



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: JUNHO/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\$ 86.309,26; R\$ 11.627,64; R\$ 314.518,23

DATA DO RECEBIMENTO: 04/06/2025; 25/06/2025; 25/06/2025

REFERÊNCIA DO RECURSO: REPASSE CUSTEIO DO PISO SALARIAL DA
ENFERMAGEM COMP. 05/2025; REPASSE FAEC REF. MARÇO/2025;
REPASSE MÊS 1 – 11º ADITIVO

FONTE DO RECURSO: FEDERAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 116.563,90

SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 143.782,63



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 VAMBERTO SILVA RIBEIRO portador da Carteira de Identidade nº 30.752.165 SSP/SP e inscrito (a) no CPF sob o nº 284.201.348-48, 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 julho de 2025.

VAMBERTO SILVA RIBEIRO

CPF: 284.201.348-48

INTERVENTOR

DECRETO MUNICIPAL Nº 7478 DE 09 DE MAIO DE 2025



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: JUNHO/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: VAMBERTO SILVA RIBEIRO
VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 412.455,13

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

	DATA	VALORES (R\$)
SALDO ANTERIOR	30/05/2025	R\$116.563,90
REPASSE CUSTEIO DO PISO SALARIAL DA ENFERMAGEM COMP. 05/2025	04/06/2025	R\$86.309,26
REPASSE FAEC REF. MARÇO/2025	25/06/2025	R\$11.627,64
REPASSE MÊS 1 - 11º ADITIVO	25/06/2025	R\$314.518,23
REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		R\$412.455,13
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE		R\$5.087,91
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		R\$107,31
TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO		R\$534.214,25

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
03/06/2025	HOLERITE	SALÁRIOS COMP. 05/2025	RECURSOS HUMANOS	R\$ 116.153,83
03/06/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 7,80
03/06/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 10,00
06/06/2025	TERMO DE RESCISÃO	GABRIELI ROCHA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 4.060,74
06/06/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 10,00
25/06/2025	EXTRATO	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 06/2025	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO	R\$ 32.255,81
25/06/2025	EXTRATO	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 06/2025	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO	R\$ 17.425,05
25/06/2025	EXTRATO	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 06/2025	EMPRÉSTIMO CONSIGNADO	R\$ 20.020,83
25/06/2025	NF nº 57	RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 314,93
25/06/2025	NF nº 722	PARDI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 21.211,15
25/06/2025	NF nº 635	L & M CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 5.864,84
25/06/2025	NF nº 175	MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 790,25
25/06/2025	NF nº 128	OMSC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 525,28
25/06/2025	NF nº 115	RCRR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$ 18.407,74



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

25/06/2025	NF nº 55	PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.918,59
25/06/2025	NF nº 181	CLINICA MÉDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.321,84
25/06/2025	NF nº 560	PINHEIRO E CARVALHO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.211,67
25/06/2025	NF nº 147	CLINICA MÉDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	857,84
25/06/2025	NF nº 1653	CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.992,17
25/06/2025	NF nº 911	CLINICA MÉDICA DR. WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.390,46
25/06/2025	NF nº 915	CLINICA MÉDICA DR. WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	60,50
25/06/2025	NF nº 637	L & M CLINICA MÉDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.129,40
25/06/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	97,13
26/06/2025	RPA nº 62026/1	PAULO DE TARSO CALIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.510,25
26/06/2025	NF nº 54	CLINICA MÉDICA RAFAELA MENDONÇA DE MEDEIROS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	477,66
26/06/2025	NF nº 430	EURICO MARIANO DE SOUZA FILHO-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	20.558,44
26/06/2025	NF nº 164	MEDLEST LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.701,44
26/06/2025	NF nº 184	CLINICA MÉDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.983,20
26/06/2025	NF nº 329	TATIANA COSTA IGNACIO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.006,40
26/06/2025	NF nº 782362	ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A	VALE ALIMENTAÇÃO - RECURSOS HUMANOS	R\$	46.421,00
26/06/2025	NF nº 000.627.701	MED CENTER COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	748,12
26/06/2025	NF nº 000.101.449	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	944,52
26/06/2025	NF nº 000.001.443	BLUEMAX BRASIL UNIMAX COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.872,00
26/06/2025	NF nº 000.461.757	LONDRICIR COM. DE MAT. HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.057,04
26/06/2025	NF nº 001.267.741	SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA - ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.999,08
26/06/2025	NF nº 000.114.905	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	625,50
26/06/2025	NF nº 000.004.502	MULT- PLAST EMBALAGENS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	1.248,00
26/06/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	54,07
27/06/2025	NF nº 000.847.775	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.191,51
27/06/2025	NF nº 000.002.543	SEAL QUALITY COMERCIO DE ALIMENTOS E EMBALAGENS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.134,00
27/06/2025	NF nº 000.838.735	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.416,53
27/06/2025	NF nº 000.839.098	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	747,12
27/06/2025	NF nº 000.847.851	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.877,82
27/06/2025	NF nº 000.839.097	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.762,68
27/06/2025	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	57,39
TOTAL DAS DESPESAS				R\$	390.431,62
VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR				R\$	-
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE				R\$	143.782,63



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 julho de 2025.

VAMBERTO SILVA RIBEIRO

CPF: 284.201.348-48

INTERVENTOR

DECRETO MUNICIPAL N.º 7478 DE 09 DE MAIO DE 2025



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

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: VAMBERTO SILVA RIBEIRO

CPF: 284.201.348-48

OBJETO: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE.

EXERCÍCIO: JUNHO/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
11º Termo Aditivo	16/06/2025	Sem alterações	Redução para 698.794,92

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\$)
04/06/2025	86.309,26	04/06/2025	550.475.000.033.555	86.309,26
25/06/2025	11.627,64	25/06/2025	550.475.000.027.368	11.627,64
25/06/2025	314.518,23	25/06/2025	550.475.000.027.368	314.518,23
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				116.563,90
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				412.455,13
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				107,31
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				529.126,34
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				5.087,91
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				534.214,25



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 JUNHO/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)	166.635,57	0,00	166.635,57	166.635,57	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	2.884,15	0,00	2.884,15	2.884,15	0,00
Material médico e hospitalar (*)	16.357,77	0,00	16.357,77	16.357,77	0,00
Gêneros alimentícios	1.134,00	0,00	1.134,00	1.134,00	0,00
Outros materiais de consumo	1.248,00	0,00	1.248,00	1.248,00	0,00
Serviços médicos (*)	132.234,05	0,00	132.234,05	132.234,05	0,00
Outros serviços de terceiros	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Locações diversas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Utilidades públicas (7)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Equipamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Empréstimos Consignados	69.701,69	0,00	69.701,69	69.701,69	0,00
Despesas financeiras e bancárias	236,39	0,00	236,39	236,39	0,00
Outros tributos (10)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	390.431,62	0,00	390.431,62	390.431,62	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	534.214,25
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	390.431,62
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	143.782,63
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	143.782,63

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 julho de 2025.

VAMBERTO SILVA RIBEIRO

CPF: 284.201.348-48

INTERVENTOR

DECRETO MUNICIPAL Nº 7478 DE 09 DE MAIO DE 2025



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

FICHA CONTÁBIL REPASSE AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

Mês de referência: JUNHO/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: VAMBERTO SILVA RIBEIRO

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
30/05/2025	SALDO ANTERIOR			116.563,90
03/06/2025	DÉBITO-C/C- SALÁRIOS COMP. 05/2025	116.153,83		410,07
03/06/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	7,80		402,27
03/06/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		392,27
04/06/2025	CRÉDITO-C/C- PISO ENFERMAGEM COMP. 05/2025		86.309,26	86.701,53
06/06/2025	DÉBITO-C/C- TERMO DE RESCISÃO	4.060,74		82.640,79
06/06/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		82.630,79
24/06/2025	CRÉDITO-C/C - DEVOLUÇÃO DE DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS REF. 03/2025		4.538,29	87.169,08
24/06/2025	CRÉDITO-C/C - DEVOLUÇÃO DE DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS REF. 04/2025		289,83	87.458,91
24/06/2025	CRÉDITO-C/C - DEVOLUÇÃO DE DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS REF. 05/2025		259,79	87.718,70
25/06/2025	REPASSE FAEC REF. MARÇO/2025		11.627,64	99.346,34
25/06/2025	REPASSE MÊS 1 - 11º ADITIVO		314.518,23	413.864,57
25/06/2025	DÉBITO-C/C- EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 06/2025	32.255,81		381.608,76
25/06/2025	DÉBITO-C/C- EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 06/2025	17.425,05		364.183,71
25/06/2025	DÉBITO-C/C- EMPRÉSTIMO CONSIGNADO SUS COMP. 06/2025	20.020,83		344.162,88
25/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 57	314,93		343.847,95
25/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 722	21.211,15		322.636,80
25/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 635	5.864,84		316.771,96
25/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 175	790,25		315.981,71
25/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 128	525,28		315.456,43
25/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 115	18.407,74		297.048,69
25/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 55	7.918,59		289.130,10
25/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 181	11.321,84		277.808,26
25/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 560	6.211,67		271.596,59
25/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 147	857,84		270.738,75
25/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 1653	2.992,17		267.746,58
25/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 911	1.390,46		266.356,12
25/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 915	60,50		266.295,62
25/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 637	4.129,40		262.166,22
25/06/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	97,13		262.069,09
26/06/2025	DÉBITO-C/C- RPA nº 62026/1	6.510,25		255.558,84
26/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 54	477,66		255.081,18
26/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 430	20.558,44		234.522,74
26/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 164	14.701,44		219.821,30
26/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 184	1.983,20		217.838,10
26/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 329	6.006,40		211.831,70
26/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 782362	46.421,00		165.410,70
26/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.627.701	748,12		164.662,58



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

26/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.101.449	944,52		163.718,06
26/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.001.443	2.872,00		160.846,06
26/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.461.757	2.057,04		158.789,02
26/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 001.267.741	1.999,08		156.789,94
26/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.114.905	625,50		156.164,44
26/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.004.502	1.248,00		154.916,44
26/06/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	54,07		154.862,37
27/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.847.775	1.191,51		153.670,86
27/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.002.543	1.134,00		152.536,86
27/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.838.735	1.416,53		151.120,33
27/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.839.098	747,12		150.373,21
27/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.847.851	3.877,82		146.495,39
27/06/2025	DÉBITO-C/C- NF nº 000.839.097	2.762,68		143.732,71
27/06/2025	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	57,39		143.675,32
30/06/2025	CRÉDITO-C/C- RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		107,31	143.782,63
SALDO FINAL				143.782,63

Guaíra/SP, 14 de julho de 2025.

VAMBERTO SILVA RIBEIRO

CPF: 284.201.348-48

INTERVENTOR

DECRETO MUNICIPAL Nº 7478 DE 09 DE MAIO DE 2025



Santa Casa de Misericórdia de Guará

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

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

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

Guará/SP, 14 de julho de 2025.

JUSTIFICATIVA

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

1. Ocorreu o pagamento de despesas financeiras e bancárias no período com valor total de R\$ 236,39. Diante do exposto, o valor será devolvido em sua totalidade para conta bancária deste convênio e posteriormente apresentado o crédito nas prestações de contas.

2. Foi realizada a devolução das despesas financeiras e bancárias conforme demonstrado a seguir:

MÊS DE REFERÊNCIA	DATA	VALOR (R\$)
MARÇO/2025	24/06/2025	R\$ 4.538,29
ABRIL/2025	24/06/2025	R\$ 289,83
MAIO/2025	24/06/2025	R\$ 259,79
TOTAL DAS DEVOLUÇÕES		R\$ 5.087,91

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

Atenciosamente,

VAMBERTO SILVA RIBEIRO

CPF: 284.201.348-48

INTERVENTOR

DECRETO MUNICIPAL Nº 7478 DE 09 DE MAIO DE 2025



Consultas - Extrato de conta corrente

G337011400587472016
01/07/2025 14:12:14

Cliente - Conta atual

Agência 475-8
Conta corrente 40025-4 SANTA CASA DE M DE GUAIRA
Período do extrato 06 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
23/05/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/06/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.301	116.153,83 D	
				03/06 15:02 SANTA C M GUAIRA			
03/06/2025		0000	13113	263 Tarifa de Extrato Postado	811.540.700.055.247	7,80 D	
				Cobrança referente 02/06/2025			
03/06/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	841.541.100.122.839	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 03/06/2025			
03/06/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	116.171,63 C	0,00 C
				Rende Facil			
04/06/2025		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.033.555	86.309,26 C	
				04/06 09:55 SP 351740 FMS ENFERMAGEM			
04/06/2025		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	86.309,26 D	0,00 C
				Rende Facil			
06/06/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	60.601	4.060,74 D	
				06/06 17:04 SANTA CASA DE M DE GUAIRA			
06/06/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.571.200.275.771	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 06/06/2025			
06/06/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	4.070,74 C	0,00 C
				Rende Facil			
24/06/2025		0000	14397	821 Pix - Recebido	241.704.279.709.402	5.087,91 C	
				24/06 17:04 48341283000161 SANTA CASA			
24/06/2025		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	5.087,91 D	0,00 C
				Rende Facil			
25/06/2025		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.027.368	11.627,64 C	
				25/06 15:35 SP 351740 FMS CUSTEIO SU			
25/06/2025		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.027.368	80.566,54 C	
				25/06 15:35 SP 351740 FMS CUSTEIO SU			
25/06/2025		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.027.368	164.250,00 C	
				25/06 15:35 SP 351740 FMS CUSTEIO SU			
25/06/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	62.501	314,93 D	
				25/06 16:46 RENATA CRISTINA SANTOS FER			
25/06/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	62.502	21.211,15 D	
				25/06 16:46 PARDI SERVICOS MEDICOS LTD			
25/06/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	62.503	5.864,84 D	
				25/06 16:46 L E M Clinica Medica Ltda			
25/06/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	62.504	790,25 D	
				25/06 16:46 MEDICAL KIDS CLINICA PEDIA			
25/06/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	62.505	525,28 D	
				25/06 16:46 OMSC SERVICOS MEDICOS LTDA			

25/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.506	18.407,74 D	
			25/06 16:46 RCRR SERVICOS MEDICOS LTDA			
25/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.507	7.918,59 D	
			25/06 16:46 PARDI MEDICOS ASSOCIADOS L			
25/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.508	11.321,84 D	
			25/06 16:46 CLINICA MEDICA ANTONELI &			
25/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.509	6.211,67 D	
			25/06 16:46 PINHEIRO E CARVALHO SERVIC			
25/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.510	857,84 D	
			25/06 16:46 CLINICA MEDICA DRA. MAIARA			
25/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.511	2.992,17 D	
			25/06 16:46 Clinica De Cardiologia Dr			
25/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.512	1.390,46 D	
			25/06 16:46 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z			
25/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.513	60,50 D	
			25/06 16:46 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z			
25/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.514	4.129,40 D	
			25/06 16:46 L E M Clinica Medica Ltda			
25/06/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	861.761.200.029.036	97,13 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 25/06/2025			
25/06/2025	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	174.350,39 D	0,00 C
			Rende Facil			
26/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.601	6.510,25 D	
			26/06 10:50 PAULO DE T CALIL			
26/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.602	477,66 D	
			26/06 10:50 CLINICA MEDICA RAFAELA MEN			
26/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.603	20.558,44 D	
			26/06 10:50 EURICO MARIANO DE SOUZA FI			
26/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.604	14.701,44 D	
			26/06 10:51 MEDLEST LTDA			
26/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.605	1.983,20 D	
			26/06 10:51 CLINICA MEDICA ANTONELI &			
26/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.606	6.006,40 D	
			26/06 10:51 TATIANA COSTA IGNACIO			
26/06/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	62.607	46.421,00 D	
			ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO			
26/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.608	748,12 D	
			26/06 16:37 MED CENTER COMERCIAL LTDA			
26/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.609	944,52 D	
			26/06 16:37 FARMATER MEDICAMENTOS LTDA			
26/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.610	2.872,00 D	
			26/06 16:37 UNIMAX COMERCIAL LTDA			
26/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.611	2.057,04 D	
			26/06 16:37 LONDRICIR COMERCIO DE MATE			
26/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.612	1.999,08 D	
			26/06 16:37 SOGAMAX DISTRIBUIDORA DE P			
26/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.613	625,50 D	
			26/06 16:37 HDL LOGISTICA HOSPITALAR			
26/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.614	1.248,00 D	
			26/06 16:37 MULT-PLAST EMBALAGENS			
26/06/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.771.200.099.582	54,07 D	13

Tar. agrupadas - ocorrencia 26/06/2025						
26/06/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	107.206,72 C	0,00 C
			Rende Facil			
27/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.701	1.191,51 D	
			27/06 16:34 SUPERMED			
27/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.702	1.134,00 D	
			27/06 16:34 SEAL QUALITY			
27/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.703	1.416,53 D	
			27/06 16:34 SUPERMED			
27/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.704	747,12 D	
			27/06 16:34 SUPERMED			
27/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.705	3.877,82 D	
			27/06 16:34 SUPERMED			
27/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	62.706	2.762,68 D	
			27/06 16:34 SUPERMED			
27/06/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	871.781.200.303.699	57,39 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 27/06/2025			
27/06/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	11.187,05 C	0,00 C
			Rende Facil			
30/06/2025	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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



Dados do Cliente

Agência

475-8

Conta

40025-4

Cliente

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

Resumo do mês - Junho/2025

Saldo bruto em 30/05/2025	R\$ 116.563,90
Aplicações no mês:	R\$ 265.747,56
Resgates líquidos no mês:	R\$ 238.636,14
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 107,31
Saldo bruto em 30/06/2025:	R\$ 143.782,63

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/05/2025	Saldo Anterior	R\$ 116.481,71	R\$ 82,19	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
03/06/2025	Resgate	R\$ 116.077,11	R\$ 94,52	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 116.171,63
04/06/2025	Aplicação	R\$ 86.309,26	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 86.309,26
06/06/2025	Resgate	R\$ 404,60	R\$ 0,39	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 404,99
06/06/2025	Resgate	R\$ 3.665,36	R\$ 0,39	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.665,75
24/06/2025	Aplicação	R\$ 5.087,91	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.087,91
25/06/2025	Aplicação	R\$ 174.350,39	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 174.350,39
26/06/2025	Resgate	R\$ 82.643,90	R\$ 67,58	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 82.711,48
26/06/2025	Resgate	R\$ 5.087,91	R\$ 0,56	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.088,47
26/06/2025	Resgate	R\$ 19.405,71	R\$ 1,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19.406,77
27/06/2025	Resgate	R\$ 11.185,82	R\$ 1,23	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.187,05
30/06/2025	Saldo Final	R\$ 143.758,86	R\$ 23,77	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

15



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 05/2025

Nome do Funcionário	Salário Base	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
NADIEGE DA SILVA SANTANA DE FREITAS	3.308,03	4.111,63	690,49	3.421,14	ASSISTENTE SOCIAL
NAIARA FIRMINO TOMAZ	1.952,67	3.271,28	365,28	2.906,00	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
NAIARA FURINI DE SOUZA	3.606,23	4.029,83	655,14	3.374,69	FISIOTERAPEUTA
NAIARA SOARES DE SOUSA	1.952,67	4.993,41	820,07	4.173,34	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
NATALIA CRISTINA CONEUNDES DAVANÇO	1.607,35	2.243,09	454,95	1.788,14	FAXINEIRA
NEUZA RODRIGUES DA VEIGA PARREIRA	1.952,67	3.271,28	303,60	2.967,68	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
PABLO INACIO DE OLIVEIRA	1.695,49	1.748,88	147,55	1.601,33	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
PAMELA ALVES EVANGELISTA	1.952,67	4.115,02	673,21	3.441,81	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
PAMELA CRISTINA DOS ANJOS	1.952,67	1.090,22	130,83	959,39	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
PATRICIA APARECIDA GARCIA ARATANI	3.606,23	3.909,83	463,81	3.446,02	FISIOTERAPEUTA
PATRICK FERREIRA LIMA	3.277,00	7.603,60	1.711,69	5.891,91	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
PAULA APARECIDA LEONCINI DA SILVA COSTA	1.695,49	1.760,49	164,82	1.595,67	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
RAISSA CRISTINA RODRIGUES PRIMEIRO	1.607,35	2.485,73	285,43	2.200,30	FAXINEIRA
RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA	1.952,67	3.271,28	303,60	2.967,68	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
REGIANE BARBOSA DOS SANTOS	3.142,64	3.142,64	301,77	2.840,87	FATURISTA
REGINA DAS GRACAS LEONCINI DA SILVA	2.419,97	2.565,17	384,10	2.181,07	ESCRITURÁRIA
REGINA MARCIA ALVES DOS SANTOS	1.607,35	2.214,55	1.145,74	1.068,81	FAXINEIRA
REGINALDO ANTONIO DA SILVA	1.969,22	2.319,31	602,64	1.716,67	PORTEIRO
RENATA MAIARA FERREIRA	3.277,00	7.636,77	2.067,61	5.569,16	TÉCNICA DE RADIOLOGIA
RENATA MARTINS DE LIMA	1.952,67	3.722,23	413,16	3.309,07	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	1.695,49	153,67	1.541,82	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
RODRIGO DE SOUZA FERREIRA	3.752,64	6.970,51	2.512,73	4.457,78	ENFERMEIRO

36

ROSANA DE SOUZA EMIDIO	1.607,35	2.223,42	229,78	1.993,64	FAXINEIRA
ROSANGELA NOGUEIRA DA SILVA CELA	1.607,35	2.214,55	176,53	2.038,02	FAXINEIRA
ROSELI MEIRE DE SENA	3.606,23	4.875,51	970,96	3.904,55	FISIOTERAPEUTA
ROSELI GONCALVES LELLIS	3.456,91	3.456,91	497,73	2.959,18	ASSISTENTE DE COMPRAS
ROSIMAR DE OLIVEIRA DE PINA	1.607,35	1.910,95	376,72	1.534,23	LAVADEIRA
ROSIMEIRE MELO DE PAULA DA SILVA	1.952,67	3.583,49	1.064,63	2.518,86	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
SIDICLEIDE DA SILVA	1.952,67	1.090,22	130,83	959,39	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
SABRINA NICOLAU DA SILVA	1.952,67	3.271,28	303,60	2.967,68	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
SILVIO ROMAO DA SILVA	2.130,96	2.130,96	990,31	1.140,65	PORTEIRO
SOLANGE PEREIRA BORGES FURLANETTO	1.695,49	1.760,49	129,82	1.630,67	RECEPCIONISTA
SONIA DONIZETI DE SOUSA	1.952,67	3.271,28	1.095,22	2.176,06	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
SONIA PEREIRA DE SOUZA	1.952,67	3.444,70	433,97	3.010,73	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
STHEFANY FIGUEIRA DINIZ	1.952,67	3.305,96	416,25	2.889,71	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
STEPHANIE ALMEIDA SANTANA	1.952,67	3.340,67	317,13	3.023,54	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
SUELEN SALES OLIVEIRA	1.695,49	1.881,31	249,41	1.631,90	RECEPCIONISTA
TAIMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN	1.952,67	4.809,13	1.303,80	3.505,33	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
TAIS MAIRA SILVA RODRIGUES ESCAVASSA	3.392,82	3.696,42	406,19	3.290,23	TÉCNICA DE SEGURANÇA DO TRABALHO
TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA	1.952,67	3.305,96	327,38	2.978,58	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
TAIS EVANGELISTA MAGNO	1.952,67	3.375,35	969,78	2.405,57	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
TAIS SUZUKI GONCALVES	3.752,64	4.969,94	791,75	4.178,19	ENFERMEIRA
TOTAL DOS SALÁRIOS				116.153,83	

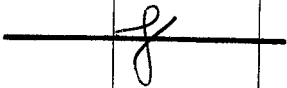
GUAÍRA-SP, 14 DE JULHO DE 2025.



LAION BRUNO E. DE BRITO

CONTADOR

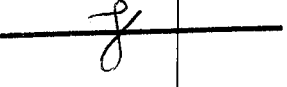
CRC-SP 339356/O-6

Data		Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.308,03	3.308,03		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60		
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		500,00		
31	08315	Consig Banco Bradesco						172,19
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	4.111,63			386,80
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.504,43			131,50
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 		
						Total vencimentos	4.111,63	
						Total descontos	690,49	
						Vr. Líquido	3.421,14	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado		
3.308,03		4.111,63	4.111,63	328,93	3.504,43			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

04/06/2025 *Nadiegue Santos* DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2025 D.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Data		Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01		
31	07702	Convenio de Farmácia						24,90
31	07705	Convenio Seguros						36,78
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.271,28			285,95
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.664,08			17,65
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 		
						Total vencimentos	3.271,28	
						Total descontos	365,28	
						Vr. Líquido	2.906,00	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador		
1.952,67		3.271,28	3.271,28	261,70	2.664,08			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/06/25 *Nayara Firmine Tenen* DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2025 D.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Recibo de Pagto. de Salário					
RUA 24, 872 Guairá SP 48.341.283/0001-61		Mensal 31/05/2025					
00157 NAIARA FURINI DE SOUZA		Cód. Apont.: 248					
PIS: 20389161688 CBO: 2236-05 CPF: 409.814.768-80		RG: 474145888 SSP SP Folha: 01					
Local: 00029 U T I		Funcionário desde: 03/06/2013					
Cargo: 0121 Fisioterapeuta		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.: 335-2 C/C.: 60165-9					
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
31	02313	Adic de Disponibilidade				120,00	
31	07704	Convenio Saude					158,93
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	4.029,83		376,98
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.422,63		119,23
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL</p>				<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>			
						Total vencimentos	Total descontos
						4.029,83	655,14
						Vr. Líquido ➡	3.374,69
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
3.606,23		4.029,83	4.029,83	322,38	3.422,63		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

11/06/25

DATA

DPCUCA 2025 D.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Recibo de Pagto. de Salário					
RUA 24, 872 Guairá SP 48.341.283/0001-61		Mensal 31/05/2025					
00272 NAIARA SOARES DE SOUSA		Folha: 01					
PIS: 20059533247 CBO: 3222-05 CPF: 355.881.998-55		RG: Funcionário desde: 13/05/2019					
Local: 00019 CENTRO CIRURGICO		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.: 335-2 C/C.: 6514-5					
Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	60,00	100.00%	21,68	1.300,80	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	02313	Adic de Disponibilidade				421,33	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.993,41		508,66
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.386,21		311,41
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL</p>				<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>			
						Total vencimentos	Total descontos
						4.993,41	820,07
						Vr. Líquido ➡	4.173,34
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.952,67		4.993,41	4.993,41	399,47	4.386,21		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/06/25

DATA

DPCUCA 2025 D.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/05/2025

00359 NATALIA CRISTINA CONEUNDES DAVANÇO

PIS:16646818224

CBO:5142-25

CPF:335.714.848-00

RG:40984072

SSP SP Folha:01

Local:00014 HIGIENE E CONSERVACAO

Funcionário desde: 01/04/2021

Cargo:0120 Faxineira

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:10482-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.607,35	1.607,35	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	607,20	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	9,14	35.00%HN=52:30m	8,92	28,54	
31	07702	Convenio de Farmácia					
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.243,09		275,85
							179,10
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL				CONFERE COM ORIGINAL			
						Total vencimentos	Total descontos
						2.243,09	454,95
						Vr. Líquido ➡	1.788,14
						Base Cál. IRRF	via do empregado
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês			
1.607,35		2.243,09	2.243,09	179,44			

DPCUCA 2025 D.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/05/2025

00590 NEUZA RODRIGUES DA VEIGA PARREIRA

PIS:20963602076

CBO:3222-05

CPF:798.364.961-49

RG:392596775

SSP SP Folha:01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 06/02/2024

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:10306-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.271,28		285,95
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.664,08		17,65
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL				CONFERE COM ORIGINAL			
						Total vencimentos	Total descontos
						3.271,28	303,60
						Vr. Líquido ➡	2.967,68
						Base Cál. IRRF	via do empregado
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês			
1.952,67		3.271,28	3.271,28	261,70			

DPCUCA 2025 D.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/05/2025	
00611 PABLO INACIO DE OLIVEIRA PIS: CBO:5211-30 CPF:476.148.328-84 RG:580823040 Local:00009 FARMACIA Cargo:0105 Aux. de Dispensário		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 12/06/2024 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:31222-3	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.695,49	1.695,49	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	16,21	35.00%HN=52:30m	9,41	53,39	
31	07705	Convenio Seguros					12,93
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.748,88		134,62
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>						<p>Total vencimentos 1.748,88</p> <p>Total descontos 147,55</p> <p>Vr. Líquido ➡ 1.601,33</p>	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		1.695,49	1.748,88	1.748,88	139,91		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

04/06/25 Pablo Inacio de Oliveira

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2025 D.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/05/2025	
00473 PAMELA ALVES EVANGELISTA PIS:16692204500 CBO:3222-05 CPF:389.095.078-70 RG:465709187 Local:00029 U T I Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 06/05/2022 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:11666-1	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	45,71	35.00%HN=52:30m	10,84	173,42	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	24,00	100.00%	21,68	520,32	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	02313	Adic de Disponibilidade				150,00	
31	07702	Convenio de Farmácia					154,00
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	4.115,02		387,20
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.507,82		132,01
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>						<p>Total vencimentos 4.115,02</p> <p>Total descontos 673,21</p> <p>Vr. Líquido ➡ 3.441,81</p>	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregado
		1.952,67	4.115,02	4.115,02	329,20	3.507,82	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/06/25 Pamela Alves

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2025 D.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/05/2025

00225 PAMELA CRISTINA DOS ANJOS

PIS:20489240075

CBO:3222-05

CPF:410.247.798-58

RG:481774944

Cód. Apont.:308

SSP SP Folha:01

Local:00019 CENTRO CIRURGICO

Funcionário desde: 20/10/2016

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2973-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Dia(s)	65,09	65,09	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	50,60	10,12	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	4.098,58		130,83
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>							
Funcionário de férias no mês de 02/05/2025 à 31/05/2025.						Total vencimentos	Total descontos
						1.090,22	130,83
						Vr. Líquido ➡	959,39
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.952,67		4.098,58	1.090,22	87,21			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/06/25 *Pamela dos Anjos* ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2025 D.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/05/2025

00645 PATRICIA APARECIDA GARCIA ARATANI

PIS:20974816668

CBO:2236-05

CPF:253.704.658-78

RG:29.306.606-1

SSP SP Folha:01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 17/03/2025

Cargo:0121 Fisioterapeuta

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:0032298-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.909,83		362,58
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.302,63		101,23
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>							
Total vencimentos						Total descontos	
3.909,83						463,81	
Vr. Líquido ➡						3.446,02	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
3.606,23		3.909,83	3.909,83	312,78	3.302,63		


DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

04/06/25 *Patricia Aratani* ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2025 D.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00054 PATRICK FERREIRA LIMA PIS:12908652155 CBO:3241-15 CPF:214.564.728-79 RG:416214824		Mensal 31/05/2025 Cód. Apont.:96 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 10/03/2008 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60096-2	
Cargos: 0129 Técnico de Radiologia			

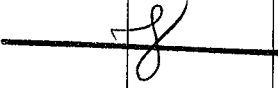
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.277,00	3.277,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	3.036,00	1.214,40	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	60,00	90.00%	51,87	3.112,20	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.603,60		874,08
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 2	6.350,34		837,61
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						7.603,60	1.711,69
						Vr. Líquido ➡	5.891,91
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
3.277,00		7.603,60	7.603,60	608,28	6.350,34		

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	
00506 PAULA APARECIDA LEONCINI DA SILVA COSTA PIS:26703064464 CBO:5211-30 CPF:403.854.738-85 RG:479120699		Mensal 31/05/2025 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 12/01/2023 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 12206-8	
Cargos: 0105 Aux. de Dispensário			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.695,49	1.695,49	
31	02401	Salario Familia	1,00	dependente	65,00	65,00	
31	07704	Convenio Saude					35,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.695,49		129,82
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.760,49	164,82
						Vr. Líquido ➡	1.595,67
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.695,49		1.695,49	1.695,49	135,63			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Data		Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.607,35	1.607,35		
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mínimo	1.518,00	607,20		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	18,29	35.00%HN=52:30m	8,92	57,10		
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	17,84	214,08		
31	07702	Convenio de Farmácia						
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.485,73			84,49 200,94
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>		
						Total vencimentos	Total descontos	
						2.485,73	285,43	
						Vr. Líquido ➡	2.200,30	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador		
1.607,35		2.485,73	2.485,73	198,85				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/06/2025

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2025 D.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Data		Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01		
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.271,28			285,95
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.664,08			17,65
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>		
						Total vencimentos	Total descontos	
						3.271,28	303,60	
						Vr. Líquido ➡	2.967,68	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado		
1.952,67		3.271,28	3.271,28	261,70	2.664,08			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2025 D.3 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/05/2025	
00057 REGIANE BARBOSA DOS SANTOS PIS:12683472171 CBO:4131-15 CPF:129.955.078-90 RG:226231197 Local:00001 ADMINISTRATIVO SSP SP Folha:01 Cargo:0119 Faturista Funcionário desde: 13/10/2004		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60167-5	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.142,64	3.142,64	
31	07705	Convenio Seguros					31,25
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.142,64		270,52
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="width: 40%;"> PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL </div> <div style="width: 40%; text-align: center;"> CONFERE COM ORIGINAL </div> <div style="width: 15%; border-left: 1px solid black; padding-left: 5px;"> DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO </div> </div>							
						Total vencimentos	Total descontos
						3.142,64	301,77
						Vr. Líquido ➡	2.840,87
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
		3.142,64	3.142,64	3.142,64	251,41		

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/05/2025	
00048 REGINA DAS GRACAS LEONCINI DA SILVA PIS:12124676689 CBO:4110-05 CPF:090.904.498-84 RG:19959489 Local:00001 ADMINISTRATIVO SSP SP Folha:01 Cargo:0117 Escriturário Funcionário desde: 05/05/1994		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60168-3	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.419,97	2.419,97	
31	01501	Adic.Tempo Serv: Anuênio	6,00	s/sal.contratual	2.419,97	145,20	
31	07705	Convenio Seguros					124,95
31	07721	Plano Odontologico					51,06
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.565,17		208,09
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="width: 40%;"> PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL </div> <div style="width: 40%; text-align: center;"> CONFERE COM ORIGINAL </div> <div style="width: 15%; border-left: 1px solid black; padding-left: 5px;"> DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO _____ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO </div> </div>							
O dia 15/06 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos
						2.565,17	384,10
						Vr. Líquido ➡	2.181,07
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
		2.419,97	2.565,17	2.565,17	205,21		

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário		Mensal 31/05/2025	
00093 REGINA MARCIA ALVES DOS SANTOS PIS:12606003189 CBO:5142-25 CPF:299.756.158-21 Local:00014 HIGIENE E CONSERVACAO Cargo:0120 Faxineira		Cód. Apont.:41 RG:353047351 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 21/09/2009 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60169-1			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.607,35	1.607,35	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mínimo	1.518,00	607,20	
31	07702	Convenio de Farmácia					90,00
31	07705	Convenio Seguros					74,43
31	08315	Consig Banco Bradesco					804,78
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.214,55		176,53
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.214,55	1.145,74
						Vr. Líquido ➡	1.068,81
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.607,35		2.214,55	2.214,55	177,16			

DPCUCA 2025 D.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

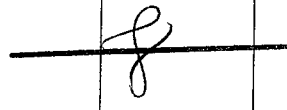
Matrícula: 0000300489

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário		Mensal 31/05/2025	
00489 REGINALDO ANTONIO DA SILVA PIS:12891229772 CBO:5174-10 CPF:220.610.548-97 Local:00006 PORTARIA Cargo:0126 Porteiro		RG:322896174 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 26/08/2022 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:11478-2			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.969,22	1.969,22	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	91,43	35.00%HN=52:30m	10,94	350,09	
31	07702	Convenio de Farmácia					267,82
31	08315	Consig Banco Bradesco					148,86
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.319,31		185,96
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.319,31	602,64
						Vr. Líquido ➡	1.716,67
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.969,22		2.319,31	2.319,31	185,54			

DPCUCA 2025 D.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00020 RENATA MAIARA FERREIRA PIS:12813266177 CBO:3241-15 CPF:335.111.198-39 RG:421159571		Mensal 31/05/2025 Cód. Apont.:168 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 21/01/2009 C/C.: 60171-3	
Local:00008 RADIOLOGIA Cargo:0129 Técnico de Radiologia		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.277,00	3.277,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	3.036,00	1.214,40	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	51,00	90.00%	51,87	2.645,37	
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		500,00	
31	07702	Convenio de Farmácia					228,82
31	07705	Convenio Seguros					62,47
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.636,77		878,73
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	6.568,45		897,59
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL 		
						Total vencimentos	Total descontos
						7.636,77	2.067,61
						Vr. Líquido ➡	5.569,16
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
3.277,00		7.636,77	7.636,77	610,94	6.568,45		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

04/06/2025 Renata M. Lima

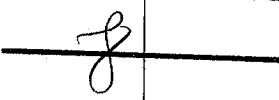
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2025 D.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

Matrícula: 0000100213

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00361 RENATA MARTINS DE LIMA PIS:13216878812 CBO:3222-05 CPF:196.409.748-70 RG:29307888		Mensal 31/05/2025 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 01/04/2021 C/C.: 1003425-6	
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.518,00	303,60	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	10,84	450,95	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.722,23		340,07
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.115,03		73,09
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL 		
						Total vencimentos	Total descontos
						3.722,23	413,16
						Vr. Líquido ➡	3.309,07
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
1.952,67		3.722,23	3.722,23	297,77	3.115,03		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

4/6/25 Renata M. Lima

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2025 D.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/05/2025

00215 RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES

PIS:12520860830 CBO:4221-10

CPF:255.664.138-03

RG:252264071

Cód. Apont.:298

SSP SP Folha: 01

Local:00005 RECEPÇÃO

Funcionário desde: 14/03/2016

Cargo:0127 Recepcionista

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:2686-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.969,22	1.969,22	
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		200,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.169,22		172,45
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>							
						Total vencimentos	Total descontos
						2.169,22	172,45
						Vr. Líquido	1.996,77
						Salário Base	via do empregado
						1.969,22	
						Sal.Contr.INSS	
						2.169,22	
						Base Cálcl.F.G.T.S.	
						2.169,22	
						F.G.T.S. do Mês	
						173,53	
						Base Cálcl. IRRF	

DPCUCA 2025 D.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/05/2025

00508 RICKELMI MACHADO DA SILVA

PIS:13734923572 CBO:5211-30

CPF:567.609.408-73

RG:620307742

SSP SP Folha: 01

Local:00009 FARMACIA

Funcionário desde: 27/01/2023

Cargo:0105 Aux. de Dispensário

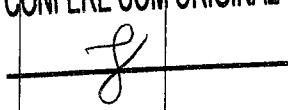
Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:8750-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.695,49	1.695,49	
31	07705	Convenio Seguros					23,85
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.695,49		129,82
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>							
						Total vencimentos	Total descontos
						1.695,49	153,67
						Vr. Líquido	1.541,82
						Salário Base	via do empregador
						1.695,49	
						Sal.Contr.INSS	
						1.695,49	
						Base Cálcl.F.G.T.S.	
						1.695,49	
						F.G.T.S. do Mês	
						135,63	
						Base Cálcl. IRRF	

DPCUCA 2025 D.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Recibo de Pagto. de Salário	
RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Mensal 31/05/2025	
00364 RODRIGO DE SOUZA FERREIRA		Folha: 01	
PIS:12708183186 CBO:2235-05		Funcionário desde: 01/04/2021	
Local:00010 ENFERMAGEM		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8507-3	
Cargo:0116 Enfermeiro			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.752,64	3.752,64	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	20,84	800,22	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	44,00	100.00%	41,68	1.833,92	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	08315	Consig Banco Bradesco					1.091,53
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	6.970,51		785,45
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 3	5.616,29		635,75
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						6.970,51	2.512,73
						Vr. Líquido ➡	4.457,78
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
3.752,64		6.970,51	6.970,51	557,64	5.616,29		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2025 D.3 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Recibo de Pagto. de Salário	
RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Mensal 31/05/2025	
00610 ROSANA DE SOUZA EMIDIO		Folha: 01	
PIS: CBO:5142-25 CPF:314.002.068-63 RG:35.304.842-2		Funcionário desde: 06/06/2024	
Local:00014 HIGIENE E CONSERVACAO		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 31236-3	
Cargo:0120 Faxineira			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.607,35	1.607,35	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mínimo	1.518,00	607,20	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	8,92	8,87	
31	07705	Convenio Seguros					52,45
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.223,42		177,33
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.223,42	229,78
						Vr. Líquido ➡	1.993,64
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.607,35		2.223,42	2.223,42	177,87			


DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2025 D.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/05/2025	
00348 ROSANGELA NOGUEIRA DA SILVA CELA PIS:12660027171 CBO:5142-25 CPF:291.200.748-83 RG:330427647 Local:00029 U T I Cargo:0120 Faxineira		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 02/10/2020 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7708-9	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.607,35	1.607,35	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/sal. mínimo	1.518,00	607,20	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.214,55		176,53
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL 		
						Total vencimentos	Total descontos
						2.214,55	176,53
						Vr. Líquido ➡	2.038,02
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			

DPCUCA 2025 D.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000


DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

5/06/2025 Rosângela da Silva

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/05/2025	
00449 ROSELI MEIRE DE SENA PIS:19021325961 CBO:2236-05 CPF:218.207.968-84 RG:301142506 Local:00029 U T I Cargo:0121 Fisioterapeuta		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 14/02/2022 Banco:Banco de Bradesco Ag.:2082 C/C.:1519-9	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	107,64	35.00%HN=52:30m	24,04	905,68	
31	02313	Adic de Disponibilidade				60,00	
31	07704	Convenio Saude					193,93
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.875,51		492,15
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.268,31		284,86
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL 		
						Total vencimentos	Total descontos
						4.875,51	970,96
						Vr. Líquido ➡	3.904,55
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
3.606,23		4.875,51	4.875,51	390,04	4.268,31		

DPCUCA 2025 D.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRARUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61**Recibo de Pagto. de Salário****Mensal 31/05/2025****00103 ROSELI GONCALVES LELLIS**

PIS:12450748875

CBO:4110-10

CPF:134.542.978-93

RG:202982324

Cód. Apont.:1

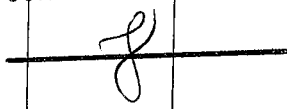
SSP SP Folha:01

Local:00017 COMPRAS

Funcionário desde: 09/09/2005

Cargo:0099 Assistente de Compras

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60174-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	07705	Convenio Seguros			3.456,91	3.456,91	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.456,91		156,20
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.849,71		308,23
							33,30
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.456,91	497,73
						Vr. Líquido ➡	2.959,18
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
		3.456,91	3.456,91	3.456,91	276,55	2.849,71	

DPCUCA 2025 D.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300096

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRARUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61**Recibo de Pagto. de Salário****Mensal 31/05/2025****00096 ROSIMAR DE OLIVEIRA DE PINA**

PIS:20945347310

CBO:5163-05

CPF:149.590.298-62

RG:265146161

Cód. Apont.:177

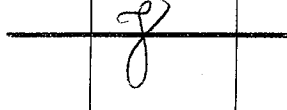
SSP SP Folha:01

Local:00012 LAVANDERIA

Funcionário desde: 01/08/2005

Cargo:0123 Lavadeira

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60175-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.607,35	1.607,35	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
31	07702	Convenio de Farmácia					165,04
31	07705	Convenio Seguros					62,47
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.910,95		149,21
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.910,95	376,72
						Vr. Líquido ➡	1.534,23
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.607,35	1.910,95	1.910,95	152,87		

DPCUCA 2025 D.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/05/2025

00626 ROSIMEIRE MELO DE PAULA DA SILVA

PIS:20977326882

CBO:3222-05

CPF:090.904.898-35

RG:20480511

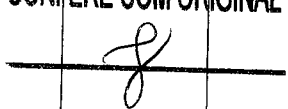
SSP SP Folha: 01

Local:00029 U T I

Funcionário desde: 26/09/2024

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2687-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.952,67	1.952,67	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	82,29	35.00%HN=52:30m	1.518,00	303,60	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			10,84	312,21	
31	07705	Convenio Seguros				1.015,01	
31	08315	Consig Banco Bradesco					29,82
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.583,49		659,11
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.976,29		323,42
							52,28
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL				CONFERE COM ORIGINAL 			
						Total vencimentos	Total descontos
						3.583,49	1.064,63
						Vr. Líquido ➡	2.518,86
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.952,67		3.583,49	3.583,49	286,67	2.976,29		

DPCUCA 2025 D.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300566

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/05/2025

00547 SIDICLEIDE DA SILVA

PIS:13007201712

CBO:3222-05

CPF:016.994.941-93

RG:635686909

SSP SP Folha: 01

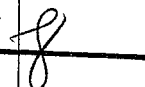
Local:00029 U T I

Funcionário desde: 16/10/2023

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BRADESCO

Ag.:0144 C/C.:354120-7


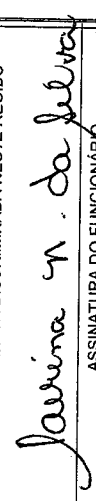
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	65,09	65,09	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	50,60	10,12	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	4.098,58		130,83
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL				CONFERE COM ORIGINAL 			
Funcionário de férias no mês de 02/05/2025 à 31/05/2025.						Total vencimentos	Total descontos
						1.090,22	130,83
						Vr. Líquido ➡	959,39
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.952,67		4.098,58	1.090,22	87,21			

DPCUCA 2025 D.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

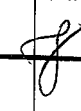
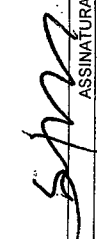
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Data		Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01		
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.271,28			285,95
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.664,08			17,65
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO 
						Total vencimentos	Total descontos	
						3.271,28	303,60	
						Vr. Líquido ➡	2.967,68	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
		1.952,67	3.271,28	3.271,28	261,70	2.664,08		

DPCUCA 2025 D.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Data		Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.130,96	2.130,96		
31	07705	Convenio Seguros						124,95
31	07721	Plano Odontologico						17,02
31	08315	Consig Banco Bradesco						679,33
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.130,96			169,01
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO 
						Total vencimentos	Total descontos	
						2.130,96	990,31	
						Vr. Líquido ➡	1.140,65	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
		2.130,96	2.130,96	2.130,96	170,47			

DPCUCA 2025 D.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/05/2025	
00600 SOLANGE PEREIRA BORGES FURLANETTO PIS:20969645788 CBO:4221-10 CPF:345.509.578-08 RG:41319852 Local:00005 RECEPÇÃO Cargo:0127 Recepcionista		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 03/04/2024 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:29124-2	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.695,49	1.695,49	
31	02401	Salario Familia	1,00	dependente	65,00	65,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.695,49		129,82
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.760,49	129,82
						Vr. Líquido ➡	1.630,67
						Salário Base	Sal.Contr.INSS
						1.695,49	1.695,49
						Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
						1.695,49	135,63
						Base Cál.c. IRRF	via do empregador

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA 31/05/2025 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Solange Furlanetto

DPCUCA 2025 D.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

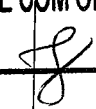
00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/05/2025	
00485 SONIA DONISETI DE SOUSA PIS:12689277184 CBO:3222-05 CPF:201.643.038-98 RG:295664939 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 01/08/2022 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:11176-7	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07702	Convenio de Farmácia					656,39
31	07705	Convenio Seguros					135,23
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.271,28		285,95
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.664,08		17,65
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.271,28	1.095,22
						Vr. Líquido ➡	2.176,06
						Salário Base	Sal.Contr.INSS
						1.952,67	3.271,28
						Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
						3.271,28	261,70
						Base Cál.c. IRRF	via do empregador
						2.664,08	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA 31/05/2025 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Sonia Donisetti de Sousa

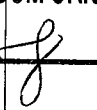
DPCUCA 2025 D.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Data		Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	45,71	35.00%HN=52:30m	10,84	173,42		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01		
31	07705	Convenio Seguros						95,74
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.444,70			306,76
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.837,50			31,47
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
						Total vencimentos	Total descontos	
						3.444,70	433,97	
						Vr. Líquido ➡	3.010,73	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálculo.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálculo. IRRF	via do empregado	
		1.952,67	3.444,70	3.444,70	275,57	2.837,50		

DPCUCA 2025 D.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300496

Data		Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	9,14	35.00%HN=52:30m	10,84	34,68		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01		
31	07702	Convenio de Farmácia						105,89
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.305,96			290,11
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.698,76			20,25
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
						Total vencimentos	Total descontos	
						3.305,96	416,25	
						Vr. Líquido ➡	2.889,71	
		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	3.305,96	3.305,96	264,47	2.698,76		

DPCUCA 2025 D.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/05/2025

00559 STEPHANIE ALMEIDA SANTANA

PIS:23788966978

CBO:3222-05

CPF:451.842.988-51

RG:561942559

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 01/12/2023

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:22875-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	18,29	35.00%HN=52:30m	10,84	69,39	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.340,67		294,28
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.733,47		22,85
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL</p>							
CONFERE COM ORIGINAL							
						Total vencimentos	Total descontos
						3.340,67	317,13
						Vr. Líquido ➡	3.023,54
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.952,67		3.340,67	3.340,67	267,25	2.733,47		

DPCUCA 2025 D.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/05/2025

00641 SUELEN SALES OLIVEIRA

PIS:

CBO:4221-10

Folha: 01

Local:00005 RECEPÇÃO

Funcionário desde: 20/02/2025

Cargo:0127 Recepcionista

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:0024338-8


Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.695,49	1.695,49	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	56,42	35.00%HN=52:30m	9,41	185,82	
31	07001	Faltas do mês	1,00	Dias	56,52		56,52
25	07201	Desconto DSR p/Faltas	1,00		56,52		56,52
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.768,27		136,37
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL</p>							
CONFERE COM ORIGINAL							
						Total vencimentos	Total descontos
						1.881,31	249,41
						Vr. Líquido ➡	1.631,90
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		1.768,27	1.768,27	141,46			

DPCUCA 2025 D.3 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO


ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Data		Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60		
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	51,30	100.00%	21,68	1.116,52		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01		
31	02313	Adic de Disponibilidade				421,33		
31	07702	Convenio de Farmácia						469,64
31	07705	Convenio Seguros						96,04
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.809,13	482,86		
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 1	4.136,68	255,26		
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 		
O dia 17/06 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos	
						4.809,13	1.303,80	
						Vr. Líquido ➡	3.505,33	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador		
1.952,67		4.809,13	4.809,13	384,73	4.136,68			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 05/06/25 *Taimara C.V.B.*
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

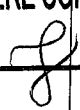
DPCUCA 2025 D.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Data		Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.392,82	3.392,82		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60		
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.696,42			336,97
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.089,22			69,22
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 		
Total vencimentos						Total descontos		
						3.696,42		406,19
						Vr. Líquido ➡	3.290,23	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador		
3.392,82		3.696,42	3.696,42	295,71	3.089,22			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 11/06/25 *[Handwritten Signature]*
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

DPCUCA 2025 D.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		RUA 24, 872 Guaira SP		48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00460 TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA		PIS:20059532690 CBO:3222-05 CPF:356.655.018-32		RG:409540262		Mensal 31/05/2025	
Local:00029 U T I		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Banco:BRABESCO		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 04/02/2022 Ag.:0144 C/C.:17360-6	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	9,14	35.00%HN=52:30m	10,84	34,68	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	07721	Plano Odontologico					
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.305,96		17,02
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.698,76		290,11
							20,25
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVENIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.305,96	327,38
						Vr. Liquido	2.978,58
						Salário Base	via do empregado
						1.952,67	
						Sal.Contr.INSS	
						3.305,96	
						Base Cálcl.F.G.T.S.	
						3.305,96	
						F.G.T.S. do Mês	
						264,47	
						Base Cálcl. IRRF	
						2.698,76	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

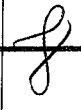
Tais Cristina

DPCUCA 2025 D.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

Matrícula: 0000300553

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		RUA 24, 872 Guaira SP		48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00536 TAIS EVANGELISTA MAGNO		PIS:20489240091 CBO:3222-05 CPF:377.609.358-70		RG:479205681		Mensal 31/05/2025	
Local:00029 U T I		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Banco:BRABESCO		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 18/08/2023 Ag.:0144 C/C.:354173-8	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	27,43	35.00%HN=52:30m	10,84	104,07	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	08315	Consig Banco Bradesco					
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.375,35		645,89
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.768,15		298,44
							25,45
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVENIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.375,35	969,78
						Vr. Liquido	2.405,57
						Salário Base	via do empregado
						1.952,67	
						Sal.Contr.INSS	
						3.375,35	
						Base Cálcl.F.G.T.S.	
						3.375,35	
						F.G.T.S. do Mês	
						270,02	
						Base Cálcl. IRRF	
						2.768,15	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Tais Evangelista Magno

DPCUCA 2025 D.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/05/2025	
00569 TAIS SUZUKI GONCALVES PIS:20485799574 CBO:2235-05 CPF:429.039.178-84 RG:48171335 Local:00029 U T I Cargo:0116 Enfermeiro		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 24/01/2024 Ag.:0144 C/C.:354175-4	
Banco:BRABESCO			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.752,64	3.752,64	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mínimo	1.518,00	303,60	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	18,29	35.00%HN=52:30m	20,84	133,41	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	41,68	500,16	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.969,94		505,37
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 1	4.274,98		286,38
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL				CONFERE COM ORIGINAL 			
O dia 02/06 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos
						4.969,94	791,75
						Vr. Líquido ➡	4.178,19
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregado	
3.752,64		4.969,94	4.969,94	397,59	4.274,98		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

03/06/2025 11:00:47

Pagamento através de bancoSANTA 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
05/2025**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	000530

Data de pagamento: 03/06/2025

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BANCO DO BRADESCO				
NADIEGE DA SILVA SANTANA DE FREITAS	358.254.198-37	335-2	236-4	3.421,14
NAIARA FIRMINO TOMAZ	399.884.638-71	335-2	6671-0	2.906,00
NAIARA FURINI DE SOUZA	409.814.768-80	335-2	60165-9	3.374,69
NAIARA SOARES DE SOUSA	355.881.998-55	335-2	6514-5	4.173,34
NATALIA CRISTINA CONEUNDES DAVANÇO	335.714.848-00	335-2	10482-5	1.788,14
NEUZA RODRIGUES DA VEIGA PARREIRA	798.364.961-49	335-2	10306-3	2.967,68
PABLO INACIO DE OLIVEIRA	476.148.328-84	335-2	31222-3	1.601,33
PAMELA ALVES EVANGELISTA	389.095.078-70	335-2	11666-1	3.441,81
PAMELA CRISTINA DOS ANJOS	410.247.798-58	335-2	2973-4	959,39
PATRICIA APARECIDA GARCIA ARATANI	253.704.658-78	335-2	0032298-9	3.446,02
PATRICK FERREIRA LIMA	214.564.728-79	335-2	60096-2	5.891,91
PAULA APARECIDA LEONCINI DA SILVA COSTA	403.854.738-85	335-2	12206-8	1.595,67
RAISSA CRISTINA RODRIGUES PRIMEIRO	464.821.768-36	335-2	0009301-7	2.200,30
RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA	043.295.273-08	335-2	8964-8	2.967,68
REGIANE BARBOSA DOS SANTOS	129.955.078-90	335-2	60167-5	2.840,87
REGINA DAS GRACAS LEONCINI DA SILVA	090.904.498-84	335-2	60168-3	2.181,07
REGINA MARCIA ALVES DOS SANTOS	299.756.158-21	335-2	60169-1	1.068,81
REGINALDO ANTONIO DA SILVA	220.610.548-97	335-2	11478-2	1.716,67
RENATA MAIARA FERREIRA	335.111.198-39	335-2	60171-3	5.569,16
RENATA MARTINS DE LIMA	196.409.748-70	335-2	1003425-6	3.309,07
RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES	255.664.138-03	335-2	2686-7	1.996,77
RICKELMI MACHADO DA SILVA	567.609.408-73	335-2	8750-5	1.541,82
RODRIGO DE SOUZA FERREIRA	306.362.448-90	335-2	8507-3	4.457,78
ROSANA DE SOUZA EMIDIO	314.002.068-63	335-2	31236-3	1.993,64
ROSANGELA NOGUEIRA DA SILVA CELA	291.200.748-83	335-2	7708-9	2.038,02
ROSELI GONCALVES LELLIS	134.542.978-93	335-2	60174-8	2.959,18
ROSIMAR DE OLIVEIRA DE PINA	149.590.298-62	335-2	60175-6	1.534,23
ROSIMEIRE MELO DE PAULA DA SILVA	090.904.898-35	335-2	2687-5	2.518,86
SABRINA NICOLAU DA SILVA	364.652.038-80	335-2	60176-4	2.967,68
SILVIO ROMAO DA SILVA	748.502.458-20	335-2	60179-9	1.140,65
SOLANGE PEREIRA BORGES FURLANETTO	345.509.578-08	335-2	29124-2	1.630,67
SONIA DONISETI DE SOUSA	201.643.038-98	335-2	11176-7	2.176,06
SONIA PEREIRA DE SOUZA	260.468.608-22	335-2	60182-9	3.010,73
STEPHANIE ALMEIDA SANTANA	451.842.988-51	335-2	22875-3	3.023,54
SUELEN SALES OLIVEIRA	310.433.068-97	335-2	0024338-8	1.631,90
TAIMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN	408.588.358-51	335-2	3487-8	3.505,33
TAIS MAIRA SILVA RODRIGUES ESCAVASSA	343.751.078-98	335-2	15680-9	3.290,23

Total: 98.837,84

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 17.315,99

Total geral: 116.153,83

Pagamento através de banco

03/06/2025 11:00:47

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaíra SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Mensalista/horista/tarefa/comissão
05/2025

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	000530

Data de pagamento: 03/06/2025

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BRADESCO				
SIDICLEIDE DA SILVA	016.994.941-93	0144	354120-7	959,39
STHEFANY FIGUEIRA DINIZ	459.960.898-07	0144	353122-8	2.889,71
TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA	356.655.018-32	0144	17360-6	2.978,58
TAIS EVANGELISTA MAGNO	377.609.358-70	0144	354173-8	2.405,57
TAIS SUZUKI GONCALVES	429.039.178-84	0144	354175-4	4.178,19

Total: 13.411,44

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 102.742,39

Total geral: 116.153,83

Pagamento através de bancoSANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaíra

SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

**Mensalista/horista/tarefa/comissão
05/2025****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	000530

Data de pagamento: 03/06/2025

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
Banco de Bradesco ROSELI MEIRE DE SENA	218.207.968-84	2082	1519-9	3.904,55

Total: 3.904,55**Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 112.249,28****Total geral: 116.153,83**



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.48.57
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250603152930201500899
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$116.153,83
TARIFA: R\$10,00
DATA: 03/06/2025 - 15:02:41

=====

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

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 03/06/2025 - 15:02:42

=====

DOCUMENTO: 060301
AUTENTICACAO SISBB: 1.77B.169.818.D25.D4B

=====

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.

Agência Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00335 0001580-6	5.454,54	5.454,54

Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/06/2025 e 30/06/2025

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/05/2025	SALDO ANTERIOR				2.925,40
02/06/2025	PIX QR CODE DINAMIC REM: Antonio Carlos Da Sil 02/06	757501	450,00		3.375,40
	PIX QR CODE DINAMIC REM: Marlene Abdalla Zemi 02/06	1408389	140,00		3.515,40
03/06/2025	VENDA CARTAO DE CREDITO CIELO VDA CREDITO MASTER	9397237	153,35		3.668,75
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	241,65		3.910,40
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE M DE GU 03/06	1502429	X 116.153,83		120.064,23
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 03/06	1503194	433.397,21		553.461,44
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 03/06	1504373	624,93		554.086,37
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 03/06	1504373	30.438,47		584.524,84
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 03/06	1504376	48.341,59		632.866,43
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 03/06	1511167	85.452,87		718.319,30
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 03/06	1512444	5.517,02		723.836,32
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 03/06	1512447	4.534,39		728.370,71
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	662		-5.517,02	722.853,69
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	663		-30.438,47	692.415,22
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	664		-624,93	691.790,29
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	665		-433.397,21	258.393,08
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	666		X -116.153,83	142.239,25
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	667		-48.341,59	93.897,66
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	668		-4.534,39	89.363,27
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	669		-85.452,87	3.910,40
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-1,68	3.908,72
04/06/2025	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	137,21		4.045,93
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 04/06	1600500	4.582,25		8.628,18
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	670		-4.582,25	4.045,93
	ENCARGOS DESCOBERTO CC	250604		-1.299,64	2.746,29
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QR CODE PIX	2		-8,26	2.738,03
05/06/2025	ESTORNO DE LANCAMENTO* ESTORNO DIF. NOVA ALIQUOTA IOF	413006	114,94		2.852,97
	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	117,61		2.970,58
06/06/2025	CIELO VDA CREDITO ELO CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	111,53		3.082,11
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 06/06	1704015	7.889,93		10.972,04
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE M DE GU 06/06	1704304	4.060,74		15.032,78
	PIX QR CODE DINAMIC REM: ANTONIO ROSA DA SILVA 06/06	1626281	550,00		15.582,78
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	671		-7.889,93	7.692,85
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	672		-4.060,74	3.632,11
09/06/2025	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	17,34		3.649,45
	REPASSE EMPREST CONSIG	77609		-17.426,90	-13.777,45
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-11.317,20	-25.094,65
10/06/2025	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	1.484,89		-23.609,76
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	511,17		-23.098,59

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 10/06	1638145	23.100,00		1,41
	PIX QR CODE DINAMIC				
	REM: JULIO CESAR TRINDADE 10/06	1703217	550,00		551,41
	TARIFA BANCARIA				
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-7,70	543,71
11/06/2025	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	450,85		994,56
	CIELO VDA CREDITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	102,23		1.096,79
12/06/2025	PIX QR CODE DINAMIC				
	REM: GISELE MARTINS 12/06	850008	110,00		1.206,79
	TARIFA BANCARIA				
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-7,70	1.199,09
13/06/2025	CIELO VDA CREDITO ELO				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	188,44		1.387,53
16/06/2025	VENDA CARTAO DE CREDITO				
	CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237	74,35		1.461,88
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	205,82		1.667,70
	TARIFA BANCARIA				
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-1,54	1.666,16
17/06/2025	VENDA CARTAO DE CREDITO				
	CARTAO VISA ELECTRON	9397237	102,23		1.768,39
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	1.245,19		3.013,58
	CIELO VDA DEBITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	98,01		3.111,59
	PIX QR CODE DINAMIC				
	REM: JOSE DOS REIS FIDELIS 17/06	1350294	110,00		3.221,59
	PIX QR CODE DINAMIC				
	REM: LILIAN DA SILVA CARDO 17/06	1509299	110,00		3.331,59
18/06/2025	CIELO VDA DEBITO ELO				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	9,76		3.341,35
20/06/2025	PIX QR CODE DINAMIC				
	REM: SEBASTIANA APARECIDA 20/06	854585	120,00		3.461,35
	TARIFA BANCARIA				
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	2		-3,08	3.458,27
24/06/2025	TARIFA BANCARIA				
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-1,68	3.456,59
25/06/2025	CIELO VDA CREDITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	770,21		4.226,80
	CIELO VDA DEBITO ELO				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	204,92		4.431,72
26/06/2025	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	161,72		4.593,44
	PIX QR CODE DINAMIC				
	REM: Dinael Francisco Pita 26/06	1021051	80,00		4.673,44
27/06/2025	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	363,47		5.036,91
Total			773.180,12	-771.068,61	5.036,91

Os dados acima têm como base 01/07/2025 às 14h18 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
27/06/2025	SALDO ANTERIOR				5.036,91
30/06/2025	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	754,67		5.791,58
	PIX QR CODE DINAMIC				
	REM: SCARPIM TRANSPORTES E 29/06	1828387	100,00		5.891,58
	PAGTO ELETRON COBRANCA				
	ODONTOPREV S/A	162		-911,88	4.979,70
	TARIFA BANCARIA				
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-1,12	4.978,58
01/07/2025	VENDA CARTAO DE CREDITO				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	237401	475,96		5.454,54
Total			1.330,63	-913,00	5.454,54

Saldos Invest Fácil / Plus

Não há lançamentos/operações para o período selecionado. (SMC.WSI.0666)

45

Os dados acima têm como base 01/07/2025 às 14h18 e estão sujeitos a alterações.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 48.341.283/0001-61		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 24, 872					04 Bairro JARDIM PAULISTA
05 Município Guaira	06 UF SP	07 CEP 14790-000	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS - PASEP 20367353428		11 Nome GABRIELI ROCHA DOS SANTOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA FOUAD GEBRAEL JABOUR					13 Bairro MARIO GARCIA DA COSTA
14 Município Guaira	15 UF SP	16 CEP 14790-000	17 CTPS (nº, série, UF) 4646372 06818 SP	18 CPF 464.637.268-18	
19 Data de Nascimento 08/01/1997		20 Nome da Mãe JOSEFA ROCHA DA SILVA			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de Trabalho por prazo indeterminado.					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 3.425,92	24 Data de Admissão 14/11/2023	25 Data do Aviso Prévio 03/06/2025	26 Data do Afastamento 03/06/2025	27 Cód. Afastamento SJ2	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado			
31 Código Sindical 000.000.000.00258-7		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 45.233.574/0001-48 - SIND ENFER E EMPR HOSP E ESTAB SER SAUDE			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 03 dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 195,27	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 1.015,01
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	R\$ 30,36	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno Horas a %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras 39,92 Horas a 100,00 %	R\$ 865,39	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário Família	R\$ 0,00
63 13º Salário Proporcional 5/12 avos	R\$ 940,11	64.1 13º Salário-Exerc./12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc 07/12 avos	R\$ 1.316,18
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 501,40	69 Aviso Prévio Indenizado	R\$ 2.481,93
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 188,02	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 188,02		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 7.721,69
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado Dias	R\$ 0,00	105 Empréstimo em Consignação	R\$ 2.186,55	112.1 Previdência Social	R\$ 166,77
112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 70,50	114.1 IRRF	R\$ 1.019,13	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
115.1 Convenio de Farmácia	R\$ 218,00			TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 3.660,95
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 4.060,74

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

CONFERE COM ORIGINAL



46

Pagamento através de banco

06/06/2025 13:42:52

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaíra

SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Rescisão
06/2025

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

000538

Data de pagamento: 06/06/2025

Funcionário

CPF

Agência

C/C

Valor

BANCO DO BRADESCO

GABRIELI ROCHA DOS SANTOS

464.637.268-18

335-2

6570-6

4.060,74

Total: 4.060,74

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 0,00

Total geral: 4.060,74



Consultas - Emissão de comprovantes

G3340908401699921
09/06/2025 09:17:29

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.17.29
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250606170537001454284
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$4.060,74
TARIFA: R\$10,00
DATA: 06/06/2025 - 17:04:29

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

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

Notificacao enviada em: 06/06/2025 - 17:04:30

DOCUMENTO: 060601
AUTENTICACAO SISBB: E.240.0AA.ACD.7F1.D37

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.

Agência Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00335 0001580-6	5.454,54	5.454,54

Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/06/2025 e 30/06/2025

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
30/05/2025	SALDO ANTERIOR				2.925,40
02/06/2025	PIX QR CODE DINAMIC REM: Antonio Carlos Da Sil 02/06	757501	450,00		3.375,40
	PIX QR CODE DINAMIC REM: Marlene Abdalla Zemi 02/06	1408389	140,00		3.515,40
03/06/2025	VENDA CARTAO DE CREDITO CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237 9397237	153,35 241,65		3.668,75 3.910,40
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE M DE GU 03/06	1502429	116.153,83		120.064,23
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 03/06	1503194	433.397,21		553.461,44
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 03/06	1504373	624,93		554.086,37
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 03/06	1504373	30.438,47		584.524,84
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 03/06	1504376	48.341,59		632.866,43
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 03/06	1511167	85.452,87		718.319,30
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 03/06	1512444	5.517,02		723.836,32
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 03/06	1512447	4.534,39		728.370,71
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	662		-5.517,02	722.853,69
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	663		-30.438,47	692.415,22
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	664		-624,93	691.790,29
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	665		-433.397,21	258.393,08
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	666		-116.153,83	142.239,25
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	667		-48.341,59	93.897,66
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	668		-4.534,39	89.363,27
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	669		-85.452,87	3.910,40
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-1,68	3.908,72
04/06/2025	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	137,21		4.045,93
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 04/06	1600500	4.582,25		8.628,18
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	670		-4.582,25	4.045,93
	ENCARGOS DESCOBERTO CC	250604		-1.299,64	2.746,29
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QR CODE PIX	2		-8,26	2.738,03
05/06/2025	ESTORNO DE LANCAMENTO* ESTORNO DIF. NOVA ALIQUOTA IOF	413006	114,94		2.852,97
	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	117,61		2.970,58
06/06/2025	CIELO VDA CREDITO ELO CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	111,53		3.082,11
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 06/06	1704015	7.889,93		10.972,04
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE M DE GU 06/06	1704304	X 4.060,74		15.032,78
	PIX QR CODE DINAMIC REM: ANTONIO ROSA DA SILVA 06/06	1626281	550,00		15.582,78
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	671		-7.889,93	7.692,85
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	672		X -4.060,74	3.632,11
09/06/2025	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	17,34		3.649,45
	REPASSE EMPREST CONSIG	77609		-17.426,90	-13.777,45
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-11.317,20	-25.094,65
10/06/2025	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	1.484,89		-23.609,76
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	511,17		-23.098,59

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
	TRANSFERENCIA PIX				
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 10/06	1638145	23.100,00		1,41
	PIX QR CODE DINAMIC				
	REM: JULIO CESAR TRINDADE 10/06	1703217	550,00		551,41
	TARIFA BANCARIA				
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-7,70	543,71
11/06/2025	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	450,85		994,56
	CIELO VDA CREDITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	102,23		1.096,79
12/06/2025	PIX QR CODE DINAMIC				
	REM: GISELE MARTINS 12/06	850008	110,00		1.206,79
	TARIFA BANCARIA				
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-7,70	1.199,09
13/06/2025	CIELO VDA CREDITO ELO				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	188,44		1.387,53
16/06/2025	VENDA CARTAO DE CREDITO				
	CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237	74,35		1.461,88
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	205,82		1.667,70
	TARIFA BANCARIA				
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-1,54	1.666,16
17/06/2025	VENDA CARTAO DE CREDITO				
	CARTAO VISA ELECTRON	9397237	102,23		1.768,39
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	1.245,19		3.013,58
	CIELO VDA DEBITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	98,01		3.111,59
	PIX QR CODE DINAMIC				
	REM: JOSE DOS REIS FIDELIS 17/06	1350294	110,00		3.221,59
	PIX QR CODE DINAMIC				
	REM: LILIAN DA SILVA CARDO 17/06	1509299	110,00		3.331,59
18/06/2025	CIELO VDA DEBITO ELO				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	9,76		3.341,35
20/06/2025	PIX QR CODE DINAMIC				
	REM: SEBASTIANA APARECIDA 20/06	854585	120,00		3.461,35
	TARIFA BANCARIA				
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	2		-3,08	3.458,27
24/06/2025	TARIFA BANCARIA				
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-1,68	3.456,59
25/06/2025	CIELO VDA CREDITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	770,21		4.226,80
	CIELO VDA DEBITO ELO				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	204,92		4.431,72
26/06/2025	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	161,72		4.593,44
	PIX QR CODE DINAMIC				
	REM: Dinael Francisco Pita 26/06	1021051	80,00		4.673,44
27/06/2025	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	363,47		5.036,91
Total			773.180,12	-771.068,61	5.036,91

Os dados acima têm como base 01/07/2025 às 14h18 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
27/06/2025	SALDO ANTERIOR				5.036,91
30/06/2025	CARTAO VISA ELECTRON				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	754,67		5.791,58
	PIX QR CODE DINAMIC				
	REM: SCARPIM TRANSPORTES E 29/06	1828387	100,00		5.891,58
	PAGTO ELETRON COBRANCA				
	ODONTOPREV S/A	162		-911,88	4.979,70
	TARIFA BANCARIA				
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-1,12	4.978,58
01/07/2025	VENDA CARTAO DE CREDITO				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	237401	475,96		5.454,54
Total			1.330,63	-913,00	5.454,54

Saldos Invest Fácil / Plus

Não há lançamentos/operações para o período selecionado. (SMC.WSI.0666)

50

Os dados acima têm como base 01/07/2025 às 14h18 e estão sujeitos a alterações.

Detalhe Entidade Desconto

Estado

SAO PAULO

Município

GUAIRA

Ano

2025

Mês

Junho

Tipo de Desconto

EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS

Desconto

BRADESCO

CNPJ

48.341.283/0001-61

Entidade

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

Nº

Parcela										
Contrato	Nº OB	Data OB	Banco	Agência	Início Vigência	Fim Vigência	Valor Parcela	Tipo Gestão	Parcela Desconto	Processo Pagamento
64/72	2025OB026540	07/07/2025	237	003352	-	-	32.255,81	MUNICIPAL	07/2025	25000.114164/2025-19
63/72	2025OB018063	04/06/2025	237	003352	-	-	32.255,81	MUNICIPAL	06/2025	25000.090168/2025-96
62/72	2025OB013367	07/05/2025	237	003352	-	-	32.255,81	MUNICIPAL	05/2025	25000.064375/2025-95
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\$ 193.534,86			

Detalhe Contrato Desconto

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

Nº											
Parcela											
Contrato	Nº OB	Data OB	Banco	Agência	Início Vigência	Fim Vigência	Valor Parcela	Tipo Gestão	Parcela Desconto	Processo Pagamento	
49/84	2025OB026540	07/07/2025	237	003352	-	-	17.425,05	MUNICIPAL	07/2025	25000.114164/2025-19	
48/84	2025OB018063	X 04/06/2025	237	003352	-	-	X 17.425,05	MUNICIPAL	06/2025	25000.090168/2025-96	
47/84	2025OB013367	07/05/2025	237	003352	-	-	17.425,05	MUNICIPAL	05/2025	25000.064375/2025-95	
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\$ 104.550,30				

Detalhe Contrato Desconto

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

Nº

Parcela					Início	Fim	Valor	Tipo	Parcela	Processo
Contrato	Nº OB	Data OB	Banco	Agência	Vigência	Vigência	Parcela	Gestão	Desconto	Pagamento
35/84	2025OB026540	07/07/2025	237	003352	-	-	20.020,83	MUNICIPAL	07/2025	25000.114164/2025-19
34/84	2025OB018063	04/06/2025	237	003352	-	-	20.020,83	MUNICIPAL	06/2025	25000.090168/2025-96
33/84	2025OB013367	07/05/2025	237	003352	-	-	20.020,83	MUNICIPAL	05/2025	25000.064375/2025-95
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	-	-	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\$	120.124,98		



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

57

Código de Verificação de Autenticidade

WSESJNLQJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/06/2025 às 13:04:58

Chave de Acesso

16559380YV00OM8UAR8N7MIZ21UT3GBY

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 16/06/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 52.024.503/0001-09	RG/Inscrição Estadual 168032002	Inscrição Municipal 000789508	Cadastro RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro Av. 55D, 181	Complemento CASA	Bairro RESIDENCIAL MURAISHI II	
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone RE84NATAAA1987@YAHOO.COM.BR	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS NO MÊS 04/2025	314,93	R\$ 314,93

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 314,93	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 314,93	Total do ISS R\$ 6,30	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 314,93

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 57 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WSESJNLQJ.

Data

CPF/RG

Assinatura

55



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.42.46
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250625192513500207651
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$314,93
TARIFA: R\$3,11
DATA: 25/06/2025 - 16:46:44

PAGO PARA: Renata Cristina Santos Ferreira Serv
CNPJ: 52.024.503/0001-09
CHAVE PIX: 52024503000109
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000109302553
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 25/06/2025 - 16:46:45

=====

DOCUMENTO: 062501
AUTENTICACAO SISBB: 9.BE8.B6E.70D.D75.4F8

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

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

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

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAÍRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

722

Código de Verificação de Autenticidade

KT6T3LPZA

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/06/2025 às 11:29:29

Chave de Acesso

16558817L4H9PFWSLBJPJMM1P809BE2A

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 16/06/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 08.155.914/0001-33	RG/Inscrição Estadual 00000000-3	Inscrição Municipal 081483050	Cadastro 000758248	Nome/Razão Social PARDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro Rua 24, 872	Cidade GUAIRA-SP	Complemento SALA B3 (SANTA CASA)	Bairro JARDIM PAULISTA	E-mail
CEP 14790-000	Telefone 0033320377			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro RUA 24, 872			Complemento JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 17 33327000
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REPASSE HONORARIOS MÉDICOS REF. AIHS 04/2025	22.601,12	R\$ 22.601,12

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	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8630501		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 22.601,12	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 22.601,12	R\$ 678,03	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (22.601,12 x 0,65%)	COFINS (22.601,12 x 3,00%)	INSS	IRRF (22.601,12 x 1,50%)	CSLL (22.601,12 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 146,91	R\$ 678,03	R\$ 0,00	R\$ 339,02	R\$ 226,01	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 21.211,15

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE PARDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 722 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KT6T3LPZA.

Data

CPF/RG

Assinatura

57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.42.46
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250625192536038344350
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$21.211,15
TARIFA: R\$10,00
DATA: 25/06/2025 - 16:46:44

PAGO PARA: Pardi Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 8.155.914/0001-33
CHAVE PIX: 08155914000133
INSTITUICAO: 79052122 COOP SICREDI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000849200
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 25/06/2025 - 16:46:45

=====

DOCUMENTO: 062502
AUTENTICACAO SISBB: D.C39.39B.CB3.FCC.B3F
=====

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

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

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

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



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



Número da NFS-e
635
Código de Verificação de Autenticidade
BIR3XY5G7
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/06/2025 às 11:14:09
 Chave de Acesso
 1655868BPZVLJOYLP9TPCADVLRH5W35

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAÍRA-SP	Local da Prestação GUAÍRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 16/06/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS NO MÊS 04/2025(DR LUIZ DOS REIS)	6.249,16	R\$ 6.249,16

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 6.249,16	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.249,16	R\$ 187,47	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (6.249,16 x 0,65%)	COFINS (6.249,16 x 3,00%)	INSS	IRRF (6.249,16 x 1,50%)	CSLL (6.249,16 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 40,62	R\$ 187,47	R\$ 0,00	R\$ 93,74	R\$ 62,49	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 5.864,84**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **L & M CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **635** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BIR3XY5G7**.

Data

CPF/RG

Assinatura

59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.42.46
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250625192558161165725
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$5.864,84
TARIFA: R\$10,00
DATA: 25/06/2025 - 16:46:44

PAGO PARA: L e M Clinica Medica Ltda
CNPJ: 34.837.826/0001-21
CHAVE PIX: 34837826000121
INSTITUICAO: 79052122 COOP SICREDI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000060187
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 25/06/2025 - 16:46:45

=====

DOCUMENTO: 062503
AUTENTICACAO SISBB: 7.63B.06E.36A.A20.A7C

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



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



Número da NFS-e
175
Código de Verificação de Autenticidade
34HOBV6NP
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/06/2025 às 11:10:50
Chave de Acesso
1658262SSPOIL8BG66JGQG9PLEHV23BU

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAÍRA-SP	Local da Prestação GUAÍRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/06/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ **43.363.919/0001-52** RG/Inscrição Estadual **153033050** Inscrição Municipal **000782068** Nome/Razão Social **MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAÍRA EIRELI**

Logradouro **Av. 27, 885** Complemento **SANTA HELENA** Bairro **SANTA HELENA**

CEP **14790-000** Cidade **GUAÍRA-SP** Telefone **METAGUAIRA@HOTMAIL.COM** E-mail **METAGUAIRA@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro **RUA 24, 872** Complemento **JARDIM PAULISTA** Bairro **JARDIM PAULISTA**

CEP/Cod.Postal **14790-000** Cidade/País **GUAÍRA - SP** Cod. IBGE **3517406** Telefone **E-mail**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS NO MÊS 04/2025	842,03	R\$ 842,03

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 842,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 842,03	R\$ 25,26	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (842,03 x 0,65%)	COFINS (842,03 x 3,00%)	INSS	IRRF (842,03 x 1,50%)	CSLL (842,03 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 5,47	R\$ 25,26	R\$ 0,00	R\$ 12,63	R\$ 8,42	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 790,25**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAÍRA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **175** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **34HOBV6NP**.

Data

CPF/RG

Assinatura

61

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.42.46
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250625192628257839793
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$790,25
TARIFA: R\$7,82
DATA: 25/06/2025 - 16:46:44

PAGO PARA: Medical Kids Clinica Pediatrica
CNPJ: 43.363.919/0001-52
CHAVE PIX: 43363919000152
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000155114360
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 25/06/2025 - 16:46:47

=====

DOCUMENTO: 062504
AUTENTICACAO SISBB: 9.C35.EE4.CC6.620.DC6

=====

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

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

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

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

**Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP**

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>

Série do Documento

Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e

Número da Nota Fiscal

128

Dados do Prestador de Serviço**Omsc Servicos Medicos Ltda**Rua Triunfo, 222 APT 33 - Santa Cruz do José Jacques
CEP 14020-670 - Fone: (01)03916-5890 - Ribeirão Preto/ SP
Inscrição Municipal 20154726 - CPF/CNPJ 48.778.676/0001-37

Data de Geração da NFS-e

17/06/2025 15:20:00

Data de Competência

17/06/2025

Cód. de Autenticidade

AF1C6D4FE

Responsável pela Retenção

**Identificação da Nota Fiscal Eletrônica**

Natureza da Operação

Exigível

Número do RPS

Série do RPS

Data de Emissão do RPS

Local dos Serviços

Guaíra - São Paulo

Município Incidência

Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 48.341.283/0001-61

IM :

Razão Social : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço : Rua 24 Numero 872

Número : 872

Complemento :

Bairro : Jardim Paulista

CEP : 14790-000

Cidade/UF : Guaíra/ SP

Telefone :

E-mail : compras@santacasadeguaira.com.br**Dados do Intermediário de Serviços**

CNPJ/CPF

Inscrição Municipal

Razão Social

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MEDICOS REPASSE AIHS 04/2025

R\$ 550,90

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

CONFERE COM ORIGINAL

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município

40101 - Medicina -

Alíquota

2,00

Item da LC116/2003

403

Cód. NBS

Cód. CNAE

8610102

VI. Total dos Serviços

R\$ 550,90

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 550,90

Total do ISSQN

R\$ 11,02

ISSQN Retido

Não

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

PIS

R\$ 3,58

COFINS

R\$ 16,53

INSS

R\$ 0,00

IRRF

R\$ 0,00

CSLL

R\$ 5,51

Outras Retenções

R\$ 0,00

VI. ISSQN Retido

R\$ 0,00

VI. Líquido da Nota Fiscal

R\$ 525,28

Construção Civil

Cód. Obra :

Art. :

Informações AdicionaisConsulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.42.46
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250625192650156851043
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$525,28
TARIFA: R\$5,20
DATA: 25/06/2025 - 16:46:45

PAGO PARA: Omsc Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 48.778.676/0001-37
CHAVE PIX: 48778676000137
INSTITUICAO: 37395399 CCLA CENTRO BRASILEIRA LTD
AGENCIA: 5004 - CONTA: 0000000000010909966
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 25/06/2025 - 16:46:46

=====

DOCUMENTO: 062505
AUTENTICACAO SISBB: B.5A3.CEC.325.8D5.ADE

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



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



Número da NFS-e
115
Código de Verificação de Autenticidade
G9NLHZVQL
Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/06/2025 às 09:44:21
Chave de Acesso
1659842ATWIN1ZWQFBJSRVS937K6FY06

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 24/06/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 49.530.440/0001-40	RG/Inscrição Estadual 166613050	Inscrição Municipal 000789231	Cadastro RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Av. 23, 1126		Complemento COML (SALA 5)	Bairro CENTRO	
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone (17)3332-8700	E-mail GIL_GUILMAR@HOTMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS MÊS 04/2025 VALOR : R\$ 18.407,74	18.407,74	R\$ 18.407,74

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 18.407,74	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18.407,74	R\$ 0,00	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 18.407,74

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **115** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **G9NLHZVQL**.

Data

CPF/RG

Assinatura

65

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.42.46
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250625192757954142184
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$18.407,74
TARIFA: R\$10,00
DATA: 25/06/2025 - 16:46:45

=====

PAGO PARA: Rcurr Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 49.530.440/0001-40
CHAVE PIX: 49530440000140
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000130045510
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 25/06/2025 - 16:46:47

=====

DOCUMENTO: 062506
AUTENTICACAO SISBB: 6.185.F1A.7EA.03F.E90

=====

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

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

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

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



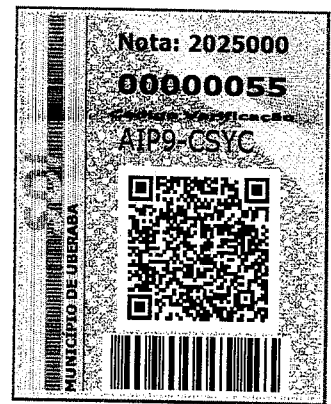
PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda

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

Central Tributária - ISSQN

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



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)

24/06/2025 08:59:19

Reg. Especial Tributação

Nenhum

Período de Competência

06/2025

Exigibilidade do ISS

Exigível em Uberaba

Município de Prestação do Serviço

Uberaba - MG

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME

Nome Fantasia

PARDI

CPF/CNPJ

27.192.378/0001-90

Inscrição Municipal

99975

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Não

Email

mauro.melo@uberaba.mg.gov.br

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 3322-2230

Endereço

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

ISENTA

Fone/Fax

(17) 3332-7000

E-mail

financeiro@santacasadeguaira.com.br

Endereço

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

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REPASSE SERVIÇOS MEDICOS AIHS MÊS 04/2025 - VALOR R\$ 8.437,48.

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

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

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)

54,84

COFINS (R\$)

253,12

INSS (R\$)

0,00

IR (R\$)

126,56

CSLL (R\$)

84,37

Outras Retenções (R\$)

0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)

8.437,48

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incondicionado (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

8.437,48

Alíquota (%)

3,00

ISS (R\$)

253,12

ISS Retido (R\$)

Desconto Condicionado (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

7.918,59

Valor Total da Nota (R\$)

8.437,48

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 1.134,84 Federal e R\$ 239,62 Municipal. Fonte: IBPT [6A0A76]

Visualizado em: 24/06/2025 08:59:19

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.42.46
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250625192737569833993
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$7.918,59
TARIFA: R\$10,00
DATA: 25/06/2025 - 16:46:45

PAGO PARA: Pardi Medicos Associados Ltda
CNPJ: 27.192.378/0001-90
INSTITUICAO: 00315557 UNICRED DO BRASIL
AGENCIA: 5181 - CONTA: 0000000000000208809
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 25/06/2025 - 16:46:46

DOCUMENTO: 062507
AUTENTICACAO SISBB: F.514.924.5E2.992.9D8

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
181
Código de Verificação de Autenticidade
7D1G6X098
Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/06/2025 às 07:56:32
Chave de Acesso
1659611709WWSKBVQJFKTKZDM11GS5L

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 24/06/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 49.757.154/0001-11	RG/Inscrição Estadual 163523050	Inscrição Municipal 000784582	Cadastro CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA
Logradouro Av. 23, 1126	Cidade GUAIRA-SP	Complemento 0033311575	Bairro CENTRO
CEP 14790-000		Telefone 0033311575	E-mail SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF AIHS SUS 04/2025 VALOR : R\$ 11.321,84	11.321,84	R\$ 11.321,84

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 11.321,84	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.321,84	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.321,84

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 181 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 7D1G6X098.

Data

CPF/RG

Assinatura

69

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.42.46
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250625192822484586805
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$11.321,84
TARIFA: R\$0,00
DATA: 25/06/2025 - 16:46:45

=====

PAGO PARA: Clinica Medica Antoneli & Pierri Ltd
CNPJ: 49.757.154/0001-11
CHAVE PIX: 49757154000111
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000497576
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 25/06/2025 - 16:46:45

=====

DOCUMENTO: 062508
AUTENTICACAO SISBB: 3.8C1.E62.FF4.8A6.A0E

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



Prefeitura Municipal de Franca

14401-150 - Rua Frederico Moura - Cidade Nova - FRANCA - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
06/2025



Número RPS:

Número Nota Fiscal:
560

Data Emissão
24/06/2025

PINHEIRO E CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA

14406-330 - RUA RUA DOMINGOS SANNA, 1251 CASA 08 - BAIRRO SAO
FRANCA - SP - CEP: 14406-330

CNPJ/CPF: 34.705.363/0001-44

Inscr. Estadual/RG:

Email: rafapinheiro-995@hotmail.com

Telefone: 1699956248

CCM 89387

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE FRANCA

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina.

Município da Prestação: Guaira - SP

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Franca - SP

Nota Fiscal Fatura

Fatura Nro

560

Valor R\$

6.211,67

Vencimento

À vista

Dados do Tomador de Serviço

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA

RUA 24 Nº 872 - JARDIM PAULISTA

Guaira - SP - Brasil - CEP: 14790-000

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

- - - - CEP:

Valor por
extenso

SEIS MIL E DUZENTOS E ONZE REAIS E SESENTA E SETE CENTAVOS

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF AIHS SUS 04/2025 VALOR : R\$ 6.618,72

6.618,72

6.618,72

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

CONFERE COM ORIGINAL

Observação:

Forma de Pagamento: À vista

Total dos Serviços 6.618,72

Total de Deduções 0,00

Desc. Incondicionado 0,00

Base de Cálculo 6.618,72

ISS SEM RETENÇÃO 2,00 % 132,37

Desc. Condicionado 0,00

Total da Nota

6.618,72

ISS

0,00

IRRF

99,28

PIS

43,02

COFINS

198,56

CSLL

66,19

INSS

0,00

OUTROS

0,00

Total Líquido

6.211,67

Esta é a chave de validação: DHZI-TDGV

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.franca.sp.gov.br

71

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.42.46
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250625192851321029793
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$6.211,67
TARIFA: R\$10,00
DATA: 25/06/2025 - 16:46:45

PAGO PARA: Pinheiro e Carvalho Servicos Medicos
CNPJ: 34.705.363/0001-44
CHAVE PIX: 34705363000144
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 6625 - CONTA: 0000000000000993362
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 25/06/2025 - 16:46:46

=====

DOCUMENTO: 062509
AUTENTICACAO SISBB: 0.8D0.59E.93C.D1E.627

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



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



Número da NFS-e
147
Código de Verificação de Autenticidade
WXYP9H0C9
Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/06/2025 às 09:49:24
Chave de Acesso
1659848XJLKMZBIZAAUJM5HT09V8TD

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 24/06/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ
29.379.508/0001-24
RG/Inscrição Estadual
132913050
Inscrição Municipal
000775846
Nome/Razão Social
CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI
Logradouro
Av. 21, 547
Complemento
CENTRO
Bairro
CENTRO
CEP
14790-000
Cidade
GUAIRA-SP
Telefone
0033304777
E-mail
contato@escritorioagape.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento
48.341.283/0001-61
RG/Inscrição Estadual
ISENTO
Inscrição Municipal
083233003
Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Logradouro
RUA 24, 872
Complemento
JARDIM PAULISTA
Bairro
JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal
14790-000
Cidade/País
GUAIRA - SP
Cod. IBGE
3517406
Telefone
17 33327000
E-mail
financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF AIHS SUS 04/2025	857,84	R\$ 857,84

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,7599%	0000040000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 857,84	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 857,84	R\$ 23,68	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 857,84

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **147** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WXYP9H0C9**.

Data

CPF/RG

Assinatura

73

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.42.46
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250625193029921374935
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$857,84
TARIFA: R\$0,00
DATA: 25/06/2025 - 16:46:46

PAGO PARA: Clinica Medica Dra. Maiara Brandao S
CNPJ: 29.379.508/0001-24
CHAVE PIX: 29379508000124
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000274135
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 25/06/2025 - 16:46:46

=====

DOCUMENTO: 062510
AUTENTICACAO SISBB: 5.27B.548.E43.8FA.122

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



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



Número da NFS-e
1653
Código de Verificação de Autenticidade
4G2C4WVRI
Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/06/2025 às 13:08:05
Chave de Acesso
1659957UQ8GH32J3RFSDRQDJ6ZQCSPVM

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAÍRA-SP	Local da Prestação GUAÍRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 24/06/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 10.922.382/0001-64 RG/Inscrição Estadual 324724020 Inscrição Municipal 89433050 Cadastro 000758863 Nome/Razão Social CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA

Logradouro 25, 550 Complemento Bairro MARACÁ

CEP 14790-000 Cidade GUAÍRA-SP Telefone (17)3332 2382 E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro RUA 24, 872 Complemento Bairro JARDIM PAULISTA

CEP/Cod.Postal 14790-000 Cidade/País GUAÍRA - SP Cod. IBGE 3517406 Telefone E-mail finaceiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un.	Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS MÊS 04/2025	3.188,24	R\$ 3.188,24

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.188,24	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.188,24	R\$ 95,65	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.188,24 x 0,65%)	COFINS (3.188,24 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.188,24 x 1,50%)	CSLL (3.188,24 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 20,72	R\$ 95,65	R\$ 0,00	R\$ 47,82	R\$ 31,88	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.992,17

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1653 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4G2C4WVRI.

Data

CPF/RG

Assinatura

75

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.42.46
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250625193059489241508
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.992,17
TARIFA: R\$10,00
DATA: 25/06/2025 - 16:46:46

PAGO PARA: Clinica de Cardiologia Dr Rafael Zem
CNPJ: 10.922.382/0001-64
CHAVE PIX: 10922382000164
INSTITUICAO: 79052122 COOP SICREDI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000100743
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 25/06/2025 - 16:46:47

DOCUMENTO: 062511
AUTENTICACAO SISBB: 7.347.B3E.559.1B4.0E3

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



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



Número da NFS-e
911
Código de Verificação de Autenticidade
IOS4040TX
Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/06/2025 às 13:28:25
Chave de Acesso
 16599764Z2MWRU4WH1JES3R5LUC7U9H2

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 24/06/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 23.313.286/0001-60	RG/Inscrição Estadual 122063050	Inscrição Municipal 000772648	Cadastro CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA
Logradouro Av. 21, 86	Cidade GUAIRA-SP	Complemento 3331 - 4678	Bairro CENTRO
CEP 14790-000		Telefone 3331 - 4678	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS MÊS 04/2025	1.481,58	R\$ 1.481,58

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.481,58	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.481,58	R\$ 44,45	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.481,58 x 0,65%)	COFINS (1.481,58 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.481,58 x 1,50%)	CSLL (1.481,58 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 9,63	R\$ 44,45	R\$ 0,00	R\$ 22,22	R\$ 14,82	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.390,46

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 911 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IOS4040TX.

Data

CPF/RG

Assinatura

77

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.42.46
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250625193123872015561
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.390,46
TARIFA: R\$10,00
DATA: 25/06/2025 - 16:46:46

PAGO PARA: Clinica Medica Dr Wiliam Zeme
CNPJ: 23.313.286/0001-60
CHAVE PIX: 23313286000160
INSTITUICAO: 79052122 COOP SICREDI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000452889
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: 25/06/2025 - 16:46:47

=====

DOCUMENTO: 062512
AUTENTICACAO SISBB: 7.9D4.D59.39C.D98.F9B
=====

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
915
Código de Verificação de Autenticidade
0ZT110907
Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/06/2025 às 10:35:36
Chave de Acesso
1660334MXW8TIU1X6BUW24G5HL6ZXP4

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
			25/06/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 23.313.286/0001-60	RG/Inscrição Estadual 122063050	Inscrição Municipal 000772648	Cadastro CLINICA MEDICA DR WILLIAM ZEME LTDA
Logradouro Av. 21, 86	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone 3331 - 4678	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS 04-2025 (BRUNA LUIZA)	64,46	R\$ 64,46

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 64,46	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 64,46	R\$ 1,93	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (64,46 x 0,65%)	COFINS (64,46 x 3,00%)	INSS	IRRF (64,46 x 1,50%)	CSLL (64,46 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 0,42	R\$ 1,93	R\$ 0,00	R\$ 0,97	R\$ 0,64	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 60,50

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DR WILLIAM ZEME LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **915** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0ZT110907**.

Data

CPF/RG

Assinatura

[Handwritten signature]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.42.46
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250625193304461883310
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$60,50
TARIFA: R\$1,00
DATA: 25/06/2025 - 16:46:47

PAGO PARA: Clinica Medica Dr Wiliam Zeme
CNPJ: 23.313.286/0001-60
CHAVE PIX: 23313286000160
INSTITUICAO: 79052122 COOP SICREDI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000452889
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: 25/06/2025 - 16:46:48

=====

DOCUMENTO: 062513
AUTENTICACAO SISBB: E.004.EC3.F87.648.286

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

637

Código de Verificação de Autenticidade

EE21N83PW

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/06/2025 às 11:18:04

Chave de Acesso

165587277XWXS022799N8BHC2GL6G35R

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GUAIRA-SPLocal da Prestação
GUAIRA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

16/06/2025

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

2 - Não

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CIRURGIAS ELETIVAS G.O E AUXILIAR DE G.O MES 05/2025 (DR LUIZ DOS REIS)	4.400,00	R\$ 4.400,00

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

Construção Civil

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
	3,00%	0000040000003	8610102		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.400,00	R\$ 132,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4.400,00 x 0,65%)	COFINS (4.400,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.400,00 x 1,50%)	CSLL (4.400,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 28,60	R\$ 132,00	R\$ 0,00	R\$ 66,00	R\$ 44,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.129,40

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE L & M CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 637 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO EE21N83PW.

Data

CPF/RG

Assinatura

81

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.42.46
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250625193324072852165
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$4.129,40
TARIFA: R\$10,00
DATA: 25/06/2025 - 16:46:47

PAGO PARA: L e M Clinica Medica Ltda
CNPJ: 34.837.826/0001-21
CHAVE PIX: 34837826000121
INSTITUICAO: 79052122 COOP SICREDI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000000060187
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 25/06/2025 - 16:46:49

=====

DOCUMENTO: 062514
AUTENTICACAO SISBB: 4.F6F.AE2.37F.CAC.18E

=====

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.

auls

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	Nº DO RECIBO	SERIE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	62026/1	01
RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DE:	MATRICULA (CPF/CNPJ)	
	48341283000161	

REF AIHS COMP. 04/2025 R\$ 6.510,25 PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

(Seis Mil , Quinhentos e Dez Reais e Vinte e Cinco Centavos

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 8.979,66
R\$ 8.979,66	0,00%	R\$ 0,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 17041035938			INSS:	R\$ 0,00
CPF: 05688275898			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 2.469,41
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
			VALOR LÍQUIDO	R\$ 6.510,25
LOCALIDADE	DATA		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
GUAIRA	25/08/2025		ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	
			PAULO DE TARSO CALIL (CRM:81451)	

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	Nº DO RECIBO	SERIE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	62026/1	01
RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DE	MATRICULA (CPF/CNPJ)	
	48341283000161	

REF AIHS COMP. 04/2025 R\$ 6.510,25 PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

(Seis Mil , Quinhentos e Dez Reais e Vinte e Cinco Centavos

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 8.979,66
R\$ 8.979,66	0,00%	R\$ 0,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 17041035938			INSS:	R\$ 0,00
CPF: 05688275898			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 2.469,41
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
			VALOR LÍQUIDO	R\$ 6.510,25
LOCALIDADE	DATA		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
GUAIRA	25/08/2025		ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	
			PAULO DE TARSO CALIL (CRM:81451)	

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

CONFERE COM ORIGINAL



Consultas - Emissão de comprovantes

G3362611388036011
26/06/2025 11:44:49

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.44.50
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250626131738127795601
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$6.510,25
TARIFA: R\$0,00
DATA: 26/06/2025 - 10:50:03

PAGO PARA: Paulo Tarso Calil
CPF: ***.882.758-**
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000102890
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/06/2025 - 10:50:03

DOCUMENTO: 062601
AUTENTICACAO SISBB: C.FB7.9F2.86D.888.9FD

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAÍRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

54

Código de Verificação de Autenticidade

1T4CDEWUW

Data e Hora de Emissão da NFS-e

25/06/2025 às 10:23:37

Chave de Acesso

16603242PPWMFE8FPVOY6P1CIBG1V232

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GUAÍRA-SPLocal da Prestação
GUAÍRA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

25/06/2025

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

58.107.542/0001-48

RG/Inscrição Estadual

176563050

Inscrição Municipal

000791756

Nome/Razão Social

CLINICA MEDICA RAFAELA MENDONCA DE MEDEIROS LTDA

Logradouro

Av. 23, 1126

Complemento

SALA 04 (*CLINICA STA.

Bairro

CENTRO

CEP

14790-000

Cidade

GUAÍRA-SP

Telefone

(17) 3332-8700

E-mail

SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

48.341.283/0001-61

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Logradouro

RUA 24, 872

Complemento

Bairro

JARDIM PAULISTA

CEP/Cod.Postal

14790-000

Cidade/Pais

GUAÍRA - SP

Cod. IBGE

3517406

Telefone

E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS REF REPASSE AIHS 04/2025 VALOR R\$ 477,66	477,66	R\$ 477,66

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO N° 14/2022
 CONVÊNIO N° 04/2022
 FONTE (X) 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...

0,00%

0000040000003

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 477,66

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 477,66

R\$ 0,00

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS

COFINS

INSS

IRRF

CSLL

Outras Retenções

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 477,66

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA RAFAELA MENDONCA DE MEDEIROS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 54 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1T4CDEWUW.

Data

CPF/RG

Assinatura

85

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.44.50
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250626131757271861471
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$477,66
TARIFA: R\$4,72
DATA: 26/06/2025 - 10:50:20

PAGO PARA: Clinica Medica Rafaela Mendonca de M
CNPJ: 58.107.542/0001-48
CHAVE PIX: 58107542000148
INSTITUICAO: 18189547 CLOUDWALK IP LTDA
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000134858954
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 26/06/2025 - 10:50:21

DOCUMENTO: 062602
AUTENTICACAO SISBB: 5.B57.0B9.A91.5F0.C72

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



MUNICÍPIO DE AMERICANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



20250623u23553403000183

Número da Nota 00000430	Data e Hora de Emissão 23/06/2025 16:54:15	Competência 06/2025	Código de Verificação RXNU-JEDD
Exigibilidade Exigível em Americana/SP	Localidade da Prestação Americana/SP		

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.553.403/0001-63** Inscrição Municipal: **00093993**
Nome/Razão Social: **EURICO MARIANO DE SOUZA FILHO - ME**
Endereço: **RUA SANTA CLAUDIA 100, BL. 07 Andar 2º PAV Apto 303 - BAIRRO SAO VITO - CEP: 13473-020**
Município: **Americana** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF AIHS SUS 04/2025
VALOR : R\$ 20.558,44

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

CONFERE COM ORIGINAL

CNAE: 8630502 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
Subitem: 04.01 - Medicina e biomedicina.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 20.558,44

Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	(*) Base de Cálculo (R\$) ----	(*) Alíquota (%) ----	(*) Valor do ISS (R\$) ----	Crédito p/ Abatimento do IPTU 0,00
---	--	---------------------------------	---------------------------------------	--

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 4.930/2009 e no Decreto nº 8.250/2009
- O ISS desta NFS-e deverá ser recolhido através do Documento de Arrecadação do Simples Nacional.
- (*) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL.
- Esta NFS-e não gera crédito pois o Tomador de Serviço está localizado fora do município de Americana.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.44.50
0475800475 0001
Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250626131832592524193
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$20.558,44
TARIFA: R\$10,00
DATA: 26/06/2025 - 10:50:40

=====

PAGO PARA: Eurico Mariano de Souza Filho
CNPJ: 23.553.403/0001-63
CHAVE PIX: 23553403000163
INSTITUICAO: 79052122 COOP SICREDI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000976814
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: 26/06/2025 - 10:50:41

=====

DOCUMENTO: 062603
AUTENTICACAO SISBB: 8.E1E.0AE.C46.A99.84C



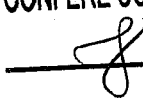
=====

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

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

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

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

	MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E			Número da Nota Fiscal 164	
	Série: E				
	Data Emissão: 24/06/2025				
DADOS DO PRESTADOR			Certificação: 6C435-7EF7C		
Nome/Razão Social: MEDLEST LTDA Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 46.936.804/0001-06 Endereço: AV ROSA CRUZ MOLINA Bairro: RESIDENCIAL UNIVERSITÁRIO Município: PRESIDENTE PRUDENTE E-mail: razaoservicosadm@gmail.com			Insc. Municipal: 116123	Insc. Estadual: Nº: 77 Compl.: RES. UF: SP CEP: 19063-733 Telefone: 1833111666	
DADOS DO TOMADOR					
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 Endereço: R VINTE E QUATRO Bairro: JARDIM PAULISTA Município: GUAÍRA E-mail:			Insc. Municipal:	Insc. Estadual: ISENTO Nº: 872 Compl.: UF: SP CEP: 14790-000 Telefone:	
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS MÊS 04/2025					
EM SUBSTITUIÇÃO DA NOTA: 160					
Item SERVICOS MEDICOS PRESTADOS			Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 14701,44
<div>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL</div> <div>CONFERE COM ORIGINAL </div>					Total R\$ 14.701,44
Valor Tributável: R\$ 14.701,44		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 14.701,44	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Desconto Incondicionado: R\$ 0,00		Desconto Condicionado: R\$ 0,00	
PIS: R\$ 0,00		COFINS: R\$ 0,00		INSS: R\$ 0,00	
Base de Cálculo: R\$ 14.701,44		Aliquota: 3,6219%		Valor do ISS: R\$ 532,47	
IR: R\$ 0,00		CSLL: R\$ 0,00		Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00				VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 14.701,44	
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
4.01 - Medicina e biomedicina.					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 06/2025 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8630501 Observações:		Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III		Dt 24/06/2025 11:09:38 Competência:	
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.					
Impresso em: 24/06/2025 às 11:09:45					
Recebi(emos) de: MEDLEST LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 164 Certificação 6C435-7EF7C 89	
Assinatura do Recebedor					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.44.50
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250626131916092101868
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$14.701,44
TARIFA: R\$10,00
DATA: 26/06/2025 - 10:51:01

PAGO PARA: Medleat Ltda
CNPJ: 46.936.804/0001-06
CHAVE PIX: 46936804000106
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 4299 - CONTA: 00000000000130026802
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: 26/06/2025 - 10:51:02

=====

DOCUMENTO: 062604
AUTENTICACAO SISBB: 7.71A.002.9C9.8EA.514

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



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



Número da NFS-e
184
Código de Verificação de Autenticidade
0FSG3MDXT
Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/06/2025 às 14:37:04
Chave de Acesso
1660053U02J78T8HDNIZHVU6LJRTSAST

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 24/06/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 49.757.154/0001-11	RG/Inscrição Estadual 163523050	Inscrição Municipal 000784582	Cadastro CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA
Logradouro Av. 23, 1126	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone 0033311575	E-mail SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF AIHS SUS 04/2024 VALOR : R\$ 1.983,20	1.983,20	R\$ 1.983,20

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	Código da Obra	Código ART
Hospitals, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.983,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.983,20	R\$ 0,00	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.983,20					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 184 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 0FSG3MDXT.

Data

CPF/RG

Assinatura

91

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.44.50
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250626131955303015841
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.983,20
TARIFA: R\$0,00
DATA: 26/06/2025 - 10:51:22

PAGO PARA: Clinica Medica Antoneli & Pierri Ltd
CNPJ: 49.757.154/0001-11
CHAVE PIX: 49757154000111
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000497576
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/06/2025 - 10:51:22

=====

DOCUMENTO: 062605
AUTENTICACAO SISBB: F.735.3CD.36A.766.9A9

=====

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

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

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

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



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



Número da NFS-e
329
Código de Verificação de Autenticidade
FT45ZQWVN
Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/06/2025 às 10:43:03
Chave de Acesso
1660343P51X93KEM6F88A1N8NVD67W7E

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 25/06/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 15.520.058/0001-33	RG/Inscrição Estadual 22.623.143.4	Inscrição Municipal 105542002	Cadastro 000766677	Nome/Razão Social TATIANA COSTA IGNACIO
Logradouro Av. 25, 550			Complemento	Bairro MARACÁ
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone 3332- 2382	E-mail contato@escritorioprimos.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE ENDOCRINOLOGIA NO MÊS 05-2025	6.400,00	R\$ 6.400,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 6.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.400,00	R\$ 192,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (6.400,00 x 0,65%)	COFINS (6.400,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (6.400,00 x 1,50%)	CSLL (6.400,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 41,60	R\$ 192,00	R\$ 0,00	R\$ 96,00	R\$ 64,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.006,40			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$860,80 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$172,16		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE TATIANA COSTA IGNACIO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 329 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FT45ZQWVN.

Data

CPF/RG

Assinatura

93

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.44.50
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250626132026928839718
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$6.006,40
TARIFA: R\$0,00
DATA: 26/06/2025 - 10:51:39

=====

PAGO PARA: Tatiana Costa Ignacio
CNPJ: 15.520.058/0001-33
CHAVE PIX: 15520058000133
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000001087347
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 26/06/2025 - 10:51:39

=====

DOCUMENTO: 062606
AUTENTICACAO SISBB: 2.99D.99A.FA4.738.1C2

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

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

Data Emissão
27/06/2025

Hora Emissão
11:18

Código Autenticidade
194G.3191.6011.2631499-T

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota
782362

Série da Nota

Número RPS
0027732950

Série RPS
RP

Data RPS
27/06/2025

Prestador de Serviços

ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.

ALAMEDA XINGU, 512 - Andar 3º, 4º, 16º
ALPHAVILLE CENTRO INDUST R E EMPR / ALPHAVILLE
CEP 06455-030 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF
04.740.878/0001-25

Telefone

Inscrição Municipal
e-mail

4.44096-8

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

Guaira

UF

SP

E-mail

FINANCEIRO@SANTACASADEGUAIRA.COM.BR

Qtde

1

Descrição do Serviço

AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER

Código Serviço

100203219

Alíquota

2,00

Valor Unitário

1,00

Valor Total

1,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

ALELO ALIMENTACAO = R\$ 46.421,00

VALOR DE COMISSÃO OU CORRETAGEM = ZERO

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 46.421,00

Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15.

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS

R\$ 46.420,00

Observações

ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF

0,00

PIS/PASEP

0,00

COFINS

0,00

CSLL

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

46.421,00

Fatura Nº

277329

Valor da Fatura R\$

R\$ 46.421,00

Forma Pagamento

Vcto=30/06/2025

Valor por Extensão

quarenta e seis mil quatrocentos e vinte e um 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

194G.3191.6011.2631499-T

RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota

782362

Série da Nota

95

Local

Data

Assinatura

40025-4

Recibo do Sacado

BANCO BRADESCO
S.A.

237-2

23792.37403.90302.371704.35018.139705.1.11280004642100

Cedente Alelo S.A.			Vencimento 30/06/2025	
Agência / Cód. Beneficiário 23744 / 181397-8	Número do Documento 48341283	Carteira / Nosso Número 9 / 3023717035-P	(=) Valor do Documento R\$ 46.421,00	
Pedido(s)			Cobrança: 47960463	
Número do Pedido 57707719	Beneficiário 233	CNPJ Faturamento 48341283000161	Data Disponibilização 01/07/2025	Valor Total R\$ 46.421,00
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

23792.37403.90302.371704.35018.139705.1.11280004642100

Local de Pagamento Pagavel em qualquer Banco ate o vencimento.					Data de Vencimento 30/06/2025
Cedente Alelo S.A. CNPJ: CHEQUE estarão sujeitos à compensação bancária.					Agência/Código Beneficiário 23744 / 181397-8
Data de emissão 26/06/2025	Num. do Doc. 48341283	Espécie doc CNPJ	Aceite N	Data do Processamento 26/06/2025	Carteira/Nosso Número 9 / 3023717035-P
Uso do Banco 08650	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 46.421,00
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\$ 46.421,00
Sacado SANTA CASA DE MISER RUA 24 872, Guaíra - SP					
Sacado/Avalista:					Código de baixa 96



Consultas - Emissão de comprovantes

G3352708081012721
27/06/2025 08:19:35

27/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:19:36
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.

23792374039030237170435018139705111280004642100

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 62.607

DATA DE VENCIMENTO 30/06/2025

DATA DO PAGAMENTO 26/06/2025

VALOR DO DOCUMENTO 46.421,00

VALOR COBRADO 46.421,00

NR.AUTENTICACAO 4.1AC.A74.DD7.1E5.A37

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: MED CENTER COMERCIAL LTDA
(6591) - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

NF-e
Nº.: 000627701
SÉRIE: 1

Valor Total R\$ 748,12 - Volumes: 2 - Chave NFe: 31250700874829000140550010006277011320160371 - Cond.Pgto: 1-A VISTA - Forma Pgto: CARTEIRA - End.Entreg: RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - 14790000 - GUAIRA - SP - Nro Pedido: 672612

NFe v4.0 - VERSÃO 5.14



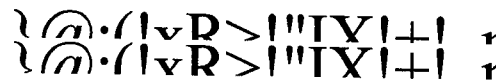
MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000627701
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:

3125 0700 8749 2900 0140 5500 1000 6277 0113 2016 0371

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 NAO CONTRIBUINTE - 6108

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

813015791118

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131256796185476 18/07/25 16:56:27

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
(6591) - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

C.N.P.J./C.P.F.

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

18/07/2025

ENDEREÇO
RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA ENTR/SÁIDA

21/07/2025

MUNICÍPIO
GUAIRA

FONE / FAX

1733327000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:56:14

FATURA / DUPLICATA

001 22/07/2025 748,12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

748,12

VALOR DO I.C.M.S.

42,02

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

748,12

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

748,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

PVN0000

UF

SP

C.N.P.J./C.P.F.

12270745000400

ENDEREÇO

RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

2 VOLUME(S)

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

672612

PESO BRUTO

0,801 Kg

PESO LÍQUIDO

0,801 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CÁLC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS % IPI
00957900 3004.90.79	DIOSMINA+HESPERIDINA 450/50MG COMP - 25830135/FAB.01/11/24/VAL.30/11/26 C/ 60 CP	240	0108 000	42	2,965000000000	0,00%	131,86	131,86	0,00	15,82	0,00		12,00 0,00
01711700 3004.31.00	INSULINA NPH 100UI SOL INJ 10ML TERMO - PT6FH68/FAB.01/08/24/VAL.30/01/27	13	0108 200	135	9,184000000000	0,00%	596,94	596,94	0,00	23,88	0,00		4,00 0,00
01805900 3004.90.49	METFORMINA 850MG COMP / - 89657/FAB.01/04/24/VAL.30/04/26 C/ 30 CP	60	0108 000	2	4,720000000000	0,00%	9,44	9,44	0,00	1,13	0,00		12,00 0,00
01890600 3004.90.59	SINAVATATINA 20MG COMP / VP - PF3369/FAB.01/10/24/VAL.30/09/26 C/ 150 CP	150	0108 500	1	9,880000000000	0,00%	9,88	9,88	0,00	1,19	0,00		12,00 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

CARTEIRA
PEDIDO APOIO COTACOES - Cotacao 1273781 - LOCAL DE ENTREGA: # RUA 24 , 872 - JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14790000 -

Pedido: 672612

Volume M3: 0,002697

Nota: 8
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRÁGEIS E TERMOLÁBEIS
Valor ICMS UF Destino R\$: 84,16

RESERVADO AO FISCO

98

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.19.36
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250626185948112151175
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$748,12
TARIFA: R\$0,00
DATA: 26/06/2025 - 16:37:02

=====

PAGO PARA: Med Center Comercial Ltda
CNPJ: 874.929/0001-40
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0368 - CONTA: 0000000000000011622
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: 26/06/2025 - 16:37:02

=====

DOCUMENTO: 062608
AUTENTICACAO SISBB: A.319.803.374.482.A48

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Farmater Medicamentos Ltda
Rua Domingos Vieira, 591
Santa Efigenia - 30150-242
Belo Horizonte - MG Fone/Fax: 3132242465


DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.101.449
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO
3125 0604 3425 9500 0203 5500 1000 1014 4910 0209 2563
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 FORA DO ESTADO P/ NAO CONTRIBUINTE

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131256751797481 - 30/06/2025 15:16:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0621220800189

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
813023767110

CNPJ / CPF
04.342.595/0002-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 13110-5

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
30/06/2025

ENDEREÇO
RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CEP
14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
GUAIRA

UF
SP

FONE / FAX
17333270000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 30/06/2025
Valor R\$ 944,52

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.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	944,52
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	48,14	0,00	0,00	944,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
SEDEX - AGF. BANDEIRANTES

FRETE
0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
MG

CNPJ / CPF
42.956.037/0001-38

ENDEREÇO
AV BANDEIRANTES, 1120 LJ 1 e 2

MUNICÍPIO
BELO HORIZONTE

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO
1

PESO BRUTO
1,320

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
12633	ATENSINA 150mg 30cpr *M* MAWDSLEYS Lote: 241063 Qtd: 10 Venc: 30/06/2027 Lote: 241063 Quant: 10.000 Fab: 01/06/2024 Val: 30/06/2027 PMC: 13.33 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=6,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=7,92 vICMSUFRemet=0,00	30049069	000	6108	CX	10,0000	13,2000	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
126821	AVIDE 100mg 9cap *RACECADOTRILA* Lote: 2501887 Qtd: 2 Venc: 31/03/2027 Lote: 2501887 Quant: 2.000 Fab: 01/03/2025 Val: 31/03/2027 PMC: 56.27 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=6,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=6,67 vICMSUFRemet=0,00	30049099	000	6108	CX	2,0000	55,6200	111,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
88906	BAMIFIX 300mg 20drg *M* Lote: 1211537 Qtd: 5 Venc: 28/02/2027 Lote: 1211537 Quant: 5.000 Fab: 01/02/2025 Val: 28/02/2027 PMC: 45.76 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=6,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=13,56 vICMSUFRemet=0,00	30042099	000	6108	CX	5,0000	45,2000	226,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
106674	FLUCONAZOL 150mg 2CAPS *GENÉRICO* Lote: 2504187 Qtd: 25 Venc: 01/03/2027 Lote: 2504187 Quant: 25.000 Fab: 01/03/2025 Val: 01/03/2027 PMC: 24.58	30039079	040	6108	UN	25,0000	5,6800	142,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29868	PEGLAX 14 SACHES 8,5g *M* Lote: 553057 Qtd: 1 Venc: 30/03/2027 Lote: 553057 Quant: 1.000 Fab: 01/03/2025 Val: 30/03/2027 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=6,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=3,96 vICMSUFRemet=0,00	30049099	000	6108	CX	1,0000	66,0800	66,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: (ISENCAO DE ICMS EM ACORDO COM O CONVENIO ICMS 63/20, DE 30 DE JULHO DE 2020)**
BCO BRASIL AG 1229-7 C/C 69547-5 * SANTANDER AG 3476 C/C 130072388 * ITAUAAG 140 3 C/C 96001-4 ** MERC. C/ IMPOSTO RETIDO POR SUBST. TRIB. NA AQUISICAO, CONFORME ART. 2o, CAPITULO 13 DA PARTE 2 DO ANEXO XV DO DECRETO 43080/2008. * ENTREGAR SEMPRE NO SETOR DE RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS OU FARMACIA CENTRAL Decreto 12342 /1978 (codigo sanitario) Artigo 570 Paragrafo unico -- Pedido 209256 -- Alvara: 17406/012-2025 OC 1273781 DIFAL R\$ 48,14 Tributos aproximados desta NF-e (32,04%) R\$ 302,62 Email do Destinatário: financeiro@santacasadeguaira.com.br

RESERVADO AO FISCO

100

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.19.36
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250626190014971966232
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$944,52
TARIFA: R\$9,35
DATA: 26/06/2025 - 16:37:02

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: 26/06/2025 - 16:37:03

=====

DOCUMENTO: 062609
AUTENTICACAO SISBB: 9.598.04A.91D.9E8.A6A

=====

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 UNIMAX COMERCIAL - EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 26/06/2025, Valor Total: R\$2.872,00, Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - GUAIRA/SP

NF-e

Nº 000.001.443

SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Bluemax Brasil
Unimax Comercial Ltda

Rua Celso de Faria, 984
Bairro Boqueirão - Curitiba - PR
CEP 81.730-000 Fone (41) 99809-0124

DANFE

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.001.443

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4125 0609 2449 1100 0139 5500 1000 0014 4317 9110 2666

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

909.09891-27

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141250204605894 26/06/2025 08:57:47

CNPJ

09.244.911/0001-39

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOMENCLATURA SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24, 872

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE/FAX

(170)3332-7000

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

CNPJ/CPF/Identificação

48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO

26/06/2025

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

26/06/2025

HORA DE SAÍDA

08:57:38

FATURA/DUPLICATA

001 26/06/2025 R\$ 2.872,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.872,00

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

2.872,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S.A

ENDEREÇO

R OSWALDO FERREIRA DOS SANTOS, NR. 275

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

80.227.796/0058-94

MUNICÍPIO

CURITIBA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

201.04360-39

QUANTIDADE

16

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

64,000

PESO LÍQUIDO

64,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
640	LUVA PROCEDIMENTO LATEX G CTC C 100 UND MEDIX(L: MB-SRI22 25 L Q: 40 V: 03 30)	40151900	0103	6102	CTC	40	17,95	718,00	0,00	0,00	0,00	0	0
629	LUVA PROCEDIMENTO LATEX M CTC C 100 UND MEDIX(L: MBSRI16 25 M Q: 80 V: 01 30)	40151900	0103	6102	CTC	80	17,95	1.436,00	0,00	0,00	0,00	0	0
628	LUVA PROCEDIMENTO LATEX P CTC C 100 UND MEDIX(L: MBSRI10 25 S Q: 40 V: 01 30)	40151900	0103	6102	CTC	40	17,95	718,00	0,00	0,00	0,00	0	0

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

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

Puxo CNPJ

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS. LEI COMPLEMENTAR NR.123 DE 12 2006.
ITENS PIS E COFINS RED ALIQ ZERO CONF DEC 6426 DE 07 04 2008 ART 1, ANEXO III:
640, 629, 628
1274770
VENDEDOR(A): 044-VITORIA

RESERVADO AO FISCO

103

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.19.36
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250626190133837902665
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.872,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 26/06/2025 - 16:37:02

=====

PAGO PARA: Unimax Comercial Ltda
CNPJ: 9.244.911/0001-39
CHAVE PIX: 09244911000139
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 1432 - CONTA: 0000000000000537870
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: 26/06/2025 - 16:37:03

=====

DOCUMENTO: 062610
AUTENTICACAO SISBB: 4.71E.26D.EEC.B3E.2D5

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/06/2025 VALOR TOTAL: R\$ 2.057,04 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.461.757

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA

Av Tiradentes, 7100

Jardim Rosicler - 86072-000

LONDRINA - PR Fone/Fax: 4333733400

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.461.757

Série 001

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4125 0600 3392 4600 0192 5500 1000 4617 5715 6600 8360

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

141250205986575 - 27/06/2025 08:23:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

6012875795

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

27/06/2025

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA-SP

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

27/06/2025

Valor

R\$ 2.057,04

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.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.057,04	82,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.057,04
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	287,99	617,11	0,00	2.057,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

LOGFAR LOGISTICA LTDA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

05.530.576/0001-84

ENDEREÇO

RUA NAUFAL JOSE SALMEN, 2-140

MUNICÍPIO

BAURU

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209337700111

QUANTIDADE

8

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

56,000

PESO LÍQUIDO

56,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
25123	LUVA PROCEDIMENTO -SEM PO LATEX M CART/C/100 UN MEDIX Cod Barras (cEan): 7898947170312 Lote: SPO-SRI04/25 M Quant: 80.000 Fab: 30/01/2025 Val: 30/01/2030 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=287,99 vICMSUFRemet=0,00	40151200	200	6108	CART	80,0000	25,7130	2.057,04	0,00	2.057,04	82,28		4,00	
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: INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 1145971 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA
Sep: JO?OVICTOR Conf: WANDERLEI
PEDIDO Nº1274770
ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R\$ 617,11 (30,00%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008:
Produtos(25123) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 287,99. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

105

Impresso em 18/07/2025 as 14:53:45

Gerado em www.fsist.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.19.36
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250626190204194946130
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.057,04
TARIFA: R\$0,00
DATA: 26/06/2025 - 16:37:03

PAGO PARA: Londricir Comercio de Material Hospi
CNPJ: 339.246/0001-92
CHAVE PIX: 00339246000192
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2755 - CONTA: 0000000000001215507
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/06/2025 - 16:37:03

=====

DOCUMENTO: 062611
AUTENTICACAO SISBB: E.2D5.BC0.E3E.8ED.DB8

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 SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/06/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.999,08 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAÍRA-SP



NFe N°. 001.267.741
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME
RUA JOSÉ PERES XIMENES, 078
CENTRO - 28180-000
CARDOSO MOREIRA - RJ Fone/Fax: 2231990213

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N°. 001.267.741
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3325 0600 8574 9200 0136 5500 1001 2677 4110 3752 2194

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

233250234724991 - 26/06/2025 18:57:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

78557460

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

00.857.492/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

26/06/2025

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

26/06/2025

MUNICÍPIO

GUAÍRA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP

1733327000

18:57:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 28/07/2025
Valor R\$ 1.999,08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.999,08	239,89	0,00	0,00	0,00	0,00	1.999,08
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.999,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA MARIA CERON VOLPE,2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

10

Volumes

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VLR LIQ UNIT	VLR LIQ TOT	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS
28866	ALGODAO HIDROFILO 500G S/ ALÇA/POLAX Pf: 18,62 Desc: 39,31% Lote: 51325 Qt: 40 Val: 24/03/30	56012110	000	6102	UN	40	11,3000	452,00	11,3000	452,00	452,00	54,24			12,00
19898	ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL 10CM X 4,5M/MISSNER/(ADPELE) Pf: 20,52 Desc: 60,67% Lote: ASH06901 Qt: 144 Val: 30/03/27	30051090	000	6102	UN	144	8,0700	1.162,08	8,0700	1.162,08	1.162,08	139,45			12,00
28129	FITA CREPE HOSPITALAR 19MM X 50M/CIEX Pf: 6,52 Desc: 40,95% Lote: FC003/25-D Qt: 100 Val: 16/01/27	48114110	000	6102	UN	100	3,8500	385,00	3,8500	385,00	385,00	46,20			12,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 1274770
PD: 3748575 FICHAS 1/2 1 VOLUME(S), 2/2 9 VOLUME(S)
PEDIDO DE COMPRA:1274770
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 274,42 Estadual: R\$ 439,80 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
PREZADOS, PRAZO PARA ABERTURA DE OCORRÊNCIAS DE DEVOLUÇÃO É DE 3 DIAS ÚTEIS APÓS O RECEBIMENTO,EXCETO AVARIAS CUJO PRAZO É DE 2 DIAS ÚTEIS.
Valor ICMS-DIFAL p/estado destino: R\$ 146,27
ROTA: SP - R 90-FRANCA

RESERVADO AO FISCO

307

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.19.36
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250626190843541642684
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.999,08
TARIFA: R\$10,00
DATA: 26/06/2025 - 16:37:03

PAGO PARA: Sogamax Distribuidora de Produtos Fa
CNPJ: 857.492/0001-36
CHAVE PIX: 00857492000136
INSTITUICAO: 02931668 SICCOB FLUMINENSE
AGENCIA: 4222 - CONTA: 0000000000000702340
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.

Notificação enviada em: 26/06/2025 - 16:37:04

=====

DOCUMENTO: 062612
AUTENTICACAO SISBB: C.550.61B.6E3.56E.E26

=====

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.

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250626190920772880042
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$625,50
TARIFA: R\$0,00
DATA: 26/06/2025 - 16:37:03

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

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

Notificacao enviada em: 26/06/2025 - 16:37:03

=====

DOCUMENTO: 062613
AUTENTICACAO SISBB: A.607.FEE.4F2.AF6.EEA

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.

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250626191023277016582
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.248,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 26/06/2025 - 16:37:03

PAGO PARA: Mult-Plast Embalagens
CNPJ: 51.421.995/0001-03
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0444 - CONTA: 0000000000001164732
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/06/2025 - 16:37:04

=====

DOCUMENTO: 062614
AUTENTICACAO SISBB: 9.387.963.563.6D2.1FA

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 SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/06/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.191,51 DESTINATÁRIO: STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. - R 24, 872 JD.PAULISTA GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTOIDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.847.775
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA
Rua Projetada, s/n
Itaim - 37600-000
CAMBUI - MG Fone/Fax: 1149341700

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.847.775
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3125 0611 2060 9900 0107 5500 1000 8477 7511 5217 0215

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

131256745071332 - 26/06/2025 21:14:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda a nao contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0017711480296

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

813020011119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA.

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

26/06/2025

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JD.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.

26/06/2025

Valor

R\$ 1.191,51

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
1.191,51	142,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.191,51
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	71,49	0,00	0,00	1.191,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

01.125.797/0005-40

ENDEREÇO

AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO

POUSO ALEGRE

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5250929840006

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

5,730

PESO LÍQUIDO

5,730

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
30805	BROMOPRIDA 10MG 50AMP 2ML GEN-FRESENIUS (Fornecedor: 2681, Lote: 78UB0643, Qtde: 20 ,Data Fab: 06/02/2025, Data Val: 06/02/2027) PMC: 0 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=64,80	30049045	500	6108	CX	20,0000	54,0000	1.080,00	1.080,00	129,60		12,00	
35555	CAPTOPRIL 25MG 500CP HOSP GEN-CIMED (Fornecedor: 1666, Lote: 2504958, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2027) PMC: 0 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=0,87	30049099	000	6108	CX	1,0000	14,4900	14,49	14,49	1,74		12,00	
6795	COMPAZ(B1) 10MG 200CP-CRISTALIA (PORT.344/98) (Fornecedor: 2591, Lote: 23070191, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2026) PMC: 0 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=0,74	30049064	000	6108	CX	1,0000	12,3400	12,34	12,34	1,48		12,00	
31524	DIPIRONA 500MG 200CP GEN HOSP-PRATI DONADUZZI (Fornecedor: 9706, Lote: 24K73B, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2026) PMC: 0 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=1,53	30049069	500	6108	CX	1,0000	25,5100	25,51	25,51	3,06		12,00	
14119	KAOSCE(C1) 2MG 200CP-PHARMASCIENCE (PORT.344/98) (Fornecedor: 4174, Lote: 91-084/25, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2027) PMC: 0 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=1,17	30049062	000	6108	CX	1,0000	19,4600	19,46	19,46	2,34		12,00	
2706	PROMETAZINA 25MG(PAMERGAN)200CP-CRISTALIA (Fornecedor: 2591, Lote: 50016868, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/2026) PMC: 0 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=2,38	30049075	500	6108	CX	1,0000	39,7100	39,71	39,71	4,77		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: APOIO 1273781 #R10P1V1 R3P3V1 R26P1V1 # Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 71,49 Pedido: 819139 Operacao contratada na modalidade nao presencial - E-PTA-RE N: 45.000033322-68 Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 48341283000161) Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO POS-VENDAS NO NUMERO (11) 4934-1703 Rota.....: 6 Cubagem: 0,02 Retencoes conf: IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%). Email do Destinatário: compras@santacasadeguaيرا.com.br M3: 0.02

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

CONFERE COM ORIGINAL

RESERVADO AO FISCO

113

Impresso em 30/06/2025 as 15:14:58

Gerado em www.fsist.com.br



Consultas - Emissão de comprovantes

G3363008010864521
30/06/2025 08:19:17

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.19.18
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250627175144231467238
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.191,51
TARIFA: R\$10,00
DATA: 27/06/2025 - 16:34:18

PAGO PARA: Supermed
CNPJ: 11.206.099/0001-07
CHAVE PIX: 11206099000107
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3398 - CONTA: 0000000000000293571
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 27/06/2025 - 16:34:19

DOCUMENTO: 062701
AUTENTICACAO SISBB: F.7CE.EAE.4DA.D0D.F76

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 SEAL QUALITY COMERCIO DE ALIMENTOS E EMB OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/06/2025 VALOR TOTAL: R\$ 1.134,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.002.543

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SEAL QUALITY COMERCIO DE ALIMENTOS E EMB
AV JOSÉ GIORGI, 210
GJA VIANA II - 06707-100
COTIA - SP Fone/Fax: 1145510711

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.002.543

Série 001

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0653 7162 6900 0135 5500 1000 0025 4310 2767 9108

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

135251779696444 - 30/06/2025 17:28:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA AD. N.CONTRIBUENTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278642624113

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

53.716.269/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

30/06/2025

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.

01/07/2025

Valor

R\$ 1.134,00

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.134,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.134,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RODONAVES TRANSP

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

44.914.992/0001-38

ENDEREÇO

RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANT PARQ INDUSTRIAL

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582249216111

QUANTIDADE

27

ESPECIE

Volumes

MARCA


NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

45,200

PESO LÍQUIDO

40,700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00000892	BISC MAIZENA GRAN 180X08GR	19053100	0102	5102	CX	20,0000	42,0000	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000817	BISC CREAM CRACKER GRAN CX180X8GR 1.57	19053100	0102	5102	CX	7,0000	42,0000	294,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	<div>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE (X) FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL</div> <div>CONFERE COM ORIGINAL</div> <div></div>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. ***** ESTE DOCUMENTO NAO TRANSFERE CREDITO DE ICMS ***** No DO PEDIDO: 11285 NU PAGAMENTOS / C/C: 958077555-2 / BANCO 260 CHAVE PIX: 53.716.269/001-35 RODONAVES COT 196820200 Email do Destinatário: santacasacompras@hotmail.com

RESERVADO AO FISCO

115

Impresso em 18/07/2025 as 14:50:37

Gerado em www.fsist.com.br

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE M DE GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 40.025-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250627175114024067712

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: R\$1.134,00

TARIFA: R\$10,00

DATA: 27/06/2025 - 16:34:19

PAGO PARA: Seal Quality

CNPJ: 53.716.269/0001-35

CHAVE PIX: 53716269000135

INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000009580775552

TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 27/06/2025 - 16:34:20

=====

DOCUMENTO: 062702

AUTENTICACAO SISBB: E.065.861.DD9.DE6.2DA

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NF-e

Nº 838735

SÉRIE 1

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Avenida Tower Automotiva, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 838735
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0611 2060 9900 0441 5500 1000 8387 3512 9139 5192

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135251740434611 26/06/2025 14:59:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. (2212)

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

26/06/2025

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

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO
GUAIRAFONE/FAX
1733327000UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 26/06/2025 1.416,53

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.398,60

VALOR DO ICMS

251,75

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.416,53

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.416,53

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
O - DO EMITENTE

CÓDIGO-ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000701

ENDEREÇO

RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULOUF
SPINSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

20,20

PESO LÍQUIDO

20,20

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
30235	COLETOR URINA SACO AD 2000ML C/100-3PMED (Fornecedor: 3164, Lote: 005389, Qtde: 3 ,Data Fab: 31/01/2024, Data Val: 30/01/20- 26 / Fornecedor: 3164, Lote: 005403, Qtde: 37 ,Data Fab: 03/02/2024, Data Val: 03/02/ 2026)	39269030	000	5102	PCT	40	32,6600	1.306,40	1.306,40	235,15		18,00	
31359	DRENO DE TORAX N.36-LAC MEDICAL (Forneca- dor: 255, Lote: RA06125, Qtde: 4 ,Data Fab: 06/01/2025, Data Val: 06/01/2028)	90183929	040	5102	PC	4	4,4825	17,93			0,00		0,00
35606	FIXADOR P/CANULA DE TRAQUEOSTOMIA AD.-FRA- DEL (Fornecedor: 67, Lote: 2505801532, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2030)	90183929	000	5102	UND	20	4,6100	92,20	92,20	16,60	0,00	18,00	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

APOIO 1273801.. ||#R36P27V1 R36P33V1 || #||

ITEM 2 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.

Pedido: 844054

Pedido Cliente: 1273801

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017

Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 48341283000161)

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota.....: 2 Cubagem: 0,05

Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00
(3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

117

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.19.18
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250627175230220453726
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$1.416,53
TARIFA: R\$10,00
DATA: 27/06/2025 - 16:34:19

=====

PAGO PARA: Supermed
CNPJ: 11.206.099/0001-07
CHAVE PIX: 11206099000107
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3398 - CONTA: 0000000000000293571
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 27/06/2025 - 16:34:20

=====

DOCUMENTO: 062703
AUTENTICACAO SISBB: 3.51B.7DC.74A.C3D.4DF

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 839098

SÉRIE 1

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Avenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 839098
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0611 2060 9900 0441 5500 1000 8390 9812 4021 9431

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135251749636899 27/06/2025 11:20:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. (2212)

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

27/06/2025

ENDEREÇO
R 24, 872BAIRRO/DISTRITO
JD.PAULISTA

CEP

14790-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO
GUAIRAFONE/FAX
1733327000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 27/06/2025 747,12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

747,12

VALOR DO ICMS

134,49

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

747,12

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

747,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA LTDAFRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

39,90

PESO LÍQUIDO

39,90

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
31040	C.UNIV.80ML EST.TP.VERM.8/PA C/100- (Fornecedor: 2854, Lote: 251609, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/20- 27)	39269040	000	5102	PCT	10	33,3700	333,70	333,70	60,07	0,00	18,00	0,00
24862	DETERG ENZIM 5 ENZ 5LT C/3-KELLDRI (Fornecedor: 2011, Lote: 36502, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/20- 27)	38085910	000	5102	CX	2	206,7100	413,42	413,42	74,42	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

APOIO 1274770 ||#R40P17V4 || #||

Pedido: 844848

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017

Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 48341283000161)

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota.....: 2 Cubagem: 0,28

Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00
(3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

119

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.19.18
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250627175209102261946
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$747,12
TARIFA: R\$7,39
DATA: 27/06/2025 - 16:34:19

PAGO PARA: Supermed
CNPJ: 11.206.099/0001-07
CHAVE PIX: 11206099000107
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3398 - CONTA: 0000000000000293571
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 27/06/2025 - 16:34:20

=====

DOCUMENTO: 062704
AUTENTICACAO SISBB: 9.F89.2F5.E6B.A32.6EF

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NF-e

Nº 847851

SÉRIE 1

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37800000, Fone:11-4934-1700**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

Nº 847851
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3125 0611 2060 9900 0107 5500 1000 8478 5111 5646 4721

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131256746066263 27/06/2025 10:39:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. (2212)

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

27/06/2025

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JD.PAULISTA

CEP

14790-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE/FAX

1733327000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 27/06/2025 3.877,82

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.877,82

VALOR DO ICMS

422,11

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.860,81

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

17,01

VALOR TOTAL DA NOTA

3.877,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

MG

CNPJ/CPF

01125797000540

ENDEREÇO

AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO

POUSO ALEGRE

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5250929840006

QUANTIDADE

24

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

211,14

PESO LÍQUIDO

211,14

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
33178	CAMPO OP45 X 50 C/RX C/50-NOBRE SLIN (Fornecedor: 3704, Lote: 057/25, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/20- 30 / Fornecedor: 3704, Lote: 313/24, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/ 2029)	30059090	000	6108	PCT	40	48,8200	1.952,80	1.952,80	234,34	0,00	12,00	0,00
21523	COL.PERF.CORT.13LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC (Fornecedor: 2014, Lote: 10889, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2030)	48191000	000	6108	CX	3	89,1467	267,44	267,44	32,09	0,00	12,00	0,00
33452	PAPEL GRAU CIRURGICO 300Mx100M RL-ZELARA (Fornecedor: 4188, Lote: 200125, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/20- 28)	48043990	100	6108	RL	6	87,2383	523,43	540,44	21,62	17,01	4,00	3,25
30794	P.LENC 70CMX50M C/10 BCO-ALFA MAIS (Fornec- edor: 3408, Lote: SRN70-57571, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/20- 30 / Fornecedor: 3408, Lote: SRN7057209, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/2029)	48030090	000	6108	CX	15	74,4760	1.117,14	1.117,14	134,06	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

APOIO 1274770 ||#R50POV5 R50POV18 R9P1V1 || #||
ITEM 3 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 275,91
Pedido: 819473
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 48341283000161)
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 6 Cubagem: 1,15
Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00
(3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.19.18
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250627175259385586011
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$3.877,82
TARIFA: R\$10,00
DATA: 27/06/2025 - 16:34:20

PAGO PARA: Supermed
CNPJ: 11.206.099/0001-07
CHAVE PIX: 11206099000107
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3398 - CONTA: 0000000000000293571
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 27/06/2025 - 16:34:21

DOCUMENTO: 062705
AUTENTICACAO SISBB: 3.06C.542.BFE.A26.C41

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.

FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 839097

SÉRIE 1

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAIDA

1

Nº 839097

SERIE 1

FOLHA 1/1

CHAVE-DE ACESSO

3525 0611 2060 9900 0441 5500 1000 8390 9717 7811 7506

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135251749636882 27/06/2025 11:20:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL

188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. (2212)

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

27/06/2025

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JD.PAULISTA

CEP

14790-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE/FAX

1733327000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001

27/06/2025

2.762,68

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.762,68

VALOR DO ICMS

497,29

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.762,68

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.762,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000701

ENDEREÇO

RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

QUANTIDADE

24

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

272,90

PESO LÍQUIDO

272,90

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
19264	AGUA OXIGENADA 10VL 1L CX C/12 -VIC PHARMA (Fornecedor: 7744, Lote: M40571, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/20-27)	30039099	000	5102	CX	2	51,2350	102,47	102,47	18,44	0,00	18,00	0,00
33155	ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-CLARITY (Fornecedor: 4139, Lote: 079, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 31/03/2027 / Fornecedor: 4139, Lote: 080, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/-2027)	38089429	000	5102	CX	16	58,4225	934,76	934,76	168,26	0,00	18,00	0,00
19244	CLOREX ALCOOLICA 0,5% 1L C/12-VICPHAMA (Fornecedor: 7744, Lote: M40672, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/20-28)	30039099	000	5102	CX	3	109,9400	329,82	329,82	59,37	0,00	18,00	0,00
34454	LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL NITRILICA S/PO G C/10- ZELARA (Fornecedor: 4339, Lote: IN25004622, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/-2025, Data Val: 30/04/2030)	40151200	100	5102	CX	2	160,8750	321,75	321,75	57,92	0,00	18,00	0,00
31817	RIOSCOPE OPA 5L - C/4-RIOQUIMICA (Fornecedor: 926, Lote: 2303022, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2026)	38089429	000	5102	CX	1	1.073,8800	1.073,88	1.073,88	193,30	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

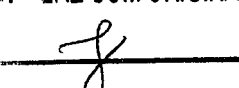
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

APOIO 1274770 ||#R38P11V24 || #||
Pedido: 844841
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 48341283000161)
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 2 Cubagem: 0,51
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSSL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

 123

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.19.18
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250627175541893954773
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: R\$2.762,68
TARIFA: R\$10,00
DATA: 27/06/2025 - 16:34:20

PAGO PARA: Supermed
CNPJ: 11.206.099/0001-07
CHAVE PIX: 11206099000107
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3398 - CONTA: 0000000000000293571
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 27/06/2025 - 16:34:21

=====

DOCUMENTO: 062706
AUTENTICACAO SISBB: 2.7F6.FEC.A1F.8EE.273

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.