaira

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM PAULISTA

FONE/FAX
00000000

UF
SP

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

CEP
14790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
28/02/2025

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
28/02/2025

HORA DE SAÍDA
14:38:43

FATURA/DUPPLICATA

Número	Data Veto.	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.A.P.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 DUPLIO 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) (TUS: 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 EXTRA TORÇA DE CÁLCULOS 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



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

(Paciente: LÉFICIA MAGNO DA SILVA) (Convênio: SUS) (Médico: ARTHUR EUGENIO DE C. BISPINOTTO) (Id. Cirurg.: 27/02/2025) (Local: C-263 STA C GUAIRA) (N Ped. Orig: 0000016546) (003) ISENÇÃO 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: Carla

142

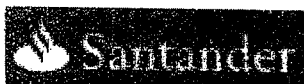


Recibo do Sacado

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 Pagar preferencialmente no banco Santander					Vencimento 30/03/2025
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. Cobrar Multa de 1% após 1 dia(s) do vencimento Juros: 10% a.m.					(-) Desconto
					(+) Mora/ Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaira SP 14790-000 Sacador / Avalista					48.341.283/0001-61 Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



J43

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.

=====

03399273784420000000629399701019210360000180000

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.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VALOR DA NOTA	NF-e
		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	R\$ 1.800,00	Nº 000.027.826
			SÉRIE: 1	

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) 3225-6426

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

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

FONE/FAX

00000000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

14:41:43

FATURA/DUPPLICATA

Número

001

Data Voto

30/03/2025

Valor

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

ESPECIE

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 URETERAL 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) (TUS: 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 Cálculos 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 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE FEDERAL
ESTADUAL
MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

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: Bls Medical Com. E Locação De Equipamentos Ltda Avenida Sílvia Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580 Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			29.763.498/0001-26	Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442	Vencimento 30/03/2025
				Número do Documento 000027826	Nosso Número 0000000294039
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.800,00		(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) 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					Vencimento
Pagar preferencialmente no banco Santander					30/03/2025
Beneficiário: Bls Medical Com. E Locação De Equipamentos Ltda Avenida Sílvia Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580					Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442
Data do Documento 28/02/2025	Número do Documento 000027826	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 28/02/2025	Nosso Número 0000000294039
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. Cobrar Multa de 1% após 1 dia(s) do vencimento Juros: 10% a.m.					(-) Desconto
					(+) Mora/ Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaíra SP 14790-000 Sacador / Avalista					48.341.283/0001-61

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



346

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399273784420000000629403901019710360000180000

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

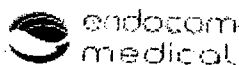
0800 729 5678

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

RG / IE:

Contato:

Endereço: R 24, 872

Bairro: JARDIM PAULISTA

Cidade: Guaíra

Estado: SP **Cep:** 14790-000

Email:

Site:

Telefone: (00) 0000-00

Itens

Código	Número	Produto	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	SubTotal
000319		TAXA DE LASER	UN	1,00	1.100,00	1.100,00
		Iss Retido:	0,00	Pis Retido:	0,00	SubTotal: 1.100,00
		IR Retido:	0,00	Cofins Retido:	0,00	Desconto: 0,00
		INSS Retido:	0,00	Cont. Soc. Retido:	0,00	Total: 1.100,00

Observações

Contas à Receber - Venc.: 30/03/2025

Dispensada emissão de Notas Fiscais, conforme lei complementar 116 de 31/07/2003.

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 Bls Medical Com. E Locação De Equipamentos Ltda Avenida Silvio Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580 Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442	Vencimento 30/03/2025
			Número do Documento Nota de Débito No. 006128	Nosso Número 0000000294063
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.100,00	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Convênio: SUS Local Cirurgia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Data Cirurgia: 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 Pagar preferencialmente no banco Santander					Vencimento 30/03/2025
Beneficiário Bls Medical Com. E Locação De Equipamentos Ltda Avenida Silvio Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580 Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA					Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442
Data do Documento 28/02/2025	Número do Documento Nota de Débito No. 006128	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 28/02/2025	Nosso Número 0000000294063
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.100,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento cobrar Multa de R\$110,00 e Juros de R\$0,36 ao Dia. Cobrar Multa de 1% após 1 dia(s) do vencimento Juros: 10% a.m.					(-) Desconto
					(+) Mora/ Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaíra SP 14790-000 Sacador / Avalista					48.341.283/0001-61 Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



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

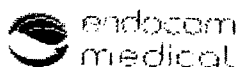
0800 729 5678

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
		Iss Retido:	0,00	Pls Retido:	0,00	SubTotal: 1.100,00
		IR Retido:	0,00	Cofins Retido:	0,00	Desconto: 0,00
		INSS Retido:	0,00	Cont. Soc. Retido:	0,00	Total: 1.100,00

Observações

Contas à Receber - Venc.: 30/03/2025

Dispensada emissão de Notas Fiscais, conforme lei complementar 116 de 31/07/2003.

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

28-002-115-001-2089

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

CONFERE COM ORIGINAL

3013



Recibo do Sacado

Beneficiário BIs Medical Com. E Locação De Equipamentos Ltda Avenida Sílvia Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580 29.763.498/0001-26			Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442	Vencimento 30/03/2025
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Número do Documento Nota de Débito No. 006126	Nosso Número 0000000294020
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.100,00	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Convênio: SUS Local Cirurgia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Data Cirurgia: 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 Pagar preferencialmente no banco Santander					Vencimento 30/03/2025
Beneficiário BIs Medical Com. E Locação De Equipamentos Ltda Avenida Sílvia Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580 29.763.498/0001-26					Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442
Data do Documento 28/02/2025	Número do Documento Nota de Débito No. 006126	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 28/02/2025	Nosso Número 0000000294020
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.100,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento cobrar Multa de R\$110,00 e Juros de R\$0,36 ao Dia. Cobrar Multa de 1% após 1 dia(s) do vencimento Juros: 10% a.m.					(-) Desconto
					(+) Mora/ Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaíra SP 14790-000					48.341.283/0001-61
Sacador / Avalista					Ficha de Compensação

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.

03399273784420000000629402001019710360000110000

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 GUAIRA

Av. Gabriel Garcia Leal, 676 - MARACA - GUAIRA

CNPJ: 48.344.014/0001-59



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

Código de Cadastro

000740419

Contribuinte

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Logradouro

Rua 24

Bairro

PARQUE PARANOIA

Cidade

GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Número

Complemento

872

CEP

14790000

UF

SP

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

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

Emitida às 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

[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

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

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

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 48.341.283 Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 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	259.942.798-01	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 LELIS	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	0000100262	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	288.250.998-78	101	20/03/2025	Mensal	5.090,64	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	3.546,77	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		ANDREIA 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	0000300492	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	6.049,37	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		CAROLINI 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		CLAUDETE 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

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. Aprox.	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. 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	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	0,00	405,59
02/2025		DAIANA APARECIDA DA SILVA	0000100191	303.063.038-25	101	20/03/2025	Mensal		3.271,28	261,70	0,00	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	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	0,00	135,63
02/2025		DAILA MARA DE OLIVEIRA NOBRE	0000100206	343.706.268-97	101	20/03/2025	Mensal		3.956,36	316,50	0,00	0,00	0,00	316,50
02/2025		DANIELA EVANGELISTA DA SILVA	00003000498	405.795.178-45	101	20/03/2025	Mensal		2.350,13	188,01	0,00	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	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	0,00	195,43
02/2025		DARA GARCIA VILELA	00003000562	445.111.418-78	101	20/03/2025	Mensal		3.756,91	300,55	0,00	0,00	0,00	300,55
02/2025		DARLENE MARTINS MARIANO TIAGO	00003000570	401.402.358-33	101	20/03/2025	Mensal		3.852,31	308,18	0,00	0,00	0,00	308,18
02/2025		DENIS FRANCISCO DE SOUSA RIBEIRO	00003000635	327.986.218-36	101	20/03/2025	Mensal		1.969,22	157,53	0,00	0,00	0,00	157,53
02/2025		DENISE MADALOSI DIAS CUNHA	00003000504	217.185.968-71	101	20/03/2025	Mensal		3.758,97	300,71	0,00	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	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	0,00	442,90
02/2025		EDNEI JUNIOR DE OLIVEIRA DOS SANTOS	00003000478	363.723.528-50	101	20/03/2025	Mensal		3.271,28	261,70	0,00	0,00	0,00	261,70
02/2025		ELAINE CRISTINA ARQUIMAN	00003000113	264.279.338-92	101	20/03/2025	Mensal		3.828,37	306,26	0,00	0,00	0,00	306,26
02/2025		ELAINE CRISTINA MENDES	00003000519	195.062.258-42	101	20/03/2025	Mensal		2.321,59	185,72	0,00	0,00	0,00	185,72
02/2025		ELEN STEFANE FERREIRA FERRAZ	00003000597	456.136.348-31	101	20/03/2025	Mensal		4.671,80	373,74	0,00	0,00	0,00	373,74
02/2025		ELIANA CRISTINA DE SOUSA BARBOSA MAT	00003000030	172.140.138-51	101	20/03/2025	Mensal		1.910,95	152,87	0,00	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	0,00	188,10
02/2025		ELIEZER MAGALHAES CASTRO	0000300282	425.868.658-12	101	20/03/2025	Mensal		3.961,22	316,69	0,00	0,00	0,00	316,69
02/2025		ELISANGELA DE REZENDE SIMAO	00003000613	382.390.228-80	101	20/03/2025	Mensal		1.910,95	152,87	0,00	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	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	0,00	390,74
02/2025		ELLEN JHESSICA MATOWSKI	00003000574	356.000.188-94	101	20/03/2025	Mensal		1.910,95	152,87	0,00	0,00	0,00	152,87
02/2025		ELTON DOMINGOS PAIAO	00003000625	378.748.248-22	101	20/03/2025	Mensal		4.788,83	383,10	0,00	0,00	0,00	383,10
02/2025		ELVIS MARTINS PEREZ	00003000325	294.245.438-59	101	20/03/2025	Mensal		2.996,24	239,69	0,00	0,00	0,00	239,69
02/2025		ERICA APARECIDA GONCALVES	00003000433	346.263.238-80	101	20/03/2025	Mensal		3.921,68	313,73	0,00	0,00	0,00	313,73
02/2025		ERIKA PEREIRA DE SOUZA	00003000260	230.737.358-60	101	20/03/2025	Mensal		1.910,95	152,87	0,00	0,00	0,00	152,87
02/2025		ERLANE GUERATO COELHO	00003000642	341.624.818-06	101	20/03/2025	Mensal		737,52	59,00	0,00	0,00	0,00	59,00
02/2025		ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA	00003000120	553.468.716-91	101	20/03/2025	Mensal		1.910,95	152,87	0,00	0,00	0,00	152,87
02/2025		ESTEFANI TRINCK SA DA SILVA	00003000420	464.028.128-54	101	20/03/2025	Mensal		4.336,37	346,90	0,00	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	0,00	601,50
02/2025		FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES	00003000114	217.144.638-26	101	20/03/2025	Mensal		3.687,52	296,00	0,00	0,00	0,00	296,00
02/2025		FABIANA FERRO	00003000612	299.797.868-30	101	20/03/2025	Mensal		2.247,61	179,80	0,00	0,00	0,00	179,80
02/2025		FABIO DOS SANTOS RIBEIRO	00003000516	502.653.028-11	101	20/03/2025	Mensal		2.028,86	162,30	0,00	0,00	0,00	162,30
02/2025		FABRICIA MISAEL DE SOUZA	00003000209	337.567.448-17	101	20/03/2025	Mensal		2.508,86	200,70	0,00	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

Estabelecimento: 48.341.283/0001-61 Tomador: Sem Tomador														
Comp. Apropriação	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros Monetária	Multa	Total		
02/2025		FATIMA GALANTI SILVA	0000100250	488.248.358-05	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	315.855.588-90	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	446.032.618-62	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		GABRIEL 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	3.967,13	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		GLEISON DA SILVEIRA SILVA	0000300050	272.337.028-37	101	20/03/2025	Mensal	5.287,63	423,01	0,00	0,00	423,01		
02/2025		GRAZIELY DO NASCIMENTO THOMAZ	0000100196	471.441.728-24	101	20/03/2025	Mensal	2.846,65	227,73	0,00	0,00	227,73		
02/2025		HELEN ARZAO MAGNANI	0000300458	435.193.468-93	101	20/03/2025	Mensal	3.305,96	264,47	0,00	0,00	264,47		
02/2025		HELEN RODRIGUES DA COSTA	0000300628	478.900.098-28	101	20/03/2025	Mensal	3.610,50	288,84	0,00	0,00	288,84		
02/2025		HIGOR PAULO APARECIDO DE SOUZA	0000300620	451.533.278-33	101	20/03/2025	Mensal	4.533,92	362,71	0,00	0,00	362,71		
02/2025		HILDA JOEBER GARCIA LUCAS	0000300060	043.715.088-71	101	20/03/2025	Mensal	3.845,23	307,61	0,00	0,00	307,61		
02/2025		IANCA FERREIRA DOS SANTOS	0000300544	367.137.158-77	101	20/03/2025	Mensal	1.910,95	152,87	0,00	0,00	152,87		
02/2025		ILETE CAROLINA DE ALMEIDA	0000300008	199.553.638-51	101	20/03/2025	Mensal	2.280,92	182,47	0,00	0,00	182,47		
02/2025		ISABELA CAROLINA FREITAS COLOMBINO	0000300558	388.836.428-05	101	20/03/2025	Mensal	3.909,83	312,78	0,00	0,00	312,78		
02/2025		ISABELLA CRISTINA DE SOUSA ROSALINO SI	0000300598	507.443.228-63	101	20/03/2025	Mensal	1.695,49	135,63	0,00	0,00	135,63		
02/2025		ISAMARA FERREIRA DE BARROS	0000300418	360.056.128-67	101	20/03/2025	Mensal	4.336,37	346,90	0,00	0,00	346,90		
02/2025		ISLAINE FERREIRA DE CARVALHO LADISLAU	0000300564	339.140.558-98	101	20/03/2025	Mensal	3.782,92	302,63	0,00	0,00	302,63		
02/2025		JANAÍNA ALVES DA SILVA RIBEIRO	0000300461	264.742.068-88	101	20/03/2025	Mensal	4.335,35	346,82	0,00	0,00	346,82		
02/2025		JANAÍNA BERALDO DA SILVA SANTOS	0000100189	287.537.418-46	101	20/03/2025	Mensal	6.142,51	491,40	0,00	0,00	491,40		
02/2025		JANAÍNA DA SILVA	0000300469	326.153.898-92	101	20/03/2025	Mensal	5.136,59	410,92	0,00	0,00	410,92		
02/2025		JAQUELINE ALVES FERREIRA DA SILVA ANT	0000300590	327.880.778-23	101	20/03/2025	Mensal	2.086,96	166,95	0,00	0,00	166,95		
02/2025		JAQUELINE ANDRADE SANTOS LEITAO	0000100286	365.906.888-85	101	20/03/2025	Mensal	2.419,97	193,59	0,00	0,00	193,59		
02/2025		JAQUELINE APARECIDA TOMAZ TEIXEIRA	0000300618	432.297.398-17	101	20/03/2025	Mensal	1.965,56	157,24	0,00	0,00	157,24		
02/2025		JAQUELINE CARDOSO DE ALMEIDA DA SILV	0000300528	354.443.428-80	101	20/03/2025	Mensal	4.682,78	373,02	0,00	0,00	373,02		
02/2025		JAQUELINE JOAQUIM DOS SANTOS	0000300603	137.841.344-08	101	20/03/2025	Mensal	2.419,97	193,59	0,00	0,00	193,59		
02/2025		JAQUELINE VIEIRA DA SILVA	0000100231	366.586.618-22	101	20/03/2025	Mensal	4.611,11	368,88	0,00	0,00	368,88		

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		Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total													
								Total																			
02/2025		JESSICA ARAUJO DA SILVA	0000300621	483.471.818-29	101	20/03/2025	Mensal	3.531,44	282,51	0,00	0,00	0,00	0,00	282,51													
02/2025		JESSICA RODRIGUES DOS SANTOS	0000300579	464.492.268-46	101	20/03/2025	Mensal	1.883,88	150,71	0,00	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	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	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	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	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	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	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	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	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	0,00	182,85													
02/2025		JULIANA FERNANDES PLATA CARVALHO	0000300318	033.960.289-96	101	20/03/2025	Mensal	4.988,32	399,06	0,00	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	0,00	261,70													
02/2025		KASSANDRA VICTORIA ALVES VILELA	0000100220	464.011.048-05	101	20/03/2025	Mensal	1.883,88	150,71	0,00	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	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	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	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	0,00	694,14													
02/2025		LAIS MARQUES CAETANO	0000300266	438.036.038-54	101	20/03/2025	Mensal	3.756,91	300,55	0,00	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	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	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	0,00	346,90													
02/2025		LAURA CAROLINA GALBIADE OLIVEIRA	0000300615	452.166.218-81	101	20/03/2025	Mensal	1.880,91	150,47	0,00	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	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	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	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	0,00	416,26													
02/2025		LETICIA CRISTINA LIMA VIEIRA	0000300431	464.276.868-05	101	20/03/2025	Mensal	3.704,88	296,39	0,00	0,00	0,00	0,00	296,39													
02/2025		LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA	0000100192	448.536.228-02	101	20/03/2025	Mensal	3.878,32	310,26	0,00	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	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	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	0,00	185,68													
02/2025		LETIELI DE SOUSA NASCIMENTO	0000300561	464.158.728-00	101	20/03/2025	Mensal	3.271,28	261,70	0,00	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	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	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	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	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	0,00	400,18													

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. Aproximação	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	2.567,95	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	1.883,88	150,71	0,00	0,00	0,00	150,71
02/2025		LUCIANA ALVES DA SILVA	0000300819	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	220.491.628-55	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	1.883,88	150,71	0,00	0,00	0,00	150,71
02/2025		MARAISSA APARECIDA DOS SANTOS	0000300507	409.728.018-50	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	0000300494	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	2.335,67	186,85	0,00	0,00	0,00	186,85
02/2025		MARIA CRISTINA MARTINS 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 LEIS 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		MARIETE 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		MATEUS RICARDO PEREIRA BORGES FURL	0000300537	467.185.378-70	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	467.288.538-04	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

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 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	346,90
02/2025		MURIEL ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS	0000100215	330.680.008-23	101	20/03/2025	Mensal	3.842,10	307,36	0,00	0,00	307,36
02/2025		NADIA ABDALA IBRAHIM	0000300417	323.585.968-33	101	20/03/2025	Mensal	5.003,26	400,26	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	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	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	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	306,07
02/2025		NATALIA CRISTINA CONEUNDES DAVANÇO	0000100211	335.714.848-00	101	20/03/2025	Mensal	2.792,37	223,38	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	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	151,20
02/2025		PAMELA ALVES EVANGELISTA	0000300473	389.086.078-70	101	20/03/2025	Mensal	4.019,13	321,53	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	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	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	141,67
02/2025		RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA	0000100244	043.295.273-08	101	20/03/2025	Mensal	3.772,71	301,81	0,00	0,00	301,81
02/2025		REGIANE BARBOSA DOS SANTOS	0000300057	129.955.078-90	101	20/03/2025	Mensal	3.142,64	251,41	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	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	275,57
02/2025		SABRINA NICOLAU DA SILVA	0000300006	364.652.038-80	101	20/03/2025	Mensal	3.271,28	261,70	0,00	0,00	261,70
02/2025		SHEILA APARECIDA PEREIRA RODRIGUES D	0000300479	340.073.238-95	101	20/03/2025	Mensal	3.652,84	292,22	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	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	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	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	170,47

364

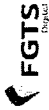
Detalhe da Guia Emitida

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. Auração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros 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	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	292,92
02/2025		SONIA PEREIRA DE SOUZA	0000300034	260.468.608-22	101	20/03/2025	Mensal	3.583,49	286,67	0,00	0,00	286,67
02/2025		SONIELI VIEIRA MANO	0000100226	380.003.358-59	101	20/03/2025	Mensal	2.517,70	201,41	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	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	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	42,19
02/2025		TAIMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN	0000300235	408.586.358-51	101	20/03/2025	Mensal	4.183,94	334,71	0,00	0,00	334,71
02/2025		TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA	0000300460	356.655.018-32	101	20/03/2025	Mensal	3.586,12	285,28	0,00	0,00	285,28
02/2025		TAIS EVANGELISTA MAGNO	0000300553	377.609.358-70	101	20/03/2025	Mensal	3.531,44	282,51	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	295,71
02/2025		TAIS SUZUKI GONCALVES	0000300583	429.039.178-84	101	20/03/2025	Mensal	4.736,52	378,92	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	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	164,20
02/2025		TALITA SILVEIRA SANTANA	0000300521	317.611.038-30	101	20/03/2025	Mensal	2.386,12	189,28	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	297,80
02/2025		TATIANE CONEQUENES GABRIEL	0000300560	455.685.418-09	101	20/03/2025	Mensal	4.711,49	376,91	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	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	152,87
02/2025		TAYNARA SABINO CIRILO	0000300369	077.797.835-93	101	20/03/2025	Mensal	5.590,10	447,20	0,00	0,00	447,20
02/2025		TED DENER PEREIRA DA SILVA	0000300410	414.273.968-92	101	20/03/2025	Mensal	2.511,83	200,94	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	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	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	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	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	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	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	277,40
02/2025		VANESSA SANDRELLY DA SILVA	0000300571	462.826.258-66	101	20/03/2025	Mensal	1.695,49	135,63	0,00	0,00	135,63
02/2025		VERIDIANA SENA DERACO	0000300573	408.221.828-90	101	20/03/2025	Mensal	3.661,52	292,92	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	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	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	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	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	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	152,87

365



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 48.341.283

Vencimento da Guia: 20/03/2025

Número da Guia: 0125031760225100-8

Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Total Parcelado: 0,00

Data Emissão: 17/03/2025 16:22:48 (Brasília)

Qtd. Trabalhadores FGTS: 264

Total da Guia (FGTS): 73.618,49

Emitida por: 48.341.283/0001-61 - SANTA CASA DE

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 48.341.283/0001-61		Tomador: Sem Tomador	
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula
		CPF	
		Categoria	Vencimento
		Tipo Depósito	Base Remuneração Total
		Valor FGTS na Guia	Juros
		Atualiz. Monetária	Multa
		Total	Total
		920.248,20	73.618,49
		Total FGTS	0,00
			0,00
			73.618,49

966



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

Número da Guia: 0125031760225100-8 Data Emissão: 17/03/2025 16:22:48 (Brasília)

Emitida por: 48.341.283/0001-61 - SANTA CASA DE

Total da Guia (FGTS): 73.618,49

Relação de Categorias

Estabelecimento: 48.341.283/0001-61										
Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	101	264	920.248,20	73.618,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73.618,49
		Total FGTS	920.248,20	73.618,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73.618,49

Descrição das categorias:

- 101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela CLT
- 102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.712/2008
- 103 - Empregado - Aprendiz
- 104 - Empregado - Doméstico
- 105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 5.801/1998
- 107 - Trabalhador - Temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
- 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 - Exercente de mandato eletivo
- 305 - Servidor público indicado em mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
- 306 - Servidor público indicado em mandato eletivo ou cargo de confiança, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
- 307 - Militar
- 308 - Contrato
- 309 - Contrato - Empregado público - Outros
- 310 - Servidor público eventual
- 412 - Auxiliar local
- 413 - Auxiliar geral - Informação prestada pelo sindicato
- 416 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/órgão auxiliar - Informação prestada pelo consórcio/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 - Microempreendedor Individual
- 721 - Contribuinte Individual - Diretor não empregado, sem FGTS
- 722 - Contribuinte Individual - Diretor não empregado, sem 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
- 741 - Contribuinte Individual - Microempreendedor Individual
- 761 - Contribuinte Individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
- 762 - Contribuinte Individual - Membro de conselho de administração de qualquer entidade de classe de qualquer natureza ou instituição, sem cargo ou vínculo de emprego/estatutário
- 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 - Estagiário
- 803 - Bolsista, nos termos da Lei 8.583/1994
- 804 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
- 905 - Alínea não profissional em formação que receba bolsa



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
		Total FGTS	920.248,20	73.618,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73.618,49



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
02/2025	12 - FGTS 13º salário	2	779,38	62,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total FGTS		920.248,20	73.618,49	0,00	0,00	0,00	0,00	73.618,49

169



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 48.341.283 Nome Empregador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Vencimento da Guia: 20/03/2025

Número da Guia: 0125031760225100-8 Data Emissão: 17/03/2025 16:22:48 (Brasília) Emitida por: 48.341.283/0001-61 - SANTA CASA DE

Qtd. Trabalhadores FGTS: 264 Origem: Gestão de Guias

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 73.618,49

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	920.248,20	73.618,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73.618,49		
Total FGTS		920.248,20	73.618,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73.618,49		

OK