

## **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 CONVENENTE: 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 MISERICÓRDIA DE GUAIRÁ, 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 N° 7478 DE 09 DE MAIO DE 2025



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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP  
PROCESSO N.º 14/2022 - TERMO DE CONVÉNIO 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\$)
<b>SALDO ANTERIOR</b>	<b>30/05/2025</b>	<b>R\$116.563,90</b>
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
<b>REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO</b>		<b>R\$412.455,13</b>
<b>RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE</b>		<b>R\$5.087,91</b>
<b>RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA</b>		<b>R\$107,31</b>
<b>TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO</b>		<b>R\$534.214,25</b>

#### 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 GUAÍRA 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 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

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
<b>TOTAL DAS DESPESAS</b>				<b>R\$ 390.431,62</b>
<b>VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR</b>				<b>R\$ -</b>
<b>VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE</b>				<b>R\$ 143.782,63</b>



**Santa Casa de Misericórdia de Guairá**  
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

**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 CONVENENTE:** 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, N° 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

(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.

<b>DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO</b>					
<b>ORIGEM DOS RECURSOS (4): FEDERAL</b>					
<b>CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)</b>	<b>TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)</b>
Recursos humanos (5)	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
<b>TOTAL</b>	<b>390.431,62</b>	<b>0,00</b>	<b>390.431,62</b>	<b>390.431,62</b>	<b>0,00</b>

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(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 SEGUINTEs, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(10) ISS; PIS, COFINS e CSLL; IRRF autônomos.

(\*) Apenas para entidades da área da Saúde.

<b>DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO</b>	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	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 N° 7478 DE 09 DE MAIO DE 2025

**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 Convenente:** 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 RESCISSÃO	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
<b>SALDO FINAL</b>				<b>143.782,63</b>

Guaíra/SP, 14 de julho de 2025.

VAMBERTO SILVA RIBEIRO  
CPF: 284.201.348-48  
INTERVENTOR  
DECRETO MUNICIPAL N° 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

Guaíra/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
<b>TOTAL DAS DEVOLUÇÕES</b>		<b>R\$ 5.087,91</b>

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

Atenciosamente,

**VAMBERTO SILVA RIBEIRO**

CPF: 284.201.348-48

INTERVENTOR

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

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

12

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

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

\*\*\* A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA \*\*\*

OBSERVAÇÕES:

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



# BB RENDE FÁCIL

## 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 GUARÁ  
CNPJ: 48.341.283/0001-61  
RUA 24 NÚMERO 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 CONEGUNDES 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 RADIOLÓGIA
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 RADIOLÓGIA
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	RECEPÇÃO
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

ROSANA DE SOUZA EMIDIO	1.607,35	2.223,42	229,78	1.993,64	FAXINERA
ROSANGELA NOGUEIRA DA SILVA CELA	1.607,35	2.214,55	176,53	2.038,02	FAXINERA
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	RECEPSONISTA
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
SUELLEN SALES OLIVEIRA	1.695,49	1.881,31	249,41	1.631,90	RECEPSONISTA
TAIMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN	1.952,67	4.809,13	1.303,80	3.505,33	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
TAIS MARIA 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
<b>TOTAL DOS SALÁRIOS</b>				<b>116.153,83</b>	

GUAIÁ-SP, 14 DE JULHO DE 2025.

**LAIÓN BRUNO E. DE BRITO**  
CONTADOR  
CRC-SP 339356/0-6

7

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

## Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/05/2025

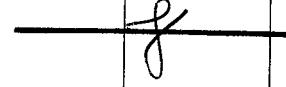
00248 NADIEGE DA SILVA SANTANA DE FREITAS  
PIS:12832579169 CBO:2516-05 CPF:358.254.198-37  
Local:00001 ADMINISTRATIVO  
Cargo:0147 Assistente Social

Cód. Apont:333

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 06/11/2017

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 236-4

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					
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	4.111,63		172,19
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.504,43		386,80
							131,50
<b>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÉNIO N° 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL</b>							
<b>CONFERE COM ORIGINAL</b>							
							
<b>Total vencimentos</b> 4.111,63 <b>Total descontos</b> 690,49							
<b>Vr. Líquido</b>  3.421,14							
<b>Salário Base</b> 3.308,03 <b>Sal.Contr.INSS</b> 4.111,63 <b>Base Cálc.F.G.T.S.</b> 4.111,63 <b>F.G.T.S. do Mês</b> 328,93				<b>Base Cálc. IRRF</b> 3.504,43		<b>via do empregado</b>	
<b>DPCUCA 2025 D.2 - www.cuafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ (017)3332-7000</b>							

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO   
DATA 

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

## Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/05/2025

00294 NAIARA FIRMINO TOMAZ  
PIS:16532556824 CBO:3222-05  
Local:00010 ENFERMAGEM  
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

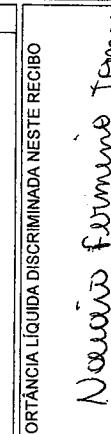
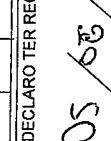
RG:490594724

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 14/01/2020

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 6671-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. 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
<b>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÉNIO N° 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL</b>							
<b>CONFERE COM ORIGINAL</b>							
							
<b>Total vencimentos</b> 3.271,28 <b>Total descontos</b> 365,28							
<b>Vr. Líquido</b>  2.906,00							
<b>Salário Base</b> 1.952,67 <b>Sal.Contr.INSS</b> 3.271,28 <b>Base Cálc.F.G.T.S.</b> 3.271,28 <b>F.G.T.S. do Mês</b> 261,70				<b>Base Cálc. IRRF</b> 2.664,08		<b>via do empregador</b>	

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

00157 NAIARA FURINI DE SOUZA  
PIS:20389161688 CBO:2236-05 CPF:409.814.768-80  
Local:00029 U T I  
Cargo:0121 Fisioterapeuta

Cód. Apont.:248

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 03/06/2013

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:60165-9

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	
31	02313	Adic de Disponibilidade				120,00	
31	07704	Convenio Saude					
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	4.029,83		158,93
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.422,63		376,98
							119,23
<b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO N° 14/2022</b> <b>CONVÉNIO N° 04/2022</b> <b>FONTE (X) FEDERAL</b> <b>( ) ESTADUAL</b> <b>( ) MUNICIPAL</b>							
<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 							
<b>Total vencimentos</b> <b>4.029,83</b>							
<b>Total descontos</b> <b>655,14</b>							
<b>Vr. Líquido ➔</b> <b>3.374,69</b>							
<b>Salário Base</b> <b>Sal.Contr.INSS</b> <b>Base Cálc.F.G.T.S.</b> <b>F.G.T.S. do Mês</b> <b>Base Cálc. IRRF</b> <b>via do empregador</b>							
<b>3.606,23</b> <b>4.029,83</b> <b>4.029,83</b> <b>322,38</b> <b>3.422,63</b>							

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

01/06/2025

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

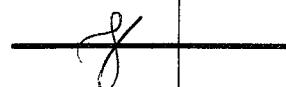
00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
RUA 24, 872 Guaíra SP  
48.341.283/0001-61

## Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/05/2025

00272 NAIARA SOARES DE SOUSA  
PIS:20059533247 CBO:3222-05 CPF:355.881.998-55  
Local:00019 CENTRO CIRURGICO  
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

RG: Folha:01  
Funcionário desde: 13/05/2019  
Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 6514-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.952,67	1.952,67	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. 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
<b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO N° 14/2022</b> <b>CONVÉNIO N° 04/2022</b> <b>FONTE (X) FEDERAL</b> <b>( ) ESTADUAL</b> <b>( ) MUNICIPAL</b>							
<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 							
<b>Total vencimentos</b> <b>4.993,41</b>							
<b>Total descontos</b> <b>820,07</b>							
<b>Vr. Líquido ➔</b> <b>4.173,34</b>							
<b>Salário Base</b> <b>Sal.Contr.INSS</b> <b>Base Cálc.F.G.T.S.</b> <b>F.G.T.S. do Mês</b> <b>Base Cálc. IRRF</b> <b>via do empregador</b>							
<b>1.952,67</b> <b>4.993,41</b> <b>4.993,41</b> <b>399,47</b> <b>4.386,21</b>							

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

05/06/2025

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

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

00359 NATALIA CRISTINA CONEGUNDES DAVANÇO

PIS:16646818224 CBO:5142-25 CPF:335.714.848-00

Local:00014 HIGIENE E CONSERVACAO

Cargo:0120 Faxineira

## Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/05/2025

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 01/04/2021

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		

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.243,09	454,95
Vr. Líquido ➔	1.788,14
Salário Base	Base Cálc. IRRF
1.607,35	via do empregado
2.243,09	
2.243,09	
179,44	

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
06/06/2025 Natalia Davançoo  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR  
RUA 24, 872 Guaira 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  
Local:00010 ENFERMAGEM  
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

RG:392596775 SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 06/02/2024  
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					
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.271,28	1.015,01	
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.664,08		

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.271,28	303,60
Vr. Líquido ➔	2.967,68
Salário Base	Base Cálc. IRRF
1.952,67	via do empregado
3.271,28	
3.271,28	
261,70	
2.664,08	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
04/06/2025 Neuza R. da Veiga  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

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

## Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/05/2025

00611 PABLO INACIO DE OLIVEIRA  
PIS: CBO:5211-30  
Local:00009 FARMACIA  
Cargo:0105 Aux. de Dispensário

CPF:476.148.328-8

RG:580823040

SSP SP Folha: 01

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C:31222-3

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

Empresa: 00003

**00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
RUA 24, 872 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  
Local:00029 U T I  
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

RG:465709187

SSP SP Folha: 01  
Funcionário desde: 06/05/2022  
O Ag.: 335.3 C/C: 11666.1

DPCUCA 2025 D.2 - [www.cuafresca.com.br](http://www.cuafresca.com.br) / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUIRAIA (017)3332-7000

93  
62  
os  
55  
33  
or  
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
04/06/25 Pedro Henrique de Oliveira  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
DATA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
06/06/25 *Paulo Alves*  
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

21



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

## Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/05/2025

00054 PATRICK FERREIRA LIMA

PIS:12908652155 CBO:3241-15

Local:00008 RADIOLOGIA

Cargo:0129 Técnico de Radiologia

CPF:214.564.728-79

RG:416214824

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 10/03/2008

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 60096-2

Cód. Apont:96

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		
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 2	6.350,34		
<b>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÉNIO N° 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL</b>							
<b>CONFERE COM ORIGINAL</b>							
<b><i>[Signature]</i></b>							
<b>Total vencimentos</b>							
7.603,60							
<b>Total descontos</b>							
1.711,69							
<b>Vr. Líquido ➡</b>							
5.891,91							
<b>Salário Base</b>				<b>Sal.Contr.INSS</b>			
3.277,00				7.603,60			
<b>Base Cálc.F.G.T.S.</b>				<b>F.G.T.S. do Mês</b>			
7.603,60				608,28			
<b>Base Cálc. IRRF</b>				<b>Base Cálc. IRRF</b>			
6.350,34				6.350,34			
<b>via do empregador</b>							

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO *[Signature]* DATA *[Date]*

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

## Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/05/2025

00506 PAULA APARECIDA LEONCINI DA SILVA COSTA  
PIS:26703064464 CBO:5211-30 CPF:403.854.738-85  
Local:00009 FARMACIA  
Cargo:0105 Aux. de Dispensário

RG:479120699

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 12/01/2023

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 12206-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.695,49	1.695,49	
31	02401	Salario Família	1,00	dependente	65,00	65,00	
31	07704	Convenio Saude					
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.695,49		
<b>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÉNIO N° 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL () ESTADUAL () MUNICIPAL</b>							
<b>CONFERE COM ORIGINAL</b>							
<b><i>[Signature]</i></b>							
<b>Total vencimentos</b>							
1.760,49							
<b>Total descontos</b>							
164,82							
<b>Vr. Líquido ➡</b>							
1.595,67							
<b>Salário Base</b>				<b>Sal.Contr.INSS</b>			
1.695,49				1.695,49			
<b>Base Cálc.F.G.T.S.</b>				<b>F.G.T.S. do Mês</b>			
1.695,49				135,63			
<b>Base Cálc. IRRF</b>				<b>Base Cálc. IRRF</b>			
135,63				135,63			
<b>via do empregador</b>							

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO *[Signature]* DATA *[Date]*





00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR  
RUA 24, 872 Guaíra 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

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
<b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO N° 14/2022</b> <b>CONVÉNIO N° 04/2022</b> <b>FONTE (X)FEDERAL</b> <b>( ) ESTADUAL</b> <b>( ) MUNICIPAL</b>							
<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 							
<b>Total vencimentos</b> <b>2.214,55</b> <b>Vr. Líquido ➡</b> <b>1.068,81</b>							
<b>Salário Base</b> <b>Sal.Contr.INSS</b> <b>Base Cálc.F.G.T.S.</b> <b>F.G.T.S. do Mês</b> <b>Base Cálc. IRRF</b> <b>via do empregado</b> <b>1.607,35</b> <b>2.214,55</b> <b>2.214,55</b> <b>177,16</b>							

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

*Regina Maria A.S.*

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR  
RUA 24, 872 Guaíra 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
<b>PAGO COM RECURSO</b> <b>PROCESSO N° 14/2022</b> <b>CONVÉNIO N° 04/2022</b> <b>FONTE (X)FEDERAL</b> <b>( ) ESTADUAL</b> <b>( ) MUNICIPAL</b>							
<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 							
<b>Total vencimentos</b> <b>2.319,31</b> <b>Vr. Líquido ➡</b> <b>1.716,67</b>							
<b>Salário Base</b> <b>Sal.Contr.INSS</b> <b>Base Cálc.F.G.T.S.</b> <b>F.G.T.S. do Mês</b> <b>Base Cálc. IRRF</b> <b>via do empregador</b> <b>1.969,22</b> <b>2.319,31</b> <b>2.319,31</b> <b>185,54</b>							

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*Reginaldo Silva*

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

*Reginaldo Silva*

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

00364 RODRIGO DE SOUZA FERREIRA  
PIS:12708183186 CBO:2235-05  
Local:00010 ENFERMAGEM  
Cargo:0116 Enfermeiro

Folha: 01

Funcionário desde: 01/04/2021

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8507-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit/Base	Vencimentos	Descontos
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 N° 14/2022  
CONVÊNIO N° 04/2022  
FONTE  FEDERAL  
 ESTADUAL  
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2025 D.3 - www.cuafresca.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

00610 ROSANA DE SOUZA EMIDIO  
PIS: CBO:5142-25 CPF:314.002.068-63  
Local:00014 HIGIENE E CONSERVACAO  
Cargo:0120 Faxineira

RG:35.304.842-2 SSP SP Folha: 01  
Funcionário desde: 06/06/2024  
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:31236-3

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 N° 14/2022  
CONVÊNIO N° 04/2022  
FONTE  FEDERAL  
 ESTADUAL  
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

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

00348 ROSANGELA NOGUEIRA DA SILVA CELA  
PIS:12660027171 CBO:5142-25 CPF:291.200.748-83  
Local:00029 U T I  
Cargo:0120 Faxineira

## Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/05/2025

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				
<b>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÉNIO N° 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL</b>											
<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 											
<b>Total vencimentos</b> <b>2.214,55</b>											
<b>Total descontos</b> <b>176,53</b>											
<b>Vr. Líquido</b> ➡ <b>2.038,02</b>											
<b>Salário Base</b> <b>1.607,35</b>				<b>Sal.Contr.INSS</b> <b>2.214,55</b>		<b>Base Cálc.F.G.T.S.</b> <b>2.214,55</b>		<b>F.G.T.S. do Mês</b> <b>177,16</b>	<b>Base Cálc. IRRF</b> <b>4.268,31</b>		<b>via do empregado</b>

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
5/06/2025 Rosangela M. Soe

DATA

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

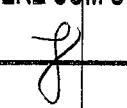
00449 ROSELI MEIRE DE SENA  
PIS:19021325961 CBO:2236-05 CPF:218.207.968-84 RG:301142506  
Local:00029 U T I  
Cargo:0121 Fisioterapeuta

## Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/05/2025

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 14/02/2022  
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 irf mês	4.268,31		254,86				
<b>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÉNIO N° 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL</b>											
<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 											
<b>Total vencimentos</b> <b>4.875,51</b>											
<b>Total descontos</b> <b>970,96</b>											
<b>Vr. Líquido</b> ➡ <b>3.904,55</b>											
<b>Salário Base</b> <b>3.606,23</b>				<b>Sal.Contr.INSS</b> <b>4.875,51</b>		<b>Base Cálc.F.G.T.S.</b> <b>4.875,51</b>		<b>F.G.T.S. do Mês</b> <b>390,04</b>	<b>Base Cálc. IRRF</b> <b>4.268,31</b>		<b>via do empregador</b>

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  


DATA







00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
RUA 24, 872 Guairá 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:345.509.578-0  
Local:00005 RECEPÇÃO  
Cargo:0127 Recepção

RG:4131985

SSP SP Folha:01

onário desde: 03/04/2024

Funcionário desde: 03/04/2022

**Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:3**

C/C: 29124-2

Ag.088-2 6/6/20124-2

mentos Des

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
No 006/15 Volksung Suelbom Ths  
DATA 11/06/2015  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2025 D.2 - [www.cucafresca.com.br](http://www.cucafresca.com.br) / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIARA (017)3332-7000

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

## Recibo de Pagto. de Salario

Mensal 31/05/2025

00485 SONIA DONISETI DE SOUSA  
PIS:12689277184 CBO:3222-05  
Local:00010 ENFERMAGEM  
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

5664939 SSP SP Folha:01  
Funcionário desde: 01/08/2022  
O BRADESCO Ag.: 225.2 C/C: 11176.7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit/Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	Mês s/sal. mínimo	1.952,67 1.518,00	1.952,67 303,60	
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><b>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÉNIO N° 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL     <input type="checkbox"/> ESTADUAL     <input type="checkbox"/> MUNICIPAL</b></p> <p><b>CONFERE COM ORIGINAL</b></p> <p><i>[Handwritten signature]</i></p>							
						Total vencimentos 3.271,28	Total descontos 1.095,22
						Vr. Líquido ➔	2.176,06
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
		1.952,67	3.271,28	3.271,28	3.271,28	3.271,28	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
*Paulo Henrique da Silva*  
DATA \_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO FUNDEONÁRIO

DPCUCA 2025 D-2 - [www.cucafresca.com.br](http://www.cucafresca.com.br) / SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAMON (017) 2222-7200



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

## Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/05/2025

00559 STEPHANIE ALMEIDA SANTANA  
PIS:23788966978 CBO:3222-05  
Local:00010 ENFERMAGEM  
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

RG:561942559

SSP SP Folha: 01

Último acesso: 01/12/2023

Funcionário desde: 01/12/2023

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.: 335-2 C/C.: 22875-3

卷之三

*Paulo J. Soárez*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

**DATA**

DPCUCA 2025 D.2 - [www.cuafresca.com.br](http://www.cuafresca.com.br) / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

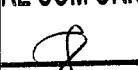
00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
RUA 24, 872 Guairá SP  
48.341.283/0001-61

### Recibo de Pago, de Salario

Mensal 31/05/2025

00641 SUELEN SALES OLIVEIRA  
PIS: CBO:4221-10  
Local:00005 RECEPÇÃO  
Cargo:0127 Repcionista

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	<b>1.695,49</b>	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	56,42	35.00%HN=52:30m	9,41	<b>185,82</b>	
31	07001	Faltas do mês	1,00	Dias	56,52		<b>56,52</b>
25	07201	Desconto DSR p/Faltas	1,00		56,52		<b>56,52</b>
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.768,27		<b>136,37</b>
<b>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÉNIO N° 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL</b>							
<b>CONFERE COM ORIGINAL</b>							
							
<b>Total vencimentos</b>							
<b>1.881,31</b>							
<b>Vr. Líquido</b> 							
<b>1.631,90</b>							
<b>Salário Base</b>		<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cálc.F.G.T.S.</b>	<b>F.G.T.S. do Mês</b>	<b>Base Cálc. IRRF</b>	<b>via do empregado</b>	
<b>1.695,49</b>		<b>1.768,27</b>	<b>1.768,27</b>	<b>141,46</b>			

卷之三

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

11

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

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

## Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/05/2025

00235 TAIMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN  
PIS:16653377327 CBO:3222-05 CPF:408.588.358-51  
Local:00019 CENTRO CIRURGICO  
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Cód. Apont:320

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 10/05/2017

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:3487-8

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	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					
31	07705	Convenio Seguros					
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.809,13		
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF qtde depend = 1	4.136,68		
<b>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÉNIO N° 04/2022 FONTE FEDERAL ESTADUAL MUNICIPAL</b>							
<b>CONFERE COM ORIGINAL</b>							
						Total vencimentos	Total descontos
						4.809,13	1.303,80
						Vr. Líquido ➔	3.505,33
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
		1.952,67	4.809,13	4.809,13	384,73	4.136,68	

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

05/06/25

Assinatura do Funcionário

DATA

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

## Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/05/2025

00550 TAIS MAIRA SILVA RODRIGUES ESCAVASSA  
PIS:16630370318 CBO:3516-05 CPF:343.751.078-98  
Local:00001 ADMINISTRATIVO  
Cargo:0141 Técnico de Segurança do Trabalho

RG:431680693

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 07/06/2023

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:15680-9

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		
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.089,22		
<b>PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÉNIO N° 04/2022 FONTE FEDERAL ESTADUAL MUNICIPAL</b>							
<b>CONFERE COM ORIGINAL</b>							
						Total vencimentos	Total descontos
						3.696,42	406,19
						Vr. Líquido ➔	3.290,23
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
		3.392,82	3.696,42	3.696,42	295,71	3.089,22	

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

11/06/25

Assinatura do Funcionário

DATA



**00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ**  
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  
Local:00029 U T I  
Cargo:0116 Enfermeiro

CPF:429.039.178-8

RG:48171335

SSP SP Folha:01

**Funcionário desde:** 24/01/2024  
**Ag.:** 0144      **C/C.:** 354175-4

**Banco: BRADESCO**

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
<b>PAGO COM PROCESSO CONVÉNIO FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL ESTADUAL ( ) MUNICIPAL</b>							
<b>RECURSO Nº 14/2022 Nº 04/2022</b>							
<b>CONFERE COM ORIGINAL</b>							
							
		O dia 02/06 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO				Total vencimentos 4.969,94	Total descontos 791,75
						Vr. Líquido ➔ 4.178,19	
		Salário Base 3.752,64	Sal.Contr.INSS 4.969,94	Base Cálc.F.G.T.S. 4.969,94	F.G.T.S. do Mês 397,59	Base Cálc. IRRF 4.274,98	via do empregado

DPCUCA 2025 D.2 - [www.cuafresca.com.br](http://www.cuafresca.com.br) / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Total vencimentos	Total descontos
4.969,94	791,75
Vr. Líquido ➤	4.178,19
Base Cálc. IRRF	via do empregado
4.274,98	

## Pagamento através de banco

Selva Sto (2)

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

Guaira  
Fone: (17)3332-7000  
Fax:

SP 14790-000

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 CONEGUNDES 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

40

# Pagamento através de banco

03/06/2025 11:00:47

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

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

Mensalista/horista/tarefa/comissão  
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 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
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 BBDPJ.

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

=====

DOCUMENTO: 060301  
AUTENTICACAO SISBB: 1.77B.169.818.D25.D48

=====

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  
habitualis 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	<b>SALDO ANTERIOR</b>				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 TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE M DE GU 03/06	9397237 9397237 1502429	153,35 241,65 116.153,83		3.668,75 3.910,40 120.064,23
	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	1		-1,68	3.908,72
04/06/2025	LIQUIDACAO QR CODE PIX 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	2		-8,26	2.738,03
05/06/2025	ESTORNO DE LANÇAMENTO* ESTORNO DIF. NOVA ALIQUOTA IOF	413006	114,94		2.852,97
	CARTAO VISA ELECTRON	9397237	117,61		2.970,58
06/06/2025	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG 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 CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237 9397237	1.484,89 511,17		44 -23.609,76 -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 CARD 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: Dinal 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
<b>Total</b>			<b>773.180,12</b>	<b>-771.068,61</b>	<b>5.036,91</b>

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	<b>SALDO ANTERIOR</b>				5.036,91
30/06/2025	CARTAO VISA ELECTRON				5.791,58
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	754,67		
	PIX QR CODE DINAMIC				
	REM: SCARPM 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
<b>Total</b>			<b>1.330,63</b>	<b>-913,00</b>	<b>5.454,54</b>

### 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.

40025-4  
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 GUAIRÁ			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 24, 872				
05 Município Guairá	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				
14 Município Guairá	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							

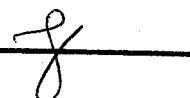
**DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS**

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	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 7.721,69</b>

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			<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 3.660,95</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 4.060,74</b>

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO N° 14/2022  
CONVÉNIO N° 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  
Fone: (17)3332-7000  
Fax:

SP 14790-000

Rescisão  
06/2025

## 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	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 BBDPJ.

**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  
habitualis 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.

48

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	<b>SALDO ANTERIOR</b>				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	153,35		3.668,75
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE M DE GU 03/06	1502429	116.153,83		3.910,40
	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				3.908,72
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-1,68	
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			-8,26	2.738,03
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	2			
05/06/2025	ESTORNO DE LANCAMENTO* ESTORNO DIF. NOVA ALIQUOTA IOF	413006	114,94		2.852,97
	CARTAO VISA ELECTRON	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

49

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

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	<b>SALDO ANTERIOR</b>				5.036,91
30/06/2025	CARTAO VISA ELECTRON				5.791,58
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	754,67		
	PIX QR CODE DINAMIC				5.891,58
	REM: SCARPM TRANSPORTES E 29/06	1828387	100,00		
	PAGTO ELETRON COBRANCA				4.979,70
	ODONTOPREV S/A	162		-911,88	
	TARIFA BANCARIA				4.978,58
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-1,12	
01/07/2025	VENDA CARTAO DE CREDITO				5.454,54
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	237401	475,96		
<b>Total</b>			<b>1.330,63</b>	<b>-913,00</b>	<b>5.454,54</b>

### Saldo Invest Fácil / Plus

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

# Detalhe Entidade Desconto

**Estado**  
SAO PAULO

**Município**  
GUAIRÁ

**Ano**  
2025

**Mês**  
Junho

**Tipo de Desconto**  
EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS

**Desconto**  
BRADESCO

**CNPJ**  
48.341.283/0001-61

**Entidade**  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ

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

# Detalhe Contrato Desconto

**Estado**  
SAO PAULO

**Município**

GUAIRA

**Ano**  
2025

**Mês**

Junho

**Tipo de Desconto**  
EMPRÉSTIMOS CONSIGNADOS

**CNPJ**

48341283000161

**Desconto**  
BRADESCO

**Entidade**

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

**CNPJ**  
48.341.283/0001-61

<b>Nº</b>											
<b>Parcela</b>											
<b>Contrato</b>	<b>Nº OB</b>	<b>Data OB</b>	<b>Banco</b>	<b>Agência</b>	<b>Ínicio</b>	<b>Fim</b>	<b>Valor</b>	<b>Tipo</b>	<b>Parcela</b>	<b>Processo</b>	<b>Pagamento</b>
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	
<b>Total Geral</b>								<b>R\$</b>			
<b>193.534,86</b>											

# Detalle 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

Parcela											
Contrato	Nº OB	Data OB	Banco	Agência	Inicio	Fim	Valor	Tipo	Parcela	Processo	Pagamento
					Vigência	Vigência	Parcela	Gestão	Desconto		
49/84	2025OB026540	07/07/2025	237	003352	-	-	17.425,05	MUNICIPAL	07/2025	25000.114164/2025-19	
48/84	2025OB018063	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	

# Detalle 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

Parcela											
Contrato	Nº OB	Data OB	Banco	Agência	Inicio	Fim	Valor	Tipo	Parcela	Processo	Pagamento
					Vigência	Vigência	Parcela	Gestão	Desconto		
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 GUAÍRA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



## 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 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

## Número da NFS-e

57

Código de Verificação de Autenticidade  
WSESJNLQJData e Hora de Emissão da NFS-e  
16/06/2025 às 13:04:58Chave de Acesso  
16559380YV000M8UAR8N7MIZ21UT3GBYPara certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu consultas e informe os

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503			
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



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3383015379036111  
30/06/2025 15:42:46

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

MUNICIPIO DE GUAIRÁ

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



## Informações Fiscais

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

## 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

16558817L4H9PFWSLBPJMM1P809BE2A

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento <b>48.341.283/0001-61</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA</b>
Logradouro <b>RUA 24, 872</b>			Complemento <b>JARDIM PAULISTA</b>
CEP/Cod.Postal <b>14790-000</b>	Cidade/País <b>GUAIRÁ - SP</b>	Cod. IBGE <b>3517406</b>	Telefone <b>17 33327000</b>

## Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vlr. 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  
CONVÉNIO 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...	<b>3,00%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8630501</b>		
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 22.601,12</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 22.601,12</b>	Total do ISS <b>R\$ 678,03</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

## Retenções de Impostos

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

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 INFORMAÇÕES 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 STCREDIT ALTAIRCA

AGENCIAS: 75032122 COOP SICREDI ALIANÇA

AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000

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

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

DOCUMENTO: 062502

AUTENTICACAO STSBB: D C39 39B CB3 FCC B3E

Central de Atendimento BB

4004 0001

1004-0001 Consultas, informações e serviços transacionais

SAC. BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamento de produtos e serviços.

## Ouvidoria

9800 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

#### **Atendimento a deficientes auditivos ou fala**

0800 729 0088

## Informações, reclamações, cancelamento de cartão e outros produtos e serviços de Ouvidoria.



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIRÁ

MUNICÍPIO DE GUAIRÁ

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRÁ-SP	Local da Prestação GUAIRÁ - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS Competência 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

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  
1655868BPZVLJOYLP9TPCADVLTRH5W35  
  
Para certificação da autenticidade acesse  
<http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu consultas e informe os

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## 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 N° 14/2022  
CONVÊNIO N° 04/2022  
FONTE  FEDERAL  
 ESTADUAL  
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

## Retenções de Impostos

PIS (6.249,16 x 0,65%) R\$ 40,62	COFINS (6.249,16 x 3,00%) R\$ 187,47	INSS (6.249,16 x 1,50%) R\$ 0,00	IRRF (6.249,16 x 1,00%) R\$ 93,74	CSLL (6.249,16 x 1,00%) R\$ 62,49	Outras Retenções 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: 00000000000000000187

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 BBPJ.

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  
habitualis 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



## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP	Número da NFS-e 175
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Data e Hora de Emissão da NFS-e 18/06/2025 às 11:10:50
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	Chave de Acesso 1658262SSPOIL8BG66JGQG9PLEHV23BU

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	Cadastro MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI	Nome/Razão Social
Logradouro Av. 27, 885			Complemento	Bairro
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone	E-mail

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 790,25

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

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

Data

CPF/RG

Assinatura

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: 48.025-4

=====  
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: 00000000000155114360  
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: 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  
habitualis 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.



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 <b>Exigível</b>	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Guaira - 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 : Guaira/ 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 N° 14/2022  
CONVÉNIO N° 04/2022  
FONTE  FEDERAL  
 ESTADUAL  
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Aliquota 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
PIS R\$ 3,58	COFINS R\$ 16,53	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 5,51
Construção Civil	Cód. Obra :		Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00

Art. :

Informações Adicionais

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ibeiraopreto/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

## MUNICIPIO DE GUAIRÁ



## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRÁ-SP	Local da Prestação GUAIRÁ - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 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

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

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 GUAIRÁ-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 GUAIRÁ
Logradouro RUA 24, 872		Complemento	Bairro JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRÁ - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone E-mail

## Discriminação dos Serviços

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

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...	0,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços R\$ 18.407,74	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 18.407,74	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
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

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES 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: E000000020250625192757954142184  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: R\$18.487,74  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 25/06/2025 - 16:46:45

PAGO PARA: Rcrc Servicos Medicos Ltda  
CNPJ: 49.530.440/0001-49  
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.

Notificação 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**  
Informações, reclamações, cancelamento de produtos e serviços.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não解决adas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de cartão  
e outros produtos e serviços de Ouvidoria.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

## Secretaria Municipal de Fazenda

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

Nota: 2025000

00000055

ATP9-CSYC



## 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

**ISENTA**

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 GUAIRÁ**

CPF/CNPJ

**48.341.283/0001-61**

Inscrição Municipal

**ISENTA**

Inscrição Estadual

**(17) 3332-7000**

Fone/Fax

**(17) 3332-7000**

E-mail

**financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Endereço

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

## SERVIÇO PRESTADO

**0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102**

## DESCRIPÇÃO DOS SERVIÇOS

REPASSE SERVIÇOS MÉDICOS 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 N° 136 - AGÊNCIA: 5181 - C/C: 20.880-9

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

CONFERE COM ORIGINAL

## REtenções federais

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
<b>54,84</b>	<b>253,12</b>	<b>0,00</b>	<b>126,56</b>	<b>84,37</b>	<b>0,00</b>

## VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
<b>8.437,48</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>8.437,48</b>	<b>3,00</b>
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
<b>253,12</b>	*****	<b>0,00</b>	<b>7.918,59</b>	<b>8.437,48</b>

## 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.

67

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  
habitualis 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



## 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

24/06/2025

Optante Simples Nacional  
1 - Sim

Incentivo Fiscal  
2 - Não

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

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

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

1659611709WWSKBVFVQJFKTKZDM11GS5L

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	Nome/Razão Social
Logradouro Av. 23, 1126	Complemento			Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade GUAÍRA-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 GUAÍRA
Logradouro RUA 24, 872	Complemento JARDIM PAULISTA		
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAÍRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone
			E-mail

## Discriminação dos Serviços

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.321,84

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

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

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E000000020250625192822484586805  
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  
habitualis 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 GUIRA

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:

Valor por  
extenso

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

Qtd Un Discriminação dos Serviços

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

Valor Unitário

Valor Total

6.618,72

6.618,72

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

CONFERE COM ORIGINAL

Observação:

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

Forma de Pagamento: À vista

Total Líquido

6.211,67

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  
habitualis 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



## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAÍRA-SP	Local da Prestação GUAÍRA - SP	Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 24/06/2025	Código de Verificação de Autenticidade WXYP9H0C9
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento							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/lssweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu consultas e informe os

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 29.379.508/0001-24	RG/Inscrição Estadual 132913050	Inscrição Municipal 000775846	Cadastro	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI
Logradouro Av. 21, 547			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade GUAÍRA-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 GUAÍRA
Logradouro RUA 24, 872		Complemento	Bairro JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAÍRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 17 33327000

## Discriminação dos Serviços

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

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...	2,7599%	0000040000003		8630502		
Valor Total dos Serviços R\$ 857,84	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 857,84	Total do ISS R\$ 23,68	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\$ 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.	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: E000000020250625193029921374935  
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  
habitualis 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



## Informações Fiscais

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

Número da NFS-e

**1653**

Código de Verificação de Autenticidade

**4G2C4WRI**

Data e Hora de Emissão da NFS-e

**24/06/2025 às 13:08:05**

Chave de Acesso

1659957UQ8GH32J3RFSDRQDJ6ZQCSPVM

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 <b>10.922.382/0001-64</b>	RG/Inscrição Estadual <b>324724020</b>	Inscrição Municipal <b>89433050</b>	Cadastro <b>000758863</b>	Nome/Razão Social <b>CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA</b>
Logradouro <b>25, 550</b>			Complemento	Bairro <b>MARACÁ</b>
CEP <b>14790-000</b>	Cidade <b>GUAIRA-SP</b>		Telefone <b>(17)3332 2382</b>	E-mail

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

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

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...	<b>3,00%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8610102</b>		
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 3.188,24</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 3.188,24</b>	Total do ISS <b>R\$ 95,65</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.992,17

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE <b>CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>1653</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>4G2C4WRI</b> .	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 ALIANCA  
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 GUAIRÁ

## MUNICÍPIO DE GUAIRÁ

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRÁ-SP	Local da Prestação GUAIRÁ - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 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

Número da NFS-e

911

Código de Verificação de Autenticidade  
IOS404OTXData e Hora de Emissão da NFS-e  
24/06/2025 às 13:28:25Chave de Acesso  
16599764Z2MWRU4WH1JES3R5LUC7U9H2Para 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	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA
Logradouro Av. 21, 86			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade GUAIRÁ-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 GUAIRÁ
Logradouro RUA 24, 872		Complemento	Bairro JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRÁ - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone E-mail finaceiro@santacasadeguaira.com.br

## Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un.	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 N° 14/2022  
CONVÉNIO N° 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 R\$ 1.481,58	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.481,58	Total do ISS R\$ 44,45	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (1.481,58 x 0,65%) R\$ 9,63	COFINS (1.481,58 x 3,00%) R\$ 44,45	INSS R\$ 0,00	IRRF (1.481,58 x 1,50%) R\$ 22,22	CSLL (1.481,58 x 1,00%) R\$ 14,82	Outras Retenções 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 IOS404OTX.	Assinatura
Data / /	CPF/RG _____ 77

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 ALIANCA

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 - 16:46:47

=====

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  
habitualis 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



## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRÁ-SP	Local da Prestação GUAIRÁ - SP	Número da NFS-e 915
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Chave de Acesso 1660334MXW8TIU1X6BUW24G5HL6ZXP4
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 25/06/2025	Para certificação da autenticidade acesse <a href="http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade">http://201.48.19.106:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade</a> , menu consultas e informe os

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 23.313.286/0001-60	RG/Inscrição Estadual 122063050	Inscrição Municipal 000772648	Cadastro	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA
Logradouro Av. 21, 86			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade GUAIRÁ-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 GUAIRÁ
Logradouro RUA 24, 872		Complemento	Bairro JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRÁ - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone E-mail finaceiro@santacasadeguairea.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  
CONVÉNIO N° 04/2022  
FONTE  FEDERAL  
 ESTADUAL  
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
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 WILIAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 915 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 0ZT1I0907.	Data	CPF/RG	Assinatura
	/ /	79	

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 ALIANCA

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  
habitualis agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIRÁ

## MUNICIPIO DE GUAIRÁ

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo <b>GUAIRÁ-SP</b>	Município de Incidência do ISS <b>GUAIRÁ-SP</b>	Local da Prestação <b>GUAIRÁ - SP</b>
Número do RPS <b>2 - Não</b>	Série do RPS <b>2 - Não</b>	Tipo do RPS <b>Regime Especial Tributação</b>	Data do RPS <b>16/06/2025</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Competência <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Chave de Acesso <b>165587277WXSO22799N8BHC2GL6G35R</b>

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un.	Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN		SERVÍCIOS 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  
CONVÉNIO N° 04/2022  
FONTE  FEDERAL  
 ESTADUAL  
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

			Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
LC 116/2003: 04.03							
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanitários, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%			0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 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 (4.400,00 x 1,50%)	IRRF (4.400,00 x 1,00%)	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 &amp; M CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 637 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO EE21N83PW.

Data

CPF/RG

Assinatura

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 ALIANCA

AGENCIA: 0715 - CONTA: 00000000000000060187

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  
habitualis 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.

OwA

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SÉRIE
62026/1	01
MATRÍCULA (CPF/CNPJ)	
48341283000161	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE:

R\$ 6.510,25 PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF AIHS COMP. 04/2025

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

CONFORME DESCRIPTIVO ABAIXO:

INSS		
SALÁRIO-BASE	TAXA	VALOR
R\$ 8.979,66	0,00%	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO		
INSS: 17041035938		
CPF: 05688275898		
DOCUMENTO DE IDENTIDADE		
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR	
LOCALIDADE		DATA
GUAIRA		25/06/2025

DEMONSTRATIVO	
VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 8.979,66
ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
DESCONTOS:	
INSS:	R\$ 0,00
IMP. RENDA FONTE:	R\$ 2.469,41
ISS:	R\$ 0,00
OUTROS:	R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO	R\$ 6.510,25
VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
ASSINATURA	
NOME COMPLETO	
PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)	

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SÉRIE
62026/1	01
MATRÍCULA (CPF/CNPJ)	
48341283000161	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE

R\$ 6.510,25 PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF AIHS COMP. 04/2025

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

CONFORME DESCRIPTIVO ABAIXO:

INSS		
SALÁRIO-BASE	TAXA	VALOR
R\$ 8.979,66	0,00%	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO		
INSS: 17041035938		
CPF: 05688275898		
DOCUMENTO DE IDENTIDADE		
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR	
LOCALIDADE		DATA
GUAIRA		25/06/2025

DEMONSTRATIVO	
VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 8.979,66
ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
DESCONTOS:	
INSS:	R\$ 0,00
IMP. RENDA FONTE:	R\$ 2.469,41
ISS:	R\$ 0,00
OUTROS:	R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO	R\$ 6.510,25
VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
ASSINATURA	
NOME COMPLETO	
PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)	

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

CONFERE COM ORIGINAL

83



## 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: 000000000000000102890**  
**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 - 10:50:03**

**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 GUAIRÁ

## MUNICÍPIO DE GUAIRÁ

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

54

Código de Verificação de Autenticidade  
1T4CDEWUWData 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 GUAIRÁ-SP	Local da Prestação GUAIRÁ - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 25/06/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 58.107.542/0001-48	RG/Inscrição Estadual 176563050	Inscrição Municipal 000791756	Cadastro	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 GUAIRÁ-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 GUAIRÁ
Logradouro RUA 24, 872			Complemento JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRÁ - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone E-mail

## Discriminação dos Serviços

Qtd.	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  
CONVÉNIO N° 04/2022  
FONTE  FEDERAL  
 ESTADUAL  
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade	Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0,00%			0000040000003		
Valor Total dos Serviços R\$ 477,66	Desconto Icondionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 477,66	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 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: 00000000000134858954  
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 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**



Número da Nota <b>00000430</b>	Data e Hora de Emissão <b>23/06/2025 16:54:15</b>	Competência <b>06/2025</b>	20250623u23553403000163 Código de Verificação <b>RXNU-JEDD</b>
Exigibilidade <b>Exigível em Americana/SP</b>		Localidade da Prestação <b>Americana/SP</b>	

**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** Inscrição Municipal: **---**  
CPF/CNPJ: **48.341.283/0001-81**  
Endereço: **R 24 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000**  
Município: **Guaira** UF: **SP** E-mail: **---**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO N° 14/2022  
CONVÉNIO N° 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\$) <b>0,00</b>	(*) Base de Cálculo (R\$) <b>---</b>	(*) Alíquota (%) <b>---</b>	(*) Valor do ISS (R\$) <b>---</b>	Crédito p/ Abatimento do IPTU <b>0,00</b>
---	---	--------------------------------	--------------------------------------	--

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 4.830/2009 e no Decreto nº 8.250/2008
- 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 ALIANCA

AGENCIA: 0715 - CONTA: 00000000000000976814

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 - 10:50:41

=====

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

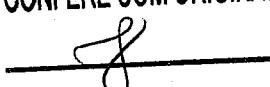
0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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

Recebi(emos) de: <b>MEDLEST LTDA</b> Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.  Data _____		<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA</b> Número: <b>164</b>  Certificação <b>6C435-7EF7C</b>
Assinatura do Recebedor		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.44.58  
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: Medlest 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 BBDPJ.

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  
habitualis 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



## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRÁ-SP	Local da Prestação GUAIRÁ - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 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

Número da NFS-e

184

Código de Verificação de Autenticidade  
0FSG3MDXTData e Hora de Emissão da NFS-e  
24/06/2025 às 14:37:04

Chave de Acesso

1660053U02J78T8HDNIZHVU6LJRTSAST

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	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA
Logradouro Av. 23, 1126			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade GUAIRÁ-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 GUAIRÁ
Logradouro RUA 24, 872		Complemento	Bairro JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRÁ - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone E-mail

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 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
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços R\$ 1.983,20	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.983,20	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.983,20

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 GUAIRÁ

## MUNICÍPIO DE GUAIRÁ

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRÁ-SP	Local da Prestação GUAIRÁ - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS Competência 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

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

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 GUAIRÁ-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 GUAIRÁ
Logradouro RUA 24, 872		Complemento	Bairro JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRÁ - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone E-mail

## Discriminação dos Serviços

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

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

CONFERE COM ORIGINAL

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

## Retenções de Impostos

PIS (6.400,00 x 0,65%) R\$ 41,60	COFINS (6.400,00 x 3,00%) R\$ 192,00	INSS (R\$ 0,00) R\$ 0,00	IRRF (6.400,00 x 1,50%) R\$ 96,00	CSLL (6.400,00 x 1,00%) R\$ 64,00	Outras Retenções 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

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  
habitualis 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 ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - 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	<b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS E FATURA</b>
Código Autenticidade 194G.3191.6011.2631499-T	Número da Nota 782362	Série da Nota
	Número RPS 0027732950	Série RPS RP

Prestador de Serviços <b>ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.</b> ALAMEDA XINGU , 512 - Andar 3º,4º,16º ALPHAVILLE CENTRO INDUSTRIAL EMPR / ALPHAVILLE CEP 06455-030 - BARUERI - SP CNPJ/CPF 04.740.876/0001-25 Telefone	Inscrição Municipal e-mail	4.44098-8
---	-------------------------------	-----------

Nome Tomador da Serviços <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>		CPF/CNPJ 48.341.283/0001-61			
Endereço RUA 24, 872		Complemento			
CEP 14790-000	Bairro JARDIM PAULISTA	Cidade Guaira			
E-mail FINANCEIRO@SANTACASADEGUAIRA.COM.BR		UF SP			
Qtd 1	Descrição do Serviço AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUASQUER	Código Serviço 100203219	Aliquota 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 LÍQUIDO 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 N° 14/2022  
CONVÊNIO N° 04/2022  
FONTE  FEDERAL  
 ESTADUAL  
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS	R\$ 46.420,00	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
--------------------------------	---------------	---

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

Fatura N° 277329	Valor da Fatura R\$ R\$ 46.421,00	Forma Pagamento Vcto=30/06/2025	46.421,00
Valor por Extenso 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: <a href="http://www.barueri.sp.gov.br/nfe">http://www.barueri.sp.gov.br/nfe</a>	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

Local

Data

Assinatura

60025-4

## 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 / Nossa Número 9 / 3023717035-P (=) Valor do Documento R\$ 46.421,00

Cobrança: 47960463

## Pedido(s)

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				-----Autenticação Mecânica-----
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 Pagável em qualquer Banco até o vencimento.					Data de Vencimento 30/06/2025
Cedente Alelo S.A.					Agência/Código Beneficiário 23744 / 181397-8
CNPJ: CHEQUE estarão sujeitos à compensação bancária.					
Data de emissão 26/06/2025	Num. do Doc. 48341283	Espécie doc CNPJ	Aceite N	Data do Processamento 26/06/2025	Carteira/Nossa 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					(-) Descontos/Abatimento
Banco Não cobrar multa e juros após vencimento. Não receber após 15 dias da data do vencimento					(+) Juros/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado R\$ 46.421,00

Sacado SANTA CASA DE MISER RUA 24 872, Guaíra - SP	Código de baixa	96
Sacado/Avalista:		



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3352708081012721  
27/06/2025 08:19:35

27/06/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:19:36  
047566475 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  
habitualis 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.



**MED CENTER COMERCIAL LTDA**

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

**DANFE**

DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1

1 - SAÍDA

Nº: 000627701

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

3250700874929000140550010006277011320160371  
1-A VISTA - Forma Pgto: CARTEIRA - End.Endreg: RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - 14790000 - GUAIRA - SP - Nro Pedido: 672612

**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**

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

( 6591 ) - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO

RUA 24, 872

MUNICÍPIO

GUAIRA

FATURA / DUPLICATA

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

**813015791118**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**131256796185476 18/07/25 16:56:27**

CNPJ  
**00.874.929/0001-40**

INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>5259495840034</b>	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT. <b>813015791118</b>	CNPJ <b>00.874.929/0001-40</b>
DESTINATARIO / 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
ENDERECO RUA 24, 872	BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE / FAX 1733327000	INSCRIÇÃO ESTADUAL 131256796185476 18/07/25 16:56:27
FATURA / DUPLICATA	UF SP	HORA DA SAÍDA 16:56:14

001 22/07/2025 748,12

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
748,12	42,02	0,00	0,00	748,12
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI</b>	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO <b>PVN0000</b>	UF SP	C.N.P.J / C.P.F. <b>12270745000400</b>
ENDERECO <b>RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200</b>	MUNICÍPIO <b>SUMARE</b>			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>671495090114</b>

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME(S)		672612	0,801 Kg	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.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VLAPROX. TRIBUTOS	ALIQUOTAS ICMS % IPI
00957900 3004.90.79	DIOSMINA+HESPERIDINA 450/50MG COMP - 25830135/FAB.01/11/24/VAL.30/11/26 C/ 60 CP	0 240	6108 000	432,965000000000	0,00% 0,00	0,00% 0,00	131,86	131,86	0,00	15,82	0,00	12,00	0,00
01717000 3004.31.00	INSULINA NPH 100UI SOL INJ 10ML TERMO - PT6FH6/FAB.01/08/24/VAL.30/01/27	0 13	6108 200	135,918400000000	0,00% 0,00	0,00% 0,00	596,94	596,94	0,00	23,88	0,00	4,00	0,00
01805900 3004.90.49	METFORMINA 850MG COMP / - 89557/FAB.01/04/24/VAL.30/04/26 C/ 30 CP	0 60	6108 000	2,472000000000	0,00% 0,00	0,00% 0,00	9,44	9,44	0,00	1,13	0,00	12,00	0,00
01890600 3004.90.59	SINVASTATINA 20MG COMP / VP - PF3369/FAB.01/10/24/VAL.30/09/26 C/ 150 CP	0 150	6108 500	19,880000000000	0,00% 0,00	0,00% 0,00	9,88	9,88	0,00	1,19	0,00	12,00	0,00

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO N° 14/2022  
CONVÉNIO N° 04/2022  
FONTE  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

Rota: 8

FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO ATÉ 48 HORAS

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGENS E TERMOLABEIS

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: E00000002025062618594811215175  
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: 00000000000000011622  
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.A4B

=====

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 EMISSOR

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**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
0621220800189		813023767110	04.342.595/0002-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
<b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 13110-5</b>	<b>48.341.283/0001-61</b>	<b>30/06/2025</b>
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP
<b>RUA 24, 872</b>	<b>JARDIM PAULISTA</b>	<b>14790-000</b>
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
<b>GUAIRA</b>	<b>SP</b>	<b>17333270000</b>
HORA DA SAÍDA/ENTRADA		

FATURA / DUPLICATA

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

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
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>944,52</b>
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
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>48,14</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>944,52</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
<b>SEDEX - AGF. BANDEIRANTES</b>	<b>0-Por conta do Rem</b>				<b>42.956.037/0001-38</b>
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
<b>AV BANDEIRANTES, 1120 LJ 1 e 2</b>				<b>MG</b>	

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
<b>1</b>			<b>1</b>		<b>1,320</b>

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
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 *RACECADOTILA* 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 *GENERIC* 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	PEGGLAX 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 \* ITAUAG 140 3 C/C 96001-4 \*\* MERC. C/ IMPOSTO RETIDO POR SUBST. TRIB. NA AQUISICAO, CONFORM E 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



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: 6070190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 1403 - CONTA: 000000000000009560014  
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.

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

**DOCUMENTO: 062609**  
**AUTENTICACAO SISBB:** **9.598.044-91D 9E8 ASA**

**Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informaçoes e serviços transacionais.**

**SAC BB**  
**0800 729 0722**  
**Informações, reclamações, cancelamento de produ-**  
**tos e serviços.**

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de cartão  
e outros produtos e serviços 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 EMISSOR		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA		 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 4125 0609 2449 1100 0139 5500 1000 0014 4317 9110 2666	
<b>Bluemax Brasil</b> <b>Unimax Comercial Ltda</b> Rua Cel. Joaquim Dias Paredes nº 984 Bairro Boqueirão - Curitiba - PR CEP 81.730-060 - Fone (41) 99809-4124		<b>Nº 000.001.443</b> <b>SÉRIE: 1</b> FOLHA: 1/1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> <b>VENDA</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL 909.09891-27		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141250204605894</b> 26/06/2025 08:57:47 CNPJ <b>09.244.911/0001-39</b>			

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b> ENDEREÇO <b>RUA 24, 872</b> MUNICÍPIO <b>GUAIRA</b>		BAIRRO/DISTRITO <b>JARDIM PAULISTA</b> FONE/FAX <b>(170)3332-7000</b>		CEP <b>14790-000</b> UF <b>SP</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL	
				DATA DE EMISSÃO <b>26/06/2025</b> DATA DE SAÍDA/ENTRADA <b>26/06/2025</b> HORA DE SAÍDA <b>08:57:38</b>	

<b>FATURA/DUPLICATA</b> 001 26/06/2025 R\$ 2.872,00					
--	--	--	--	--	--

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS <b>0,00</b>		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	
VALOR DO FRETE		<b>0,00</b>		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	
VALOR DO SEGURO		<b>0,00</b>		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>2.872,00</b>	
DESCONTO		<b>0,00</b>		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	
				VALOR DO IPI <b>0,00</b>	
				VALOR TOTAL DA NOTA <b>2.872,00</b>	

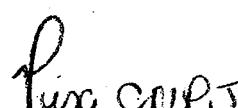
<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> RAZÃO SOCIAL <b>EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S.A.</b> ENDEREÇO <b>R OSWALDO FERREIRA DOS SANTOS, NR. 275</b> QUANTIDADE <b>16</b>		FRETE POR CONTA <b>0-Rem (CIF)</b>		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VÉHICULO		UF		CNPJ/CPF	
								<b>PR</b>		<b>80.227.796/0058-94</b>	
				MUNICÍPIO <b>CURITIBA</b>		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
						<b>64,000</b>				<b>64,000</b>	

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>		<b>DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO</b>		NCM/IHS	CSG/N	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: MBSR16 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: MBSR10 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 N° 14/2022  
 CONVÉNIO N° 04/2022  
 FONTE  FEDERAL  
 ESTADUAL  
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL



  
 Pux 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

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\$8,00  
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: 000000000000537870

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  
habitualis 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.

104

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR

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

1

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 Autorizada

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

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

CNPJ / CPF

00.339.246/0001-92

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

6012875795

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

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

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA-SP

UF

FONE / FAX

SP

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 27/06/2025  
Valor R\$ 2.057,04

CÁLCULO DO IMPPOSTO

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

ENDEREÇO	NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RUA NAUFAL JOSE SALMEN, 2-140	LOGFAR LOGISTICA LTDA	0-Por conta do Rem				05.530.576/0001-84
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
8				56,000	SP	209337700111
						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-SR104/25 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 N° 14/2022 CONVÉNIO N° 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL  CONFERE COM ORIGINAL  													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Número 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE

PED: 1145971 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA

Sep: JO?OVICTOR Conf: WANDERLEI

PEDIDO N°1274770

ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017

Val aprox dos tributos R\$ 617,11 (30,00%) Fonte:IBPT

PIS COFINS - ALIQUOTA 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.

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

RESERVADO AO FISCO

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 BBDPJ.

---

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.

Ovidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habitualis 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 Ovidoria.



NFe N°. 001.267.741  
Série 001

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº. 001.267.741</b> <b>Série 001</b> <i>Folha 1/1</i>	
<b>SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME</b> <b>RUA JOSÉ PERES XIMENES, 078</b> <b>CENTRO - 28180-000</b> <b>CARDOSO MOREIRA - RJ Fone/Fax: 2231990213</b>		<b>CHAVE DE ACESSO</b> <b>3325 0600 8574 9200 0136 5500 1001 2677 4110 3752 2194</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora		
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDAS DE MERCADORIAS</b>		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>233250234724991 - 26/06/2025 18:57:00</b>		
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>78557460</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF <b>00.857.492/0001-36</b>		

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>	CNPJ / CPF <b>48.341.283/0001-61</b>	DATA DA EMISSÃO <b>26/06/2025</b>	
ENDERECO <b>R 24, 872</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>JARDIM PAULISTA</b>	CEP <b>14790-000</b>	DATA DA SAÍDA/ENTRADA <b>26/06/2025</b>
MUNICÍPIO <b>GUAIRA</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>1733327000</b>	HORA DA SAÍDA/ENTRADA <b>18:57:00</b>

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
<b>1.999,08</b>	<b>239,89</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.999,08</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.999,08</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA</b>	FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF <b>15.066.184/0001-60</b>
ENDERECO <b>RUA MARIA CERON VOLPE,2260</b>	MUNICÍPIO <b>SAO JOSE DO RIO PRETO</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE <b>10</b>	ESPÉCIE <b>Volumes</b>	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VLR LIQ UNIT	VLR LIQ TOT	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS
2886	ALGODAO HIDROFILO 500G S/ ALCÁ/POLOX 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/CIEK 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 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

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 SICOOB 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 BBDPJ.

Notificacao 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  
habitualis 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.

J08

**HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR**

R. MANOEL GOMES DOS SANTOS N. 2951 -

Galp. 2961 / 2971

Bairro JARDIM

INDEPENDENCIA, CRAVINHOS, SP

Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

Nº 114.905

LOGÍSTICA HOSPITALAR

VENDA DE MERCADO DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279054104117

NATUREZA DA OPERAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279054104117

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIARA

ENDERECO

R. 24 DE OUTUBRO N° 872

MUNICÍPIO

GUAIARA

À VISTA

1 OUT=001 Venc=25/06/2025 Valor=625,50

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	112,59	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS FRETOS	625,50	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESPORTE	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSEGRAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	625,50
RAZÃO SOCIAL									
HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA.									
ENDERECO									
AV INGLATERRA N. 40									
QUANTIDADE									
1,00									
CÓD. PROD.									
ESPADRILHO IMPERMEAVEL 5CMX4,5M C/12									
1 802757125712 1 0060245210321 1									
5031 PROCTEX 1 Lote: 75795151D D. Fab: 07/04/25 D. Val: 07/04/27 1 0,0000 1									
Referencia: 802257125712									
1 EAN:127891509257216									

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	1135231730461674	25/06/2025	18:22:48
1	11.872.656/0002-00	25/06/2025	
1	11.872.656/0002-00	25/06/2025	
1	11.872.656/0002-00	25/06/2025	

CNPJ/CNPJ

2283 48.341.283/0001-61

CNPJ/CNPJ

14.790-0000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP SP

PESSOAL

PESO BRUTO

7,7400 Kg

PESO LIQUIDO

0,00

ICMS

0,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/06/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.19.36  
0475899475 0001

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: Hdl 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.

NF-e

Nº 000.004.502  
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR

MULT-PLAST EMBALAGENS LTDA

RUA ANTONIO SANTOS MARQUES, 50 - GERALDO CORREIA DE C - CEP:14061-304 - RIBEIRAO PRETO - SP  
TEL: (16)3974-7958

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DENTRO DA UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

124477234115

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

R 24, 872 \*\*\*\*\*

MUNICÍPIO

GUAIRA

DUPLOCATAS

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1

1 - SAÍDA

Nº 000.004.502 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3525 0651 4219 9500 0103 5500 1000 0045 0214 0004 5017

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

135251735936594 26/06/2025 09:02:05

CNPJ / CPF

51.421.995/0001-03

001 27/06/2025 1.248,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.248,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACCESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

3564	CUMBUCA 102 C_TAMPA_C_100_SPUMAPAC	39239090	0102	5102	PC	10,00	29,90	299,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3979	PT_110 3D ISOPOR RETANGULAR 265X204X43MM C_100_COPOBRA	39239090	0102	5102	PC	10,00	60,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3939	TAMPA PT_110 3D/4D ISOPOR RETANGULAR C_100_COPOBRA	39235000	0102	5102	PC	10,00	34,90	349,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCARIOS

AG: 0444

C/C: 116473-2

BRADESCO

Trib aprop R\$: 236,54 Federal e 62,82 Estadual

Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 2A4940

Vendedor: VICTOR

RESERVADO AO FISCO

JJ

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: 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: 9.387.963.563.602.1FA

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  
habitualis 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.

J12

NF-e

Nº. 000.847.775  
Série 001

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA Rua Projetada, s/n Itaim - 37600-000 CAMBUI - MG Fone/Fax: 1149341700		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 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
NATUREZA DA OPERAÇÃO INSCRIÇÃO ESTADUAL 0017711480296		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131256745071332 - 26/06/2025 21:14:12 CNPJ 813020011119 11.206.099/0001-07	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. ENDEREÇO R 24, 872 MUNICÍPIO GUAIRA		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO 26/06/2025	
		BAIRRO / DISTRITO JD.PAULISTA UF SP	CEP 14790-000 INSCRIÇÃO ESTADUAL 1733327000
			DATA DA SAÍDA/ENTRADA HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA														
Num.	001	Venc.	26/06/2025	Valor	RS 1.191,51	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	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	0,00	0,00	1.191,51
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00					71,49	V. TOT. TRIB.	0,00	0,00	0,00

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	INSCRIÇÃO ESTADUAL MG 5250929840006		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO			PESO LÍQUIDO		
3	CAIXA					5,730			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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. 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	COMPАЗ(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	KAOSEC(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	

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

CONFERE COM ORIGINAL

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
Inf. Contribuinte: APOIO 1273781 #R10P1V1 R3P3V1 R26P1V1 # Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 71,49 Pedido: 819139 Operações contratada na modalidade na presencial - E-PTA-RE N: 45.000033322-68 Depósito 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 POS-VENDAS NO NUMERO (11) 4934-1703 Rola....: 6 Cubagem: 0,02 Retenções conf: 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@santacasadeguaira.com.br M3: 0,02			



## 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: 000000000000293571  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

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.

NF-e

Nº. 000.002.543  
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR

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 Autorizada

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

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

CNPJ/CPF

53.716.269/0001-35

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA AD. N.CONTRIBUENTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278642624113

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ/CPF

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

MUNICÍPIO

GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

UF

FONE / FAX

SP

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 01/07/2025  
Valor R\$ 1.134,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	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	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RODONAVES TRANSP	0-Por conta do Rem				44.914.992/0001-38
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS PARQ INDUSTRIAL		SAO PAULO		SP	582249216111

QUANTIDADE

27

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

45,200

40,700

DESCRIPÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIPÇÃO 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	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	0,00

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: 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

J15

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: 0000000009580775552  
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: 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

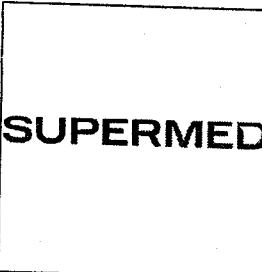
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habitualis agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

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 838735  
SÉRIE 1

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

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430360, Fone:11-4934-1700

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO  
3525 0611 2060 9900 0441 5500 1000 8387 3512 9139 5192Nº 838735  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

## NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Merc. Adq. de Terc.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

188.070.970.117

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. (2212)

ENDEREÇO  
R 24, 872MUNICÍPIO  
GUAIRA

FATURA / DUPLICATA

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

26/06/2025

FONE/FAX

1733327000

BAIRRO/DISTRITO  
JD.PAULISTA

CNPJ/CPF

14790-000

CEP

14790-000

DATA ENTRADA/SAIDA

001 26/06/2025 1.416,53

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.398,60	251,75	0,00	0,00	1.416,53
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

ENDEREÇO	ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200		MUNICÍPIO SAO PAULO			UF SP	01125797000701
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL
2	CAIXA			20,20		149529966118

## 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)												
31359	DRENO DE TORAX N.36-LAC MEDICAL (Fornecedor: 255, Lote: RA06125, Qtde: 4 ,Data Fab: 06/01/2025, Data Val: 06/01/2028)	39269030	000	5102	PCT	40	32,6600	1.306,40	1.306,40	235,15		18,00	
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	040	5102	PC	4	4,4825	17,93			0,00		0,00

PAGO COM RECURSO  
PROCESSO N° 14/2022  
CONVÉNIO N° 04/2022  
FONTE  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 Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

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

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

J17

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: E00000000020250627175230220453726  
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 BBDPJ.

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.

118

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 -  
Gaipão 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,  
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1

1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO

3625 0611 2060 9900 0441 5500 1000 8390 9812 4021 9431

Nº 839098

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Merc. Adq. de Terc.PROTÓCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135251749636899 27/06/2025 11:20:18INSCRIÇÃO 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  
48.341.283/0001-61DATA DA EMISSÃO  
27/06/2025ENDERECO  
R 24, 872BAIRRO/DISTRITO  
JD.PAULISTACEP  
14790-000

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE/FAX  
1733327000UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA ENTRADA/SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 27/06/2025 747,12

HORA DA SAIDA

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
747,12	134,49	0,00	0,00	747,12
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701
ENDERECO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118

**QUANTIDADE**

4 CAIXA

ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

39,90 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-KELLDIN (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 N° 14/2022 CONVÉNIO N° 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTADUAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL												

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten signature]***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 Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

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

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

J19

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  
40004 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  
habitualis agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

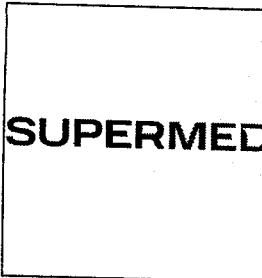
Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 847851

SÉRIE 1



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

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,  
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAIDA

1



## CHAVE DE ACESSO

3125 0611 2060 9900 0107 5500 1000 8478 5111 5646 4721

Nº 847851  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

## NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda a não contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
001.771.1480296INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
813.020.011.119PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
131256746066263 27/06/2025 10:39:45CNPJ  
11.206.099/0001-07

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. (2212)CNPJ/CPF  
48.341.283/0001-61DATA DA EMISSÃO  
27/06/2025ENDERECO  
R 24, 872BAIRRO/DISTRITO  
JD.PAULISTACEP  
14790-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE/FAX  
1733327000UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 27/06/2025 3.877,82

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.877,82	422,11	0,00	0,00	3.860,81
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	17,01

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VÉHICULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO

AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO

POUSO ALEGRE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF  
MG 525092984006

QUANTIDADE

24 CAIXA MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

211,14 211,14

## 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-NOIRE 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)												
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)	30059090	000	6108	PCT	40	48,8200	1.952,80	1.952,80	234,34	0,00	12,00	0,00
33452	PAPEL GRAU CIRURGICO 300MMx100M RL-ZELARA (Fornecedor: 4188, Lote: 200125, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/20-28)	48191000	000	6108	CX	3	89,1467	267,44	267,44	32,09	0,00	12,00	0,00
30794	P.LENC 70CMX50M C/10 ECO-ALFA MAIS (Fornecedor: 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)	48043990	100	6108	RL	6	87,2383	523,43	540,44	21,62	17,01	4,00	3,25
		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 Alíquota para produtos importados (Resolução 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  
Depósito 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

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

## RESERVADO AO FISCO

## PAGO COM RECURSO

PROCESSO N° 14/2022

CONVÉNIO N° 04/2022

FONTE  FEDERAL ESTADUAL MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

121

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: 11.286.099/0001-07

CHAVE PIX: 11286099000107

INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3398 - CONTA: 000000000000293571

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 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

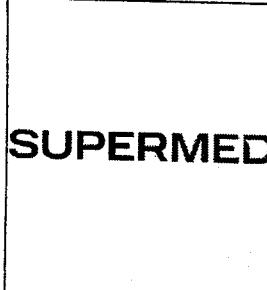
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 839097  
SÉRIE 1

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO  
3525 0611 2060 9900 0441 5500 1000 8390 9717 7811 7506Nº 839097  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Merc. Adq. de Terc.PROTÓCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135251749636882 27/06/2025 11:20:18INSCRIÇÃO 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  
48.341.283/0001-61DATA DA EMISSÃO  
27/06/2025ENDERECO  
R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JD.PAULISTA

CEP  
14790-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO

GUAIRÁ

FONE/FAX  
1733327000UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 27/06/2025 2.762,68

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.762,68	497,29	0,00	0,00	2.762,68
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NAME / RAZÃO SOCIAL	ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
24	CAIXA			272,90	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-CLAR- ITY (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, Lo- te: 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 Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota....: 2 Cubagem: 0,51

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

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSO

PROCESSO N° 14/2022

CONVÉNIO N° 04/2022

FONTE  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 BBPJ.

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  
habitualis 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.

J24