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

Ofício SCMG n. º 115/2023
Processo n. º 14/2022
Convênio n. º 04/2022

Guaíra-SP, 19 de julho de 2023.

Prezado Senhor (a),

A finalidade deste é entregar a Prestação de Contas Mensal do processo n. º 14/2022 - termo de convênio n. º 04/2022 - objeto: "Serviços ambulatoriais e hospitalares complementares de saúde", referente ao exercício de abril/2023.

Descrição:

Relatório Financeiro – Municipal.....01 ao 446
Relatório Financeiro – Estadual.....01 ao 08
Relatório Financeiro – Federal.....01 ao 102
Relatório de Atividades.....01 ao 103

Atenciosamente,

LAION BRUNO EVANGELISTA DE BRITO
CPF: 476.400.248-54
CONTADOR
CRC: 1SP339356/O-6

A SEÇÃO DAS PARCERIAS COM O TERCEIRO SETOR E AFINS
DIRETORIA DE COMPRAS
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA-SP

RECEBIDO 19/07/23
ASS.
16:26 hs.

Nossa Santa Casa
Guaira - São Paulo

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

CAPA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

PRESTAÇÃO DE CONTAS REPASSE AO TERCEIRO SETOR

MÊS DE REFERÊNCIA: ABRIL/2023
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$ 1.095.410,32
DATA DO RECEBIMENTO: 12/04/2023
REFERÊNCIA DO RECURSO: MÊS 2 – 3º ADITIVO
FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL
SALDO ANTERIOR: R$ 434.016,03
SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R$ 531.801,94

2023

Nossa Santa Casa
Guaíra - São Paulo

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

DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS

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

Guaíra/SP, 15 de maio de 2023.

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

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP
PROCESSO N.º 14/2022 - TERMO DE CONVÊNIO N.º 04/2022
OBJETO: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE
MÊS DE REFERÊNCIA: ABRIL/2023
CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA - SP
CNPJ: 48.341.283/0001-61
ENDEREÇO E CEP: RUA 24, Nº 872, BAIRRO: JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000
RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: FRANCIENE LUCAS
VALOR TOTAL RECEBIDO: R$ 1.095.410,32

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

	DATA	VALORES (R$)
SALDO ANTERIOR	**31/03/2023**	**R$434.016,03**
REPASSE MÊS 2 - 3º ADITIVO	12/04/2023	R$1.095.410,32
REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		**R$1.095.410,32**
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE		**R$0,00**
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		**R$496,29**
TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO		**R$1.529.922,64**

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R$)
03/04/2023	NF nº 000.012.813	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 4.109,15
03/04/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 25,60
03/04/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 10,00
04/04/2023	TERMO DE RESCISÃO	RESCISÃO	RECURSOS HUMANOS	R$ 8.095,86
04/04/2023	HOLERITE	SALÁRIOS COMP. 03/2023	RECURSOS HUMANOS	R$ 348.652,60
04/04/2023	RECIBO DE FÉRIAS	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R$ 41.723,00
04/04/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 6,80
05/04/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 30,00
06/04/2023	NF nº 64.220	HUMANA ALIMENTAR DISTRIB. MED. PROD. NUTR. LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$ 178,00
10/04/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 1,76
11/04/2023	NF nº 000.028.761	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 506,00
11/04/2023	NF nº 000.028.925	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 509,75
11/04/2023	NF nº 324.746	ALFALAGOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 77,13
13/04/2023	NF nº 050.802	CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 4.965,60
13/04/2023	NF nº 051.371	CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 3.016,32

13/04/2023	NF nº 052.520	CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.941,72
13/04/2023	FATURA nº DL175	PH 7 COMERCIO E REPRESENTAÇÃO DE PROD. PARA DIAG. LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	800,00
13/04/2023	NF nº 000.031.346	MG HOSPITALAR PRODUTOS HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	R$	2.130,00
13/04/2023	NF nº 0477857	IBF INDUSTRIA BRASILEIRA DE FILMES S/A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.540,00
13/04/2023	NF nº 52.289	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.060,00
13/04/2023	NF nº 7701	MEGA MEDIC COMERCIAL EIRELI	MEDICAMENTOS	R$	1.594,48
13/04/2023	NF nº 000.056.331	PRECISION COMERCIAL DIST. DE PROD. MEDICO HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	3.590,40
13/04/2023	NF nº 495.763	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.838,80
13/04/2023	NF nº 406.334	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	147,00
13/04/2023	NF nº 000.029.714	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	802,64
13/04/2023	NF nº 000.418.101	HOSPFAR IND. E COM. DE PROD. HOSP S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	751,84
13/04/2023	NF nº 690.886	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	589,48
13/04/2023	NF nº 690.886	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	6,12
13/04/2023	NF nº 691.211	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	508,29
13/04/2023	NF nº 691.211	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	152,07
13/04/2023	NF nº 290.964	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	663,41
13/04/2023	NF nº 495.810	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	596,60
13/04/2023	NF nº 495.762	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	703,67
13/04/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	55,28
14/04/2023	NF nº 636	JEFERSON JOSE CARNEIRO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.100,00
14/04/2023	NF nº 231	CENTER PÃO COMERCIO DE PAES. DOCES E SALGADOS LTDA-ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.331,28
14/04/2023	NF nº 37.861	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRI. DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.320,00
14/04/2023	NF nº 38.817	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRI. DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	4.000,00
14/04/2023	NF nº 39.338 - PARCIAL	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRI. DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.626,50
14/04/2023	NF nº 5182	HUMANA ALIMENTAR DISTRIB. MED. PROD. NUTR. LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	4.105,50
14/04/2023	FATURA nº 395	1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP.EXP. DE MEDICAMENTOS	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	2.536,13
14/04/2023	NF nº 12756	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	189,56
14/04/2023	NF nº 12756	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	37,91
14/04/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	30,00
17/04/2023	NF nº 17.841	1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP.EXP. DE MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R$	10.140,00
17/04/2023	NF nº 112.982	1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP.EXP. DE MEDICAMENTOS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.380,00
17/04/2023	NF nº 641	PARDI SERVIÇOS MEDICOS EIRELI-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.225,04
17/04/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,00
18/04/2023	NF nº 6001	ELPACKING EMBALAGENS	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	464,04
18/04/2023	NF nº 691.903	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	782,56
18/04/2023	NF nº 497.475	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.905,25
18/04/2023	NF nº 497.475	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	509,40
18/04/2023	NF nº 418.602	HOSPFAR IND. E COM. DE PROD. HOSP S.A	MEDICAMENTOS	R$	3.178,83
18/04/2023	NF nº 43.687	REAL LAB. PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LAB. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	390,00

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

18/04/2023	NF nº 43.886	REAL LAB. PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LAB. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	390,00
18/04/2023	NF nº 43.886	REAL LAB. PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LAB. LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	20,58
18/04/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	22,33
19/04/2023	RPA nº 42412/1	PAULO DE TARSO CALIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.255,08
19/04/2023	NF nº 668	A M CRISTINO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.195,09
19/04/2023	NF nº 61	PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.385,00
19/04/2023	NF nº 816	SERV. DE NEFROLOGIA DE BARRETOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.944,90
19/04/2023	NF nº 814	SERV. DE NEFROLOGIA DE BARRETOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.077,50
19/04/2023	NF nº 5	CRSJ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	36.920,59
19/04/2023	NF nº 815	SERV. DE NEFROLOGIA DE BARRETOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.291,15
19/04/2023	NF nº 18	ASSOCIAÇÃO SOCIAL E DE SAUDE RTJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.550,00
19/04/2023	NF nº 75	RC DASSIE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.850,00
19/04/2023	NF nº 89	MUZETTI MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.850,00
19/04/2023	NF nº 10799	PS COOP. DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.700,00
19/04/2023	NF nº 500	CLÍNICA MEDICA ZAMPERLINI LTDA-EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	31.467,90
19/04/2023	NF nº 499	CLÍNICA MEDICA ZAMPERLINI LTDA-EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	21.679,35
19/04/2023	NF nº 62	PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.830,29
19/04/2023	NF nº 88	MUZETTI MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.940,00
19/04/2023	NF nº 334	EURICO MARIANO DE SOUZA FILHO - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.456,88
19/04/2023	NF nº 65	PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.928,12
19/04/2023	NF nº 312	L & M CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.692,50
19/04/2023	NF nº 23	NEUROVIDA S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.200,00
19/04/2023	NF nº 507	JORGE MASSARU MORITSUGU & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.330,68
19/04/2023	NF nº 426	CLINICA MEDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.615,18
19/04/2023	NF nº 6	PSICOMED SERVIÇOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	40.543,20
19/04/2023	NF nº 3149	PETROUCIC MEDICOS ASSOCIADOS S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	13.227,76
19/04/2023	NF nº 623	CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.429,72
19/04/2023	NF nº 1246	CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.908,85
19/04/2023	NF nº 176	CLINICA MEDICA COELHO E FURLAN LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	68.589,83
19/04/2023	NF nº 276	TATIANA COSTA IGNACIO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.668,54
19/04/2023	RPA nº 42408/1	LAURIANO APARECIDO DIAS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.915,36
19/04/2023	NF nº 468	CLINICA DE DIAGNOSTICOS DR. JORGE SUGIMOTO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.375,86
19/04/2023	NF nº 66	PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.429,90
19/04/2023	NF nº 176	PEDRO SANT'ANNA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.800,00
19/04/2023	NF nº 16	MEDLEST LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.200,00
19/04/2023	NF nº 18	MEDLEST LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.600,00
19/04/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	100,00
19/04/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	190,00
20/04/2023	RPA nº 42410/1	PAULO DE TARSO CALIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.722,85

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

20/04/2023	NF nº 2186	ALESSI & ROCHA SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.000,00
20/04/2023	NF nº 4	RCRR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	15.000,00
20/04/2023	NF nº 1229	CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	646,75
20/04/2023	NF nº 51	PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.050,48
20/04/2023	NF nº 44	MOREIRA & MOREIRA MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	403,99
20/04/2023	NF nº 331	EURICO MARIANO DE SOUZA FILHO - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.134,02
20/04/2023	NF nº 722	SANTA HELENA CIRURGIA VASCULAR LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	376,69
20/04/2023	NF nº 36	G. ORTHO SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	545,76
20/04/2023	NF nº 69	MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	505,74
20/04/2023	NF nº 45	G. ORTHO SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.523,21
20/04/2023	NF nº 615	CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	327,09
20/04/2023	NF nº 406	CLINICA MEDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	538,85
20/04/2023	RPA nº 41663/1	PAULO DE TARSO CALIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.393,27
20/04/2023	RPA nº 41669/1	RENATA CRISTINA DOS SANTOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	465,14
20/04/2023	NF nº 49	G. ORTHO SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.009,33
20/04/2023	NF nº 47	G. ORTHO SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	95,51
20/04/2023	NF nº 74	MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	506,20
20/04/2023	NF nº 82	CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	617,13
20/04/2023	NF nº 51	MOREIRA & MOREIRA MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	530,94
20/04/2023	NF nº 335	EURICO MARIANO DE SOUZA FILHO - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.134,02
20/04/2023	NF nº 645	PARDI SERVIÇOS MEDICOS EIRELI-ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.294,55
20/04/2023	NF nº 313	L & M CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.078,31
20/04/2023	NF nº 1243	CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	480,71
20/04/2023	NF nº 622	CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	693,91
20/04/2023	NF nº 428	CLINICA MEDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	573,48
20/04/2023	RPA nº 42416/1	RENATA CRISTINA DOS SANTOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	478,30
20/04/2023	NF nº 408.415	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	546,30
20/04/2023	NF nº 498.269	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	554,87
20/04/2023	NF nº 000.090.608	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	845,61
20/04/2023	NF nº 000.003.651	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	MEDICAMENTOS	R$	2.699,48
20/04/2023	NF nº 001.195.729	CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	778,37
20/04/2023	NF nº 001.196.526	CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	197,60
24/04/2023	NF nº 217.542	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	2.553,39
24/04/2023	NF nº 217.544	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.482,62
24/04/2023	NF nº 000.090.709	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.139,33
24/04/2023	NF nº 38.460	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R$	3.060,76
24/04/2023	NF nº 419.147	HOSPFAR IND. E COM. DE PROD. HOSP S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.130,34
24/04/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	179,73
24/04/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	30,00

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

25/04/2023	NF nº 2284	LABORATORIO GIANSANTE SANTANA S/S	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	14.605,51
25/04/2023	NF nº 1935	B.R. HOSP. DISTRIBUIDORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	390,00
25/04/2023	NF nº 12.761	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	455,38
25/04/2023	NF nº 12.761	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	91,08
25/04/2023	NF nº 12.765	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	179,40
25/04/2023	NF nº 12.765	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,76
25/04/2023	NF nº 12.826	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	44,56
25/04/2023	NF nº 12.808	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	1.214,22
25/04/2023	NF nº 12.808	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	72,85
25/04/2023	NF nº 12.812	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	366,19
25/04/2023	NF nº 12.812	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	73,24
25/04/2023	FATURA nº 420216521	ALGAR TELECOM	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	211,38
25/04/2023	FATURA nº 420216521	ALGAR TELECOM	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	4,74
25/04/2023	FATURA nº 418850582	ALGAR TELECOM	UTILIDADES PÚBLICAS	R$	1.057,87
25/04/2023	NF nº 408.841	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	504,00
25/04/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	13,86
25/04/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	6,50
26/04/2023	NF nº 1520830	PAPEL, PLASTICO ITUPEVA LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R$	1.607,39
27/04/2023	NF nº 000.032.528	FARMA VISION IMP. E EXP. DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	2.000,00
27/04/2023	NF nº 217.994	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	2.697,54
27/04/2023	NF nº 1987	B.R. HOSP. DISTRIBUIDORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	624,93
27/04/2023	NF nº 1586758	CIRURGICA FERNANDES C. MAT. CIR. HO. SO. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.483,58
27/04/2023	NF nº 000.024.906	CRISTAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.587,40
27/04/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	26,18
28/04/2023	NF nº 555163	ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTOS S.A	VALE ALIMENTAÇÃO - RECURSOS HUMANOS	R$	43.254,00
			TOTAL DAS DESPESAS	**R$**	**998.120,70**
			VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR	**R$**	**-**
			VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCICIO SEGUINTE	**R$**	**531.801,94**

Guaíra/SP, 15 de maio de 2023.

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

Nossa Santa Casa
Guaíra - São Paulo

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

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

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

ÓRGÃO PÚBLICO 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: FRANCIENE LUCAS
CPF: 225.806.668-93
OBJETO: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE.
EXERCÍCIO: ABRIL/2023
ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R$
Termo de Convênio nº 04/2022	22/03/2022	22/03/2022 a 22/09/2022	5.330.070,60
1º Termo Aditivo	13/09/2022	23/09/2022 a 22/03/2023	5.330.070,60
2º Termo Aditivo	09/12/2022	Sem alterações	2.068.959,64
3º Termo Aditivo	22/03/2023	23/03/2023 a 22/06/2023	3.938.407,09

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	**VALORES PREVISTOS (R$)**	**DATA DO REPASSE**	**NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO**	**VALORES REPASSADOS (R$)**
12/04/2023	1.095.410,32	12/04/2023	550.475.000.108.483	1.095.410,32
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR				434.016,03
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				1.095.410,32
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				496,29
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				1.529.922,64
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				1.529.922,64

(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 ABRIL/2023 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

Nossa Santa Casa
Guaíra - São Paulo

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
	ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL				
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (H)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (I)**	**TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (J= H + I)**	**DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)**
Recursos humanos (5)	441.725,46	0,00	441.725,46	441.725,46	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	43.590,38	0,00	43.590,38	43.590,38	0,00
Material médico e hospitalar (*)	38.796,05	0,00	38.796,05	38.796,05	0,00
Gêneros alimentícios	12.173,24	0,00	12.173,24	12.173,24	0,00
Outros materiais de consumo	1.607,39	0,00	1.607,39	1.607,39	0,00
Serviços médicos (*)	436.200,50	0,00	436.200,50	436.200,50	0,00
Outros serviços de terceiros	17.705,51	0,00	17.705,51	17.705,51	0,00
Locações diversas	3.336,13	0,00	3.336,13	3.336,13	0,00
Utilidades públicas (7)	1.269,25	0,00	1.269,25	1.269,25	0,00
Equipamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	1.716,79	0,00	1.716,79	1.716,79	0,00
Outros tributos (10)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	998.120,70	0,00	998.120,70	998.120,70	0,00

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
(5) Salários, encargos e benefícios.
(6) Autônomos e pessoa jurídica.
(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.
(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.
(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS 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.

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

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	1.529.922,64
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	998.120,70
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	531.801,94
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	531.801,94

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, 15 de maio de 2023.

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

Nossa Santa Casa
Guaíra - São Paulo

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

FICHA CONTÁBIL REPASSE AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

Mês de referência: ABRIL/2023
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: FRANCIENE LUCAS
Banco: BANCO DO BRASIL **Agência:** 0475-8 **Conta Corrente n.º** 101028-X

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
Data do Documento	**Histórico/Documento N.º**	**Débito**	**Crédito**	**Saldo**
31/03/2023	SALDO ANTERIOR			434.016,03
03/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.012.813	4.109,15		429.906,88
03/04/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	25,60		429.881,28
03/04/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		429.871,28
04/04/2023	DÉBITO-C/C- TERMO DE RESCISÃO	8.095,86		421.775,42
04/04/2023	DÉBITO-C/C- HOLERITE	348.652,60		73.122,82
04/04/2023	DÉBITO-C/C- RECIBO DE FÉRIAS	41.723,00		31.399,82
04/04/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	6,80		31.393,02
05/04/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	30,00		31.363,02
06/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 64.220	178,00		31.185,02
10/04/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	1,76		31.183,26
11/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.028.761	506,00		30.677,26
11/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.028.925	509,75		30.167,51
11/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 324.746	77,13		30.090,38
12/14/2023	CRÉDITO-C/C- REPASSE MÊS 2 – 3º ADITIVO		1.095.410,32	1.125.500,70
13/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 050.802	4.965,60		1.120.535,10
13/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 051.371	3.016,32		1.117.518,78
13/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 052.520	1.941,72		1.115.577,06
13/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – FATURA nº DL175	800,00		1.114.777,06
13/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.031.346	2.130,00		1.112.647,06
13/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 0477857	2.540,00		1.110.107,06
13/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 52.289	1.060,00		1.109.047,06
13/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 7701	1.594,48		1.107.452,58
13/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.056.331	3.590,40		1.103.862,18
13/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 495.763	1.838,80		1.102.023,38
13/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 406.334	147,00		1.101.876,38
13/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.029.714	802,64		1.101.073,74
13/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.418.101	751,84		1.100.321,90

13/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 690.886	589,48		1.099.732,42
13/04/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	6,12		1.099.726,30
13/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 691.211	508,29		1.099.218,01
13/04/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	152,07		1.099.065,94
13/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 290.964	663,41		1.098.402,53
13/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 495.810	596,60		1.097.805,93
13/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 495.762	703,67		1.097.102,26
13/04/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	55,28		1.097.046,98
14/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 636	3.100,00		1.093.946,98
14/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 231	1.331,28		1.092.615,70
14/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 37.861	1.320,00		1.091.295,70
14/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 38.817	4.000,00		1.087.295,70
14/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 39.338 - PARCIAL	3.626,50		1.083.669,20
14/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 5182	4.105,50		1.079.563,70
14/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – FATURA nº 395	2.536,13		1.077.027,57
14/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 12756	189,56		1.076.838,01
14/04/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	37,91		1.076.800,10
14/04/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	30,00		1.076.770,10
17/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 17.841	10.140,00		1.066.630,10
17/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 112.982	1.380,00		1.065.250,10
17/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 641	6.225,04		1.059.025,06
17/04/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		1.059.015,06
18/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 6001	464,04		1.058.551,02
18/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 691.903	782,56		1.057.768,46
18/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 497.475	1.905,25		1.055.863,21
18/04/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	509,40		1.055.353,81
18/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 418.602	3.178,83		1.052.174,98
18/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 43.687	390,00		1.051.784,98
18/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 43.886	390,00		1.051.394,98
18/04/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	20,58		1.051.374,40
18/04/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	22,33		1.051.352,07
19/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – RPA nº 42412/1	7.255,08		1.044.096,99
19/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 668	4.195,09		1.039.901,90
19/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 61	9.385,00		1.030.516,90
19/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 816	6.944,90		1.023.572,00
19/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 814	14.077,50		1.009.494,50
19/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 5	36.920,59		972.573,91
19/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 815	9.291,15		963.282,76
19/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 18	5.550,00		957.732,76
19/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 75	1.850,00		955.882,76
19/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 89	1.850,00		954.032,76
19/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 10799	3.700,00		950.332,76
19/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 500	31.467,90		918.864,86
19/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 499	21.679,35		897.185,51
19/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 62	10.830,29		886.355,22
19/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 88	5.940,00		880.415,22
19/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 334	6.456,88		873.958,34
19/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 65	2.928,12		871.030,22
19/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 312	4.692,50		866.337,72
19/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 23	11.200,00		855.137,72
19/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 507	5.330,68		849.807,04
19/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 426	4.615,18		845.191,86
19/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 6	40.543,20		804.648,66
19/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 3149	13.227,76		791.420,90
19/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 623	4.429,72		786.991,18

19/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1246	3.908,85		783.082,33
19/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 176	68.589,83		714.492,50
19/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 276	5.668,54		708.823,96
19/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – RPA nº 42408/1	5.915,36		702.908,60
19/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 468	9.375,86		693.532,74
19/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 66	1.429,90		692.102,84
19/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 176	6.800,00		685.302,84
19/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 16	4.200,00		681.102,84
19/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 18	1.600,00		679.502,84
19/04/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	100,00		679.402,84
19/04/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	190,00		679.212,84
20/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – RPA nº 42410/1	3.722,85		675.489,99
20/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 2186	10.000,00		665.489,99
20/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 4	15.000,00		650.489,99
20/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1229	646,75		649.843,24
20/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 51	1.050,48		648.792,76
20/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 44	403,99		648.388,77
20/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 331	1.134,02		647.254,75
20/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 722	376,69		646.878,06
20/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 36	545,76		646.332,30
20/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 69	505,74		645.826,56
20/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 45	4.523,21		641.303,35
20/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 615	327,09		640.976,26
20/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 406	538,85		640.437,41
20/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – RPA nº 41663/1	2.393,27		638.044,14
20/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – RPA nº 41669/1	465,14		637.579,00
20/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 49	4.009,33		633.569,67
20/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 47	95,51		633.474,16
20/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 74	506,20		632.967,96
20/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 82	617,13		632.350,83
20/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 51	530,94		631.819,89
20/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 335	1.134,02		630.685,87
20/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 645	6.294,55		624.391,32
20/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 313	1.078,31		623.313,01
20/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1243	480,71		622.832,30
20/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 622	693,91		622.138,39
20/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 428	573,48		621.564,91
20/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – RPA nº 42416/1	478,30		621.086,61
20/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 408.415	546,30		620.540,31
20/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 498.269	554,87		619.985,44
20/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.090.608	845,61		619.139,83
20/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.003.651	2.699,48		616.440,35
20/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 001.195.729	778,37		615.661,98
20/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 001.196.526	197,60		615.464,38
24/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 217.542	2.553,39		612.910,99
24/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 217.544	1.482,62		611.428,37
24/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.090.709	1.139,33		610.289,04
24/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 38.460	3.060,76		607.228,28
24/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 419.147	1.130,34		606.097,94
24/04/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	179,73		605.918,21
24/04/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	30,00		605.888,21
25/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 2284	14.605,51		591.282,70
25/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1935	390,00		590.892,70
25/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 12.761	455,38		590.437,32
25/04/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	91,08		590.346,24

Nossa Santa Casa
Guaíra - São Paulo

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

25/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 12.765	179,40		590.166,84
25/04/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,76		590.156,08
25/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 12.826	44,56		590.111,52
25/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 12.808	1.214,22		588.897,30
25/04/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	72,85		588.824,45
25/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 12.812	366,19		588.458,26
25/04/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	73,24		588.385,02
25/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – FATURA nº 420216521	211,38		588.173,64
25/04/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	4,74		588.168,90
25/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – FATURA nº 418850582	1.057,87		587.111,03
25/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 408.841	504,00		586.607,03
25/04/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	13,86		586.593,17
25/04/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	6,50		586.586,67
26/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1520830	1.607,39		584.979,28
27/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.032.528	2.000,00		582.979,28
27/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 217.994	2.697,54		580.281,74
27/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1987	624,93		579.656,81
27/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1586758	2.483,58		577.173,23
27/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.024.906	2.587,40		574.585,83
27/04/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	26,18		574.559,65
28/04/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 555163	43.254,00		531.305,65
28/04/2023	CRÉDITO-C/C- RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		496,29	531.801,94
			SALDO FINAL	**531.801,94**

Guaíra/SP, 15 de maio de 2023.

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

64

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

Guaíra-SP, 15 de maio de 2023.

JUSTIFICATIVA

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

1. Ocorreu o pagamento de despesas financeiras e bancárias no período com valor total de R$ 1.716,79. 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. Em 03/04/2023 foi realizada erroneamente uma transferência no valor de R$ 1.100,00. Sendo assim, a quantia foi devolvida em sua totalidade para a conta bancária deste convênio no dia 11/04/2023, conforme consta no extrato bancário.

3. Em 04/04/2023 foi realizada erroneamente uma transferência no valor de R$ 30.000,00. Sendo assim, a quantia foi devolvida em sua totalidade para a conta bancária deste convênio no dia 19/04/2023, conforme consta no extrato bancário.

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

Atenciosamente,

FRANCIENE LUCAS
CPF: 225.806.668-93
INTERVENTORA
DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022

05

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G337111023719971018
11/07/2023 10:27:23

Cliente - Conta atual

Agência 475-8

Conta corrente 101028-X SANTA CASA MISERIC GUAIRA

Período do extrato de 01 / 04 / 2023 até 30 / 04 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
31/03/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/04/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.301	1.100,00 D	
				03/04 19:02 SANTA CASA MISERIC GUAIRA			
03/04/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.302	4.109,15 D	
				03/04 19:02 SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA			
03/04/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	830.931.200.059.722	25,60 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 31/03/2023			
03/04/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	830.931.200.059.723	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 03/04/2023			
03/04/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	5.244,75 C	0,00 C
04/04/2023		0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.028.743	30.000,00 D	
				04/04 14:03 SANTA C M GUAIRA			
04/04/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.401	8.095,86 D	
				04/04 14:03 SANTA CASA MISERIC GUAIRA			
04/04/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.402	348.652,60 D	
				04/04 14:04 SANTA CASA MISERIC GUAIRA			
04/04/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.403	41.723,00 D	
				04/04 14:04 SANTA CASA MISERIC GUAIRA			
04/04/2023		0000	13113	263 Tarifa de Extrato Postado	810.940.700.074.245	6,80 D	
				Cobrança referente 03/04/2023			
04/04/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	428.478,26 C	0,00 C
05/04/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	820.951.200.302.867	30,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 04/04/2023			
05/04/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	30,00 C	0,00 C
06/04/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.601	178,00 D	
				06/04 16:33 HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB			
06/04/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	178,00 C	0,00 C
10/04/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	871.001.200.026.893	1,76 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 06/04/2023			
10/04/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1,76 C	0,00 C
11/04/2023		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.000.674	1.100,00 C	
				11/04 14:42 SANTA CASA MISERIC GUAIR			
11/04/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	41.101	506,00 D	
				11/04 14:45 MEDICAMENTAL H LTDA			
11/04/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	41.102	509,75 D	
				11/04 14:45 MEDICAMENTAL H LTDA			
11/04/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	41.103	77,13 D	
				11/04 14:46 ALFALAGOS LTDA			
11/04/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	7,12 D	0,00 C

12/04/2023	0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.108.483	1.095.410,32 C	
			12/04 15:06 PM GUAIRA - SAUDE			
12/04/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	1.095.410,32 D	0,00 C
13/04/2023	0000	14397	900 Pix - Rejeitado	3.690.386.408	671,40 C	
			13/04 19:02 Pagamento rejeitado pelo P			
13/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.301	9.923,64 D	
			13/04 11:12 CIRURGICA RIBEIRAO PRETO L			
13/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.302	800,00 D	
			13/04 19:01 PH 7 COMERCIO E REPRESENTA			
13/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.303	2.130,00 D	
			13/04 19:01 MG HOSPITALAR			
13/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.304	2.540,00 D	
			13/04 19:01 IBF-INDUSTRIA BRASILEIRA			
13/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.305	671,40 D	
			13/04 19:02 DROGARIA NOVA ESPERANCA LT			
13/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.306	1.060,00 D	
			13/04 19:02 HDL LOGISTICA HOSPITALAR			
13/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.307	1.594,48 D	
			13/04 19:02 MEGA MEDIC COMERCIAL EIREL			
13/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.308	3.590,40 D	
			13/04 19:02 PRECISION COMERCIAL DISTRI			
13/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.309	1.838,80 D	
			13/04 19:02 SUPERMED COMERCIO E IMPORT			
13/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.310	147,00 D	
			13/04 19:02 HDL LOGISTICA HOSPITALAR			
13/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.311	802,64 D	
			13/04 19:03 MEDICAMENTAL H LTDA			
13/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.312	751,84 D	
			13/04 19:03 HOSPFAR IND COM PROD HOSP			
13/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.313	595,60 D	
			13/04 19:03 SUPERMED COMERCIO E IMPORT			
13/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.314	660,36 D	
			13/04 19:04 SUPERMED COMERCIO E IMPORT			
13/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.315	663,41 D	
			13/04 19:04 CRISMED COMERCIAL HOSPITA			
13/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.316	596,60 D	
			13/04 19:04 SUPERMED COMERCIO E IMPORT			
13/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.317	703,67 D	
			13/04 19:05 SUPERMED COMERCIO E IMPORT			
13/04/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	871.031.200.027.140	55,28 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 13/04/2023			
13/04/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	28.453,72 C	0,00 C
14/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.401	3.100,00 D	
			14/04 10:19 JEFERSON JOSE CARNEIRO - M			
14/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.402	1.331,28 D	
			14/04 10:25 Center Pao Comercio De Pae			
14/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.403	8.946,50 D	
			14/04 16:51 CISCRE IMPORTACAO E DISTRI			
14/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.404	4.105,50 D	
			14/04 16:52 HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB			
14/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.405	2.536,13 D	

			14/04 16:52 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IM			
14/04/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.406	227,47 D	
			SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA			
14/04/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	871.041.200.003.872	30,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 14/04/2023			
14/04/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	20.276,88 C	0,00 C
17/04/2023	0475	99015	470 Transferência enviada	550.495.000.030.208	11.520,00 D	
			17/04 18:04 1000MEDIC LTDA			
17/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.701	6.225,04 D	
			17/04 18:05 Pardi Servicos Medicos Eir			
17/04/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	811.071.200.048.321	10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 17/04/2023			
17/04/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	17.755,04 C	0,00 C
18/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.801	464,04 D	
			18/04 18:06 RAPOSO EMBALAGENS			
18/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.802	782,56 D	
			18/04 18:06 SUPERMED COMERCIO E IMPORT			
18/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.803	2.414,65 D	
			18/04 18:06 SUPERMED COMERCIO E IMPORT			
18/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.804	3.178,83 D	
			18/04 18:07 HOSPFAR IND COM PROD HOSP			
18/04/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.805	390,00 D	
			REAL LAB PR EQUIP LABOR LT EPP			
18/04/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	41.806	410,58 D	
			REAL LAB PR EQUIP LABOR LT EPP			
18/04/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	871.081.200.048.371	22,33 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 18/04/2023			
18/04/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	7.662,99 C	0,00 C
19/04/2023	0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.028.743	30.000,00 C	
			19/04 15:30 SANTA C M GUAIRA			
19/04/2023	0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.010.289	7.255,08 D	
			19/04 16:43 PAULO DE T CALIL			
19/04/2023	0475	99015	470 Transferência enviada	550.860.000.008.620	4.195,09 D	
			19/04 16:48 ADRIANO M CRISTINO			
19/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.901	9.385,00 D	
			19/04 16:23 PARDI MEDICOS ASSOCIADOS L			
19/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.902	6.944,90 D	
			19/04 16:23 SERVICO DE NEFROLOGIA DE B			
19/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.903	14.077,50 D	
			19/04 16:24 SERVICO DE NEFROLOGIA DE B			
19/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.904	36.920,59 D	
			19/04 16:24 CRSJ SERVICOS M			
19/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.905	9.291,15 D	
			19/04 16:25 SERVICO DE NEFROLOGIA DE B			
19/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.906	5.550,00 D	
			19/04 16:25 ASSOCIACAO SOCIAL E DE SAU			
19/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.907	1.850,00 D	
			19/04 16:26 RC DASSIE SERVICOS MEDICOS			
19/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.908	1.850,00 D	
			19/04 16:26 MUZETTI SAUDE MEDICA E ODO			
19/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.909	3.700,00 D	

			19/04 16:27 PS COOP TRAB PROFISSIONAIS				
19/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		41.910	31.467,90 D	
			19/04 16:27 CLINICA MEDICA ZAMPERLINI				
19/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		41.911	21.679,35 D	
			19/04 16:28 CLINICA MEDICA ZAMPERLINI				
19/04/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		41.912	10.830,29 D	
			136 5181 027192378000190 PARDI MEDICOS				
19/04/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		41.913	5.940,00 D	
			748 0715 038445487000199 MUZETTI MEDIC				
19/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		41.914	6.456,88 D	
			19/04 16:34 Eurico Mariano De Souza Fi				
19/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		41.915	2.928,12 D	
			19/04 16:35 PARDI MEDICOS ASSOCIADOS L				
19/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		41.916	4.692,50 D	
			19/04 16:36 L E M Clinica Medica Ltda				
19/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		41.917	11.200,00 D	
			19/04 16:37 NEUROVIDA EIRELI - ME				
19/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		41.918	5.330,68 D	
			19/04 16:37 JORGE MASSARU MORITSUGU E				
19/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		41.919	4.615,18 D	
			19/04 16:38 CLINICA MEDICA SUZUKI & MA				
19/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		41.920	40.543,20 D	
			19/04 16:38 PSICOMED SERVICOS MEDICOS				
19/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		41.921	13.227,76 D	
			19/04 16:38 CLINICA MEDICA PETROUCIC S				
19/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		41.922	4.429,72 D	
			19/04 16:39 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z				
19/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		41.923	3.908,85 D	
			19/04 16:39 Clinica De Cardiologia Dr				
19/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		41.924	68.589,83 D	
			19/04 16:40 CLINICA MEDICA COELHO E FU				
19/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		41.925	5.668,54 D	
			19/04 16:40 TATIANA COSTA IGNACIO				
19/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado		41.926	5.915,36 D	
			19/04 16:42 LAURIANO APARECIDO DIAS				
19/04/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		41.927	9.375,86 D	
			033 0182 005679944000150 CLINICA DE DI				
19/04/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		41.928	1.429,90 D	
			136 5181 027192378000190 PARDI MEDICOS				
19/04/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		41.929	6.800,00 D	
			756 3120 041206885000167 PEDRO SANT'AN				
19/04/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		41.930	4.200,00 D	
			403 0001 046936804000106 MEDLEST LTDA				
19/04/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		41.931	1.600,00 D	
			403 0001 046936804000106 MEDLEST LTDA				
19/04/2023	0000	13113	170 Tarifa Modulo		10	100,00 D	
			Cobrança referente 19/04/2023				
19/04/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	871.091.200.045.040		190,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 19/04/2023				
19/04/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	342.139,23 C	0,00 C
20/04/2023	0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.010.289		3.722,85 D	

			20/04 08:56 PAULO DE T CALIL		
20/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.001	10.000,00 D
			20/04 08:32 ALESSI ROCHA SERVICOS MEDI		
20/04/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.002	15.000,00 D
			332 0001 049530440000140 RCRR SERVICOS		
20/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.003	646,75 D
			20/04 08:34 Clinica De Cardiologia Dr		
20/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.004	1.050,48 D
			20/04 08:34 PARDI MEDICOS ASSOCIADOS L		
20/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.005	403,99 D
			20/04 08:35 MOREIRA & MOREIRA MEDICINA		
20/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.006	1.134,02 D
			20/04 08:35 Eurico Mariano De Souza Fi		
20/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.007	376,69 D
			20/04 08:36 SANTA HELENA CIRURGIA VASC		
20/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.008	545,76 D
			20/04 08:38 G ORTHO SERVICOS MEDICOS		
20/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.009	505,74 D
			20/04 08:38 MEDICAL KIDS CL		
20/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.010	4.523,21 D
			20/04 08:39 G ORTHO SERVICOS MEDICOS		
20/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.011	327,09 D
			20/04 08:41 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z		
20/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.012	538,85 D
			20/04 08:41 CLINICA MEDICA SUZUKI & MA		
20/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.013	2.393,27 D
			20/04 08:42 PAULO DE T CALIL		
20/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.014	465,14 D
			20/04 08:42 RENATA CRISTINA SANTOS FER		
20/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.015	4.009,33 D
			20/04 08:43 G ORTHO SERVICOS MEDICOS		
20/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.016	95,51 D
			20/04 08:43 G ORTHO SERVICOS MEDICOS		
20/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.017	506,20 D
			20/04 08:43 MEDICAL KIDS CL		
20/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.018	617,13 D
			20/04 08:44 CLINICA MEDICA DRA. MAIARA		
20/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.019	530,94 D
			20/04 08:44 MOREIRA & MOREIRA MEDICINA		
20/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.020	1.134,02 D
			20/04 08:44 Eurico Mariano De Souza Fi		
20/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.021	6.294,55 D
			20/04 08:45 Pardi Servicos Medicos Eir		
20/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.022	1.078,31 D
			20/04 08:45 L E M Clinica Medica Ltda		
20/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.023	480,71 D
			20/04 08:45 Clinica De Cardiologia Dr		
20/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.024	693,91 D
			20/04 08:47 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z		
20/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.025	573,48 D
			20/04 08:48 CLINICA MEDICA SUZUKI & MA		

LP

20/04/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1834 34892209864 RENATA CRISTINA S	42.026	478,30 D	
20/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/04 16:26 HDL LOGISTICA HOSPITALAR	42.027	546,30 D	
20/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/04 16:28 SUPERMED COMERCIO E IMPORT	42.028	554,87 D	
20/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/04 16:29 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	42.029	845,61 D	
20/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/04 16:29 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMA	42.030	2.699,48 D	
20/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/04 16:30 CORTICAL CIRURGICA	42.031	975,97 D	
20/04/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	63.748,46 C	0,00 C
24/04/2023	0000	14397	900 Pix - Rejeitado 24/04 17:37 Conta do recebedor inexist	3.757.287.396	2.553,39 C	
24/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 24/04 17:37 MULTIFARMA COMERCIO E REPR	42.401	2.553,39 D	
24/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 24/04 17:38 MULTIFARMA COMERCIO E REPR	42.402	2.553,39 D	
24/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 24/04 17:38 MULTIFARMA COMERCIO E REPR	42.403	1.482,62 D	
24/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 24/04 17:39 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	42.404	1.139,33 D	
24/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 24/04 17:40 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	42.405	3.060,76 D	
24/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 24/04 17:41 HOSPFAR IND COM PROD HOSP	42.406	1.130,34 D	
24/04/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 20/04/2023	821.141.200.052.299	179,73 D	
24/04/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 24/04/2023	821.141.200.052.300	30,00 D	
24/04/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	9.576,17 C	0,00 C
25/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/04 13:19 LABORATORIO GIANSANTE SANT	42.501	14.605,51 D	
25/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/04 13:19 B R HOSP DISTRIBUIDORA LT	42.502	390,00 D	
25/04/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA	42.503	546,46 D	
25/04/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA	42.504	190,16 D	
25/04/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA	42.505	44,56 D	
25/04/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA	42.506	1.287,07 D	
25/04/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA	42.507	439,43 D	
25/04/2023	0000	13105	363 Pagto conta telefone CTBC TELECOM	42.508	216,12 D	
25/04/2023	0000	13105	363 Pagto conta telefone CTBC TELECOM	42.509	1.057,87 D	
25/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.510	504,00 D	

			25/04 13:22 HDL LOGISTICA HOSPITALAR			
25/04/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	871.151.200.033.362	13,86 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 25/04/2023			
25/04/2023	0000	13113	142 Tarifa MSG - Mês Anterior	891.150.800.114.146	6,50 D	
			Cobrança referente 10/04/2023			
25/04/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	19.301,54 C	0,00 C
26/04/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.601	1.607,39 D	
			PAPEL. PLASTICO ITUPEVA LTDA			
26/04/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.607,39 C	0,00 C
27/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.701	2.000,00 D	
			27/04 17:09 FARMA VISION IMPORTACAO E			
27/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.702	2.697,54 D	
			27/04 17:10 MULTIFARMA COMERCIO E REPR			
27/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.703	624,93 D	
			27/04 17:10 B R HOSP DISTRIBUIDORA LT			
27/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.704	2.483,58 D	
			27/04 17:12 CIRURGICA FERNANDES			
27/04/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.705	2.587,40 D	
			27/04 17:13 CRISTAL DISTRIBUIDORA DE			
27/04/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	821.171.200.045.806	26,18 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 27/04/2023			
27/04/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10.419,63 C	0,00 C
28/04/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.801	43.254,00 D	
			ALELO			
28/04/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	43.254,00 C	0,00 C
30/04/2023	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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

BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência	**Conta**
475-8	101028-X

Cliente	**CNPJ**
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48.341.283/0001-61

Resumo do mês - Julho/2023

Saldo bruto em **31/03/2023**	R$ 434.016,03
Aplicações no mês:	R$ 1.095.417,44
Resgates líquidos no mês:	R$ 998.127,82
IR sobre resgates no mês:	R$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R$ 0,00
Rendimentos no mês:	R$ 496,29
Saldo bruto em **28/04/2023**:	R$ 531.801,94

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/03/2023	Saldo Anterior	R$ 433.971,95	R$ 44,08	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
03/04/2023	Resgate	R$ 5.243,96	R$ 0,79	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.244,75
04/04/2023	Resgate	R$ 428.391,23	R$ 87,03	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 428.478,26
05/04/2023	Resgate	R$ 30,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 30,00
06/04/2023	Resgate	R$ 177,95	R$ 0,05	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 178,00
10/04/2023	Resgate	R$ 1,76	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1,76
11/04/2023	Aplicação	R$ 7,12	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7,12
12/04/2023	Aplicação	R$ 1.095.410,32	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.095.410,32
13/04/2023	Resgate	R$ 127,05	R$ 0,06	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 127,11
13/04/2023	Resgate	R$ 7,12	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7,12
13/04/2023	Resgate	R$ 28.318,06	R$ 1,43	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 28.319,49
14/04/2023	Resgate	R$ 20.274,83	R$ 2,05	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 20.276,88
17/04/2023	Resgate	R$ 17.752,34	R$ 2,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 17.755,04
18/04/2023	Resgate	R$ 7.661,44	R$ 1,55	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.662,99
19/04/2023	Resgate	R$ 342.052,36	R$ 86,87	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 342.139,23
20/04/2023	Resgate	R$ 63.729,04	R$ 19,42	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 63.748,46

		Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
24/04/2023	Resgate	R$ 9.572,77	R$ 3,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 9.576,17
25/04/2023	Resgate	R$ 19.293,70	R$ 7,84	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 19.301,54
26/04/2023	Resgate	R$ 1.606,66	R$ 0,73	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.607,39
27/04/2023	Resgate	R$ 10.414,34	R$ 5,29	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 10.419,63
28/04/2023	Resgate	R$ 43.229,85	R$ 24,15	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 43.254,00
28/04/2023	Saldo Final	R$ 531.504,93	R$ 297,01	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

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

Impresso em 14/07/2023 às 08:35

J01028-X

SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA
ENDEREÇO: AV 23 Nº 1752 - GUAIRA - SP -
CNPJ: 56.927.023/0001-09 INSC.EST.: 322011587118
TEL: 17 3331-7588 - FAX: 17 3331-6552
EMAIL: mutiraosupermercado@hotmail.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000012813 FL.1/1

SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0456 9270 2300 0109 5500 1000 0128 1310 0184 8566

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
135230501847759 03/04/2023 16:20:25

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

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome / Razão Social			CPF / CNPJ	Data da Emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		435	48.341.283/0001-61	03/04/2023
Endereço	**Bairro / Distrito**		**CEP**	**Data da Saída**
RUA 24 Nº 872	CENTRO		14790-000	03/04/2023
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora da Saída**
GUAIRA	(17) 3332-7000	SP	-	17:20:43

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
4.109,15	184,92	0,00	0,00	4.109,15
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Desconto**	**Despesas Acessórias**	**Valor do IPI**	**Valor total da Nota**
0,00		0,00	0,00	0,00	4.109,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete por Conta:	Placa do veículo	UF	CNPJ / CPF
-	0-Frete por conta do Remetente(CIF)			-
Endereço	**Município**		**UF**	**Inscrição Estadual**
-	-		-	-

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				0.000	0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

1267	PEITO DE FRANGO CONGELADO PCT KG RF.210 RF.212 RF.32 RF.73	02071400	0/00	5929	KG	40,13	13,99	561,42	561,42	25,26	0,00	4,50	0
2059	COXAO DURO KG	02013000	0/00	5929	KG	40,588	29,99	1217,24	1217,24	54,78	0,00	4,50	0
2103	ACEM BOVINO KG	02013000	0/00	5929	KG	40,404	24,20	977,78	977,78	44,00	0,00	4,50	0
2127	MUSCULO BOVINO KG	02013000	0/00	5929	KG	40,291	24,90	1003,24	1003,24	45,15	0,00	4,50	0
994	COXA E SOBRECOXAS CONGELADA FRANGO KG RF 220 RF 222 RF 1053 RF 34 RF 62	02071400	0/00	5929	KG	49,996	6,99	349,47	349,47	15,73	0,00	4,50	0

Isabela Garcia Faleiros
Nutricionista
CRN-3 61185/P

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
(X) MUNICIPAL
pg 03/04

6319

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares	Reservado ao Fisco
Ref. Cupom Fiscal: 113109, danf referente venda à vista B. 001 AG 0475-8 C/C 11811-7	LANÇADO Data: 03/04/2023 Nome: Rosli

15833

25

:.Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.23.01

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.		NF-e
Data de Recebimento	**Identificação e assinatura do Recebedor**	000012813
		SÉRIE 1

G3350408231751431
04/04/2023 08:37:49

Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.50
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304031945572320560l9
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.109,15
TARIFA: 10,00
DATA: 03/04/2023 - 19:02:59

PAGO PARA: Sup Mutirao de Guaira Ltda
CNPJ: 56.927.023/0001-09
CHAVE PIX: 56927023000109
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1333 - CONTA: 00000000000000180568
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 03/04/2023 - 19:03:00

==========

DOCUMENTO: 040302
AUTENTICACAO SISBB: 0.BED.5F8.482.290.D12

==========

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

26

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

PROCESSO Nº 14/2022 - CONTRATUALIZAÇÃO
RELAÇÃO DE RESCISÕES PAGAS EM ABRIL/2023

Nome do Funcionário	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
FABIO DOS SANTOS RIBEIRO	816,65	0,00	816,65	ESTAGIÁRIO
MARINALVA APARECIDA DOS SANTOS BERALDO	3.194,13	143,89	3.050,24	RECEPCIONISTA
REGIANE ALVES DOS SANTOS	4.423,21	194,24	4.228,97	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
TOTAL DAS FÉRIAS			**8.095,86**	

GUAÍRA-SP, 15 DE MAIO DE 2023.

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
48.341.283/0001-61	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
RUA 24, 872				JARDIM PAULISTA
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
Guaíra	SP	14790-000	8610-1/01	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP	11 Nome			
13447763611	FABIO DOS SANTOS RIBEIRO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
RUA 12B, 0785				LUIS AFONSO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
Guaíra	SP	14790-000	50265302 00011 SP	502.653.028-11
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
22/04/2004	ELAINE CRISTINA DOS SANTOS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada.

22 Causa do Afastamento

Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data do Afastamento	27 Cód. Afastamento
466,60	09/02/2023	31/03/2023	31/03/2023	RA2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
000.000.000.00258-7	45.233.574/0001-48 - SIND ENFER E EMPR HOSP E ESTAB SER SAUDE

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 31 dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R$ 0,00	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade %	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade %	R$ 0,00	55 Adic. Noturno Horas a %	R$ 0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	R$ 0,00	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 0/12 avos	R$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc./12 avos	R$ 0,00	65 Férias Proporc /12 avos	R$ 0,00
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 0,00	69 - Aviso Prévio Indenizado	R$ 0,00
70 13º Salário(Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00	95.1 Salário Fixo	R$ 700,00
95.2 Recesso Estagiário	R$ 116,65	99 Ajuste do Saldo Devedor	R$ 0,00	TOTAL BRUTO	R$ 816,65

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	112.1 Previdência Social	R$ 0,00	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R$ 0,00
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	TOTAL DEDUÇÕES	R$ 0,00
				VALOR LÍQUIDO	R$ 816,65

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

CONFERE COM ORIGINAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
48.341.283/0001-61	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
RUA 24, 872				JARDIM PAULISTA
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
Guaíra	SP	14790-000	8610-1/01	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP	11 Nome			
12791221176	MARINALVA APARECIDA DOS SANTOS BERALDO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
RUA 14B, 542				RESIDENCIAL TAIS
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
Guaíra	SP	14790-000	23457 00212 SP	286.841.198-35
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
05/06/1980	MARIA APARECIDA DOS SANTOS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de Trabalho por prazo indeterminado.

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data do Afastamento	27 Cód. Afastamento
1.578,85	25/07/2022	31/03/2023	31/03/2023	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
000.000.000.00258-7	45.233.574/0001-48 - SIND ENFER E EMPR HOSP E ESTAB SER SAUDE

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 31 dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R$ 1.481,04	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade %	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade %	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 9,14 Horas a 35,00%	R$ 26,30
56.1 Horas Extras Horas a %	R$ 0,00	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 3/12 avos	R$ 370,26	64.1 13º Salário-Exerc./12 avos	R$ 0,00	65 Férias Proporc 08/12 avos	R$ 987,40
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 329,13	69 - Aviso Prévio Indenizado	R$ 0,00
70 13º Salário(Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	R$ 0,00	TOTAL BRUTO	R$ 3.194,13

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	112.1 Previdência Social	R$ 116,13	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R$ 27,76
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	TOTAL DEDUÇÕES	R$ 143,89
				VALOR LÍQUIDO	R$ 3.050,24

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

CONFERE COM ORIGINAL

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
48.341.283/0001-61	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
RUA 24, 872 -				JARDIM PAULISTA
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
Guaíra	SP	14790-000	8610-1/01	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP	11 Nome			
12961051098	REGIANE ALVES DOS SANTOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
RUA 19B, 1563				JARDIM LIGIA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
Guaíra	SP	14790-000	17721 00152 SP	089.433.356-95
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
19/01/1988	RAIMUNDA ALVES DA SILVA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de Trabalho por prazo indeterminado.

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data do Afastamento	27 Cód. Afastamento
1.965,84	05/07/2021	01/03/2023	31/03/2023	SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
000.000.000.00258-7	45.233.574/0001-48 - SIND ENFER E EMPR HOSP E ESTAB SER SAUDE			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 31 dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R$ 1.705,44	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	R$ 260,40	54 Adic. de Periculosidade %	R$ 0,00	55 Adic. Noturno Horas a %	R$ 0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	R$ 0,00	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 3/12 avos	R$ 491,46	64.1 13º Salário-Exerc./12 avos	R$ 0,00	65 Férias Proporc 09/12 avos	R$ 1.474,43
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 491,48	69 - Aviso Prévio Indenizado	R$ 0,00
70 13º Salário(Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	R$ 0,00	TOTAL BRUTO	R$ 4.423,21

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	112.1 Previdência Social	R$ 157,39	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R$ 36,85
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	TOTAL DEDUÇÕES	R$ 194,24
				VALOR LÍQUIDO	R$ 4.228,97

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

CONFERE COM ORIGINAL

90

Rescisão Santo Dep

Pagamento através de banco

03/04/2023 14:58:11

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

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

Informações da empresa sobre pagamento através de banco — **Rescisão/Março**

Nome do banco	Agência	Conta	Convênio	Número da remessa (N.S.A.)
BANCO DO BRADESCO	335-2	1580-6	75315	000324

Data de pagamento:

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BANCO DO BRADESCO				
FABIO DOS SANTOS RIBEIRO	502.653.028-11	335-2	12486-9	816,65
MARINALVA APARECIDA DOS SANTOS BERALDO	286.841.198-35	335-2	11167-8	3.050,24
REGIANE ALVES DOS SANTOS	089.433.356-95	335-2	8944-3	4.228,97
			Total:	**8.095,86**

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

Total geral: **8.095,86**

73

Consultas - Emissão de comprovantes

G3340508111323001
05/04/2023 08:22:21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.22.21
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304041217346269459O3
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 8.095,86
TARIFA: 10,00
DATA: 04/04/2023 - 14:03:58

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

Notificacao enviada em: 04/04/2023 - 14:03:59

==========

DOCUMENTO: 040401
AUTENTICACAO SISBB: 3.90A.0DE.230.621.23F

==========

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

32

bradesco net empresa

Extrato Mensal / Por Período

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA | CNPJ: 048.341.283/0001-61
Nome do usuário: BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES
Data da operação: 06/07/2023 - 08h48

Agência | Conta	Total Disponível (R$) (A)	Total Bloqueado (R$) (B)	Total (R$) (A+B)
00335 | 0001580-6	-2.398,00	1.015,29	-1.382,71

Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/04/2023 e 30/04/2023

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
30/03/2023	**SALDO ANTERIOR**				3.320,70
03/04/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	872,82		4.193,52
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 03/04	1901470	100,00		4.293,52
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	411		-4.280,24	13,28
04/04/2023	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO SA	9397237	1.243,02		1.256,30
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 04/04	1403598	8.095,86		9.352,16
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 04/04	1404093	348.652,60		358.004,76
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 04/04	1404162	41.723,00		399.727,76
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 04/04	1404278	50.478,88		450.206,64
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 04/04	1404365	5.066,89		455.273,53
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	412		-50.478,88	404.794,65
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	413		-346.275,65	58.519,00
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	414		-5.066,89	53.452,11
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	415		-41.723,00	11.729,11
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	416		-8.095,86	3.633,25
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	417		-568,50	3.064,75
05/04/2023	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	418		-1.808,45	1.256,30
	ENCARGOS DESCOBERTO CC	230405		-1.246,70	9,60
06/04/2023	CIELO VDA CREDITO ELO CIELO SA	9397237	101,87		111,47
10/04/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	294,20		405,67
	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	973,08		1.378,75
11/04/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	98,07		1.476,82
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO SA	9397237	737,79		2.214,61
	REPASSE EMPREST CONSIG	77609		-28.492,51	-26.277,90
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-7.459,17	-33.737,07
13/04/2023	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO SA	9397237	14,95		-33.722,12
	PIX QR CODE DINAMIC REM: Naiane Dos Santos Bar 13/04	1236283	3,50		-33.718,62
19/04/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	872,82		-32.845,80
24/04/2023	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	1.069,29		-31.776,51
	PIX QR CODE DINAMIC REM: NAIARA JUNQUEIRA LELI 22/04	138570	156,36		-31.620,15
26/04/2023	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	88,26		-31.531,89
	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO SA	9397237	9,27		-31.522,62
27/04/2023	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	496,38		-31.026,24
	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	269,66		-30.756,58
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO SA	9397237	84,11		-30.672,47
28/04/2023	ESTORNO DE LANCAMENTO*	280423	29.965,68		-706,79
	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	170,10		-536,69
	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO SA	9397237	536,69		0,00
Total			**492.175,15**	**-495.495,85**	**0,00**

33

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

PROCESSO Nº 14/2022 - CONTRATUALIZAÇÃO
FOLHA DE PAGAMENTO - COMPETÊNCIA 03/2023

Nome do Funcionário	Salário Base	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
ADRIANA APARECIDA DA SILVA	1.705,44	1.965,84	157,39	1.808,45	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ADRIANA CRISTINA BORGES LEITE	1.705,44	1.965,84	157,39	1.808,45	TECNICA DE ENFERMAGEM
ADRIANA CRISTINA FICHER	1.481,04	1.730,72	254,19	1.476,53	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
ADRIANE CRISTINA VICENTINE RAFACHINE	1.705,44	2.357,15	344,15	2.013,00	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ADRIELI DE ALMEIDA GOMES	3.606,23	3.986,63	594,92	3.391,71	FISIOTERAPEUTA
ALANA GARCIA LEAL LELIS	3.606,23	3.866,63	2.660,77	1.205,86	ENFERMEIRA
ALANITA DA SILVA	1.402,50	2.010,61	372,77	1.637,84	FAXINEIRA
ALIER CARLOS DE FREITAS	3.104,19	7.093,59	1.706,13	5.387,46	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
ALINE DE MELO	3.606,23	3.866,63	509,13	3.357,50	ENFERMEIRA
ALINE DE OLIVEIRA MARTINS	1.402,50	1.938,79	237,46	1.701,33	FAXINEIRA
ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES	1.705,44	1.965,84	609,87	1.355,97	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIVEIRA	3.606,23	4.493,44	694,93	3.798,51	ENFERMEIRA
ANA ELIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA	1.402,50	1.394,53	384,58	1.009,95	COZINHEIRA
ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA	1.833,63	1.833,63	439,76	1.393,87	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
ANA PAULA BEMFICA	1.402,50	1.938,79	444,13	1.494,66	FAXINEIRA
ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES	1.705,44	2.329,47	1.227,63	1.101,84	TECNICA DE ENFERMAGEM
ANA PAULA DE SOUZA	1.705,44	2.417,74	955,49	1.462,25	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ANNA LUIZA QUEIROZ BARBOSA	1.705,44	65,53	7,87	57,66	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ANTONIO CARLOS CAETANO DE PAULA	3.294,00	3.554,40	600,94	2.953,46	TÉC. SEGURANÇA DO TRABALHO
APARECIDA FABIANA LOURENÇO FERREIRA	1.481,04	1.481,04	132,61	1.348,43	RECEPCIONISTA

BARBARA KOL DE LIMA	3.606,23	4.353,82	681,15	3.672,67	FISIOTERAPEUTA
BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES	6.600,00	3.872,00	552,13	3.319,87	ADMINISTRADORA
BIANCA DAMASCENO SANTANA	1.481,04	1.658,60	245,12	1.413,48	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
BRENER RODRIGUES DA SILVA	1.705,44	2.299,18	202,97	2.096,21	TECNICO DE ENFERMAGEM
BRUNA GABRIEL	1.481,04	1.540,86	923,85	617,01	RECEPCIONISTA
BRUNA GABRIELA VELOSO ALVES	1.705,44	2.189,39	227,01	1.962,38	TECNICO DE ENFERMAGEM
CAMILA DANIELI LOPES JACOMINI	3.606,23	5.366,63	2.166,84	3.199,79	ENFERMEIRA
CAMILA MARQUES MORSOLETO DE ANDRADE	3.606,23	4.218,53	655,79	3.562,74	ENFERMEIRA
CAMILA MARTINS DOS SANTOS	1.833,63	1.833,63	145,49	1.688,14	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
CAMILA SILVERIO ANTONIO	1.705,44	2.223,41	190,98	2.032,43	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA	3.137,39	3.397,79	419,27	2.978,52	FARMACEUTICA
CAROLINE CRISTINA MALTA	1.705,44	2.182,15	176,86	2.005,29	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
CAROLINI DE CASSIA JORGE MARQUES	1.705,44	2.257,38	196,39	2.061,02	TECNICA DE ENFERMAGEM
CATIELI DE OLIVEIRA SILVA	1.481,04	1.145,17	528,45	616,72	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
CELIA MARIA SANTOS BERNAL	1.705,44	2.238,59	510,06	1.728,53	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
CINTIA VIEIRA DE SOUSA	1.481,04	1.604,34	158,22	1.446,12	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
CLAUDIA DE SOUSA DA SILVA SANTOS	1.705,44	2.022,66	162,50	1.860,16	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO	3.030,52	3.030,52	1208,40	1.822,12	ENCARREGADA DE RECURSOS HUMANOS
CLAUDINEIA MARQUES DE SOUZA	3.606,23	3.866,63	1080,26	2.786,37	ENFERMEIRA
DAIANA PARECIDA DA SILVA	1.705,44	2.148,24	391,54	1.756,70	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
DANIELA EVANGELISTA DA SILVA	1.402,50	1.938,79	154,96	1.783,83	FAXINEIRA
DANIELI DE CAMPOS RUFINI	1.705,44	1.965,84	1438,92	526,92	TECNICA DE ENFERMAGEM
DANUBIA MARQUES DA SILVA	1.402,50	2.197,50	288,32	1.909,18	FAXINEIRA
DENISE MADALOSSI DIAS CUNHA	1.705,44	2.287,82	201,18	2.086,64	TECNICA DE ENFERMAGEM
DINAMAR TUISSI PINTO	2.665,02	2.665,02	310,04	2.354,98	FATURISTA
EDER GIROLAMO	1.705,44	2.208,66	568,01	1.640,65	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
EDINEA APARECIDA DOS SANTOS	1.402,50	1.923,30	427,97	1.495,33	FAXINEIRA
EDIVANIA ANTONIA DE BARROS	1.402,50	1.722,72	130,13	1.592,59	COZINHEIRA
EDMARA CANDIDA TAVARES	3.606,23	4.760,26	1.520,10	3.240,16	ENFERMEIRA

EDNEI JUNIOR DE OLVEIRA DOS SANTOS	1.705,44	2.268,88	198,18	2.070,70	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
EDNEIA CARLA FERREIRA FIGUEIREDO	1.402,50	1.923,30	362,84	1.560,46	FAXINEIRA
ELAINE CRISTINA ARQUIMAN	1.705,44	2.157,65	1.252,67	904,98	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ELIANA CRISTINA DE SOUSA BARBOSA MATOS	1.402,50	1.662,90	130,13	1.532,77	LAVADEIRA
ELIEZER MAGALHÃES CASTRO	2.783,00	3.043,40	353,17	2.690,23	ENCARREGADO DE MANUTENÇÃO
ELIZABETE VIEIRA DA SILVA FORTUNATO	1.402,50	2.283,72	130,13	2.153,59	LAVADEIRA
ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS	1.705,44	2.098,42	452,81	1.645,61	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ERICA APARECIDA GONCALVES	1.705,44	2.266,48	184,45	2.082,03	TECNICO DE ENFERMAGEM
ERICA APARECIDA PAULA	1.705,44	2.266,43	390,13	1.876,30	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ERIKA PEREIRA DE SOUZA	1.402,50	1.782,54	583,30	1.199,24	COZINHEIRA
ERLANE GUERATO COELHO	1.705,44	2.574,73	232,45	2.342,28	TECNICA DE ENFERMAGEM
ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA	1.402,50	831,45	268,59	562,86	COZINHEIRA
ESTEFANI TRINCK SA DA SILVA	3.606,23	3.866,63	537,57	3.329,06	ENFERMEIRO
EVERTON DOS SANTOS DA COSTA	2.616,52	5.815,50	1.309,87	4.505,63	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES	1.705,44	2.403,72	219,52	2.184,20	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
FABRICIA MISAEL DE SOUZA	1.402,50	2.151,75	782,86	1.368,89	FAXINEIRA
FATIMA GALANTI SILVA	1.481,04	1.481,04	113,76	1.367,28	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
FERNANDA BORGES TALARICO	1.481,04	1.549,03	1.076,54	472,49	RECEPCIONISTA
FERNANDA JABUR	3.606,23	3.866,63	537,57	3.329,06	FISIOTERAPEUTA
FERNANDO LUIZ MENDES	2.874,25	6.646,45	2.427,21	4.219,24	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
FRANCIELE CONTI DA SILVA	1.833,63	1.650,24	173,94	1.476,30	RECEPCIONISTA
FRANCIELE RODRIGUES DIAS	1.481,04	1.970,96	157,85	1.813,11	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
GABRIELI BENTO DA SILVA	2.566,67	3.124,57	350,42	2.774,15	BIOMÉDICA
GABRIELLE VICTORIA FELICIANO BALDUINO	1.833,63	1.833,63	145,49	1.688,14	ESCRITURÁRIA
GABRIELY APARECIDA DA SILVA	1.481,04	1.322,59	114,31	1.208,28	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
GEIZE APARECIDA DOS SANTOS	1.705,44	2.302,22	795,78	1.506,44	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
GILVANIA CRISTINA MOREIRA	1.705,44	1.965,84	563,74	1.402,10	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
GISLENE CRISTINA XAVIER MASCARINI	1.705,44	1.900,37	1.026,63	873,74	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
GLEISON DA SILVEIRA SILVA	3.781,28	4.677,97	703,94	3.974,03	ENFERMEIRO

GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA	1.833,63	1.833,63	606,98	1.226,65	ESCRITURÁRIA
HELEN ARZÃO MAGNANI	1.705,44	1.965,84	157,39	1.808,45	TECNICO DE ENFERMAGEM
HETIRLHENE ADRIANO SILVA	1.402,50	1.996,37	399,47	1.596,90	FAXINEIRA
HILDA JOEBER GARCIA	1.833,63	79,46	9,53	69,93	ESCRITURÁRIA
IOLETE CAROLINA DE ALMEIDA	1.567,50	2.088,30	572,44	1.515,86	FAXINEIRA
ISABELA GARCIA FALEIROS	2.944,02	3.204,42	370,54	2.833,88	NUTRICIONISTA
ISAMARA FERREIRA DE BARROS	3.606,23	4.251,23	646,94	3.604,29	ENFERMEIRA
JANAINA ALVES DA SILVA RIBEIRO	1.705,44	1.965,84	157,39	1.808,45	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
JANAINA BERALDO DA SILVA SANTOS	3.606,23	4.593,59	1.958,47	2.635,12	ENFERMEIRA
JAQUELINE ANDRADE SANTOS DEL ROSSI	1.833,63	1.833,63	843,08	990,55	ESCRITURÁRIA
JAQUELINE VIEIRA DA SILVA	1.705,44	1.965,84	230,03	1.735,81	TECNICA DE ENFERMAGEM
JÉFALE GONÇALVES FELICIANO DOS SANTOS	2.333,63	2.333,63	240,28	2.093,35	ESCRITURÁRIA
JOANA DARC DA COSTA PRADO	1.402,50	1.923,30	620,47	1.302,83	FAXINEIRA
JOÃO JOSÉ DE OLIVEIRA	3.606,23	4.463,36	717,68	3.745,68	ENFERMEIRO
JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO	1.705,44	3.103,29	345,06	2.758,23	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
JULI CASSIA DOS SANTOS ASSUNÇÃO	1.705,44	2.072,10	761,06	1.311,04	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
JULIA SANTOS DE OLIVEIRA	3.606,23	3.866,63	537,57	3.329,06	FISIOTERAPEUTA
JULIANA DA SILVA OTAVIO FERREIRA	1.481,04	1.431,73	234,50	1.197,23	RECEPCIONISTA
JULIANA FERNANDES PLATA CARVALHO	1.705,44	2.496,16	234,15	2.262,01	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
JULIANA GARCIA CIRILO	1.705,44	1.900,37	154,13	1.746,24	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
KASSANDRA VICTORIA ALVES VILELA	1.481,04	1.481,04	113,76	1.367,28	RECEPCIONISTA
KELI CRISTINA AVELINO ALVES	1.705,44	2.238,59	1.117,02	1.121,57	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
KENIA DE LIMA SILVA	3.606,23	5.135,75	2.624,80	2.510,95	ENFERMEIRO
KEROLAINE APARECIDA ALVES	1.705,44	1.965,84	1.157,82	808,02	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
LAION BRUNO EVANGELISTA DE BRITO	5.390,00	5.390,00	1033,95	4.356,05	CONTADOR
LAIS MARQUES CAETANO	1.705,44	95,82	11,50	84,32	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
LAIS STUQUE GARCIA	3.606,23	4.400,13	2.448,75	1.951,38	ENFERMEIRA
LAMYA TAMAM KASSEN PINHEIRO	3.606,23	3.866,63	589,17	3.277,46	ENFERMEIRA
LARISSA GEISE AVELINO ALVES	1.402,50	1.923,30	153,56	1.769,74	FAXINEIRA

LARYSSA SILVA PEREIRA	3.606,23	3.866,63	537,57	3.329,06	ENFERMEIRO
LEA FERNANDA DA COSTA CAMARGO	2.874,25	4.818,47	1.678,84	3.139,63	TÉCNICA DE RADIOLOGIA
LEINA JUNIOR FERREIRA ROCHA	3.606,23	4.507,60	732,44	3.775,16	ENFERMEIRA
LEONARDO EVANGELISTA VICTOR	1.723,04	57,43	5,17	52,26	PORTEIRO
LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA	1.705,44	1.965,84	157,39	1.808,45	TECNICO DE ENFERMAGEM
LETICIA GABRIELE PEREIRA DE OLIVEIRA	1.481,04	1.530,37	120,18	1.410,19	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
LIDIANE PEREIRA DE OLIVEIRA	1.402,50	1.722,72	751,75	970,97	COZINHEIRA
LIDIANI CARVALHO DOS SANTOS ARAUJO	3.606,23	645,56	90,38	555,18	ENFERMEIRA
LINDICI MARIA DE PAULA RODRIGUES	1.481,04	1.744,72	649,80	1.094,92	RECEPCIONISTA
LIVIA MARQUES DOS SANTOS	2.183,56	2.443,96	938,56	1.505,40	AUXILIAR BANCO DE SANGUE
LUCAS LEITE DOS SANTOS	700,00	700,00	0,00	700,00	ESTAGIÁRIO
LUCIANA APARECIDA DA SILVA	1.705,44	2.157,65	174,65	1.983,00	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
LUCIANA CHAVES DE OLIVEIRA	1.833,63	1.833,63	645,43	1.188,20	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
LUCIENE DE FATIMA N DOS SANTOS	1.567,50	1.827,90	212,71	1.615,19	CHEFE DE LAVANDERIA
MARAISA APARECIDA DOS SANTOS	1.705,44	1.965,84	157,39	1.808,45	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MARIA APARECIDA ALVES TEODORO	1.402,50	1.662,90	179,63	1.483,27	COZINHEIRA
MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA DA SILVA	1.402,50	1.662,90	499,86	1.163,04	COZINHEIRA
MARIA APARECIDA DIAS DA COSTA	1.402,50	1.662,90	290,98	1.371,92	LAVADEIRA
MARIA CONCEIÇÃO DA COSTA SANTOS	1.402,50	1.662,90	275,41	1.387,49	COZINHEIRA
MARIA CRISTINA MARTINS DE OLIVEIRA	1.402,50	1.923,30	212,51	1.710,79	FAXINEIRA
MARIA DA CONCEIÇÃO SORATI	1.705,44	2.542,88	931,38	1.611,50	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MARIA GABRIELE SANTOS DE LIMA	1.481,04	1.642,87	128,32	1.514,55	RECEPCIONISTA
MARIA GABRIELE SILVA PINTO	700,00	0,00	0,00	700,00	ESTAGIÁRIA
MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS	3.606,23	128,89	18,05	110,84	ENFERMEIRA
MARIA VERONICE DA SILVA NASCIMENTO	1.705,44	2.500,97	234,91	2.266,06	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MARIANA MORIS	1.705,44	1.996,13	160,12	1.836,01	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MARIETE MARIA DA SILVA	1.705,44	1.965,84	1.062,18	903,66	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MARLI ALVES FERREIRA	1.705,44	2.579,80	315,35	2.264,45	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MARTA ALVES CIPRIANO	1.705,44	2.295,37	204,81	2.090,56	TÉCNICO DE ENFERMAGEM

MICHELE CRISTINA FERREIRA	1.705,44	2.177,97	176,48	2.001,49	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MICHELE GONCALVES	1.705,44	65,53	7,87	57,66	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MICHELE VENANCIO GONÇALVES	1.402,50	1.722,72	802,99	919,73	LAVADEIRA
MILEIDE DOS SANTOS TAVARES DE VICTOR	1.705,44	1.965,84	157,39	1.808,45	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MILEIDE MARQUES DA SILVA	1.402,50	64,11	7,48	56,63	FAXINEIRA
MONICA CRISTINA INACIA DA SILVA	1.705,44	1.900,37	412,36	1.488,01	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MONISE CRISTINA BENTO	3.606,23	3.866,63	687,57	3.179,06	ENFERMEIRA
NADIA ABDALA IBRAHIM	3.606,23	4.014,69	520,52	3.494,17	ENFERMEIRA
NADIEGE DA SILVA SANTANA	3.190,00	3.450,40	432,52	3.017,88	ASSISTENTE SOCIAL
NAIARA FIRMINO TOMAZ	1.705,44	1.975,25	406,66	1.568,59	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
NAIARA FURINI DE SOUZA	3.606,23	128,89	18,05	110,84	FISIOTERAPEUTA
NAIARA SOARES DE SOUSA	1.705,44	65,53	7,87	57,66	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
NATALIA CRISTINA CONEGUNDES DAVANÇO	1.402,50	1.931,04	1.102,47	828,57	FAXINEIRA
OSVANIA TEODORO DA SILVA	1.705,44	2.359,80	212,57	2.147,23	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
PAMELA ALVES EVANGELISTA	1.705,44	1.965,84	733,59	1.232,25	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
PAMELA CRISTINA DOS ANJOS	1.705,44	2.212,25	179,57	2.032,68	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
PATRICK FERREIRA LIMA	2.874,25	6.646,45	1.537,78	5.108,67	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
PAULA APARECIDA LEONCINI DA SILVA COSTA	1.481,04	1.481,04	113,76	1.367,28	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA	1.705,44	2.079,48	167,62	1.911,86	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
REGIANE BARBOSA DOS SANTOS	2.665,02	2.665,02	286,04	2.378,98	FATURISTA
REGINA DAS GRAÇAS LEONCINI	1.833,63	1.878,83	291,96	1.586,87	ESCRITURÁRIA
REGINA MARCIA ALVES DOS SANTOS	1.402,50	1.923,30	1.027,82	895,48	FAXINEIRA
RENATA MAIARA FERREIRA	2.874,25	5.273,27	1.282,74	3.991,53	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
RENATA MARTINS DE LIMA	1.705,44	2.291,68	332,29	1.959,39	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES	1.723,04	2.429,61	223,62	2.205,99	RECEPCIONISTA
RICKELMI MACHADO DA SILVA	1.481,04	1.576,27	122,33	1.453,94	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
ROSANA COSTA REIS DE SOUZA	1.481,04	1.696,36	133,14	1.563,22	RECEPCIONISTA
ROSANGELA NOGUEIRA DA SILVA CELA	1.402,50	1.923,30	153,56	1.769,74	FAXINEIRA
ROSELI GONÇALVES LELLIS	3.030,52	3.030,52	927,85	2.102,67	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

ROSELI MEIRE DE SENA	3.606,23	4.509,12	732,95	3.776,17	FISIOTERAPEUTA
ROSIMAR DE OLIVEIRA PINA	1.402,50	1.607,47	172,51	1.434,96	LAVADEIRA
SABRINA NICOLAU DA SILVA	1.705,44	65,53	7,87	57,66	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
SILVERIA NUNES MOREIRA	1.705,44	1.114,01	83,55	1.030,46	TECNICA DE ENFERMAGEM
SILVIO ROMÃO DA SILVA	1.864,56	2.009,46	872,00	1.137,46	PORTEIRO
SIMONE CRISTINA DE SOUZA BARBOSA	1.705,44	2.329,47	1.322,67	1.006,80	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
SONIA DONISETI DE SOUSA	1.705,44	1.965,84	302,67	1.663,17	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
SONIA PEREIRA DE SOUZA	1.705,44	2.464,14	295,73	2.168,41	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
SONIELI VIEIRA MANSO	1.402,50	2.184,75	1.166,58	1.018,17	FAXINEIRA
STHEFANY FIGUEIRA DINIZ	1.705,44	1.984,67	159,09	1.825,58	TECNICA DE ENFERMAGEM
TAIANE DA SILVA NOGUEIRA	1.481,04	1.707,35	128,74	1.578,61	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA	1.705,44	1.965,84	173,89	1.791,95	TECNICO DE ENFERMAGEM
TAISA DOS SANTOS GONÇALVES	1.402,50	1.722,72	497,01	1.225,71	COZINHEIRA
TALYSON JOSE PEREIRA DE ASSIS	1.705,44	2.117,35	1.179,00	938,35	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
TATIANE MARQUES DA SILVA	1.705,44	1.965,84	157,39	1.808,45	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
TED DENER PEREIRA DA SILVA	1.723,04	192.444,00	226,30	1.698,14	PORTEIRO
THAYENE SOUSA COSTA	1.402,50	55,43	4,99	50,44	LAVADEIRA
VALÉRIA VIVIANA CARDOSO CIRIACO	3.606,23	4.428,94	1.130,06	3.298,88	ENFERMEIRO
VANESSA DE CARVALHO CHAVES	1.481,04	1.600,68	113,76	1.486,92	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
VINICIUS ALMEIDA DE SOUZA	1.481,04	1.663,36	130,17	1.533,19	RECEPCIONISTA
VITOR MASCARENHA DE SOUZA	3.606,23	128,89	18,05	110,84	ENFERMEIRO
VITORIA MARIA FERREIRA DE SOUZA	3.606,23	4.593,11	760,96	3.832,15	FISIOTERAPEUTA
VIVIANE ISAURA TOSTA	2.874,25	2.250,04	2.241,06	8,98	TECNICO DE RADIOLOGIA
WESLEI MARQUES	2.660,02	1.631,85	258,23	1.373,62	AUXILIAR DE ALMOXARIFE
WILIAN MARQUES	2.003,10	2.613,60	1.415,59	1.198,01	AUXILIAR DE MANUTENÇÃO
TOTAL DOS SALÁRIOS					
				348.652,60	

GUAÍRA-SP, 15 DE MAIO DE 2023.

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

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00288 ADRIANA APARECIDA DA SILVA
PIS:21204578267 CBO:3222-05 CPF:928.358.566-68 RG:M8307947 SSP SP Folha: 01
Local:00028 TOMOGRAFIA Funcionário desde: 02/12/2019
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6546-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.965,84		157,39

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.965,84	157,39
Vr. Líquido	1.808,45

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.705,44	1.965,84	1.965,84	157,27		

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

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00510 ADRIANA CRISTINA BORGES LEITE
PIS:20974816870 CBO:3222-05 CPF:258.942.798-01 RG:298029868 SSP SP Folha: 01
Local:00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 01/02/2023
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7939-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.965,84		157,39

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.965,84	157,39
Vr. Líquido	1.808,45

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.705,44	1.965,84	1.965,84	157,27		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
5/4/23 Adriana C Borges Leite
DATA
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00001 ADRIANA CRISTINA FICHER VILELA — Cód. Apont.:71
PIS:12763153153 CBO:5211-30 CPF:309.015.318-12 RG:406768493 SSP SP Folha: 01
Local:00009 FARMACIA — Funcionário desde: 11/01/2010
Cargo:0105 Aux. de Dispensário — Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60097-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	45,20	35.00%HN=52:30m	8,22	130,04	
31	02401	Salario Familia	2,00	dependentes	59,82	119,64	
31	08315	Consig Banco Bradesco					128,73
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.611,08		125,46

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.730,72	254,19
Vr. Líquido	1.476,53

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.481,04	1.611,08	1.611,08	128,89		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
05/04/23 Adriana C. Fich
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00177 ADRIANE CRISTINA VICENTINE RAFACHINE — Cód. Apont.:265
PIS:12780682150 CBO:3222-05 CPF:800.477.931-04 RG:551088023 SSP SP Folha: 01
Local:00010 ENFERMAGEM — Funcionário desde: 01/09/2014
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem — Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2655-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,06	35.00%HN=52:30m	9,47	391,31	
31	07702	Convenio de Farmácia					132,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.357,15		192,61
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.164,54		19,54

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.357,15	344,15
Vr. Líquido	2.013,00

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.705,44	2.357,15	2.357,15	188,57	2.164,54	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
07/04/23 Adriana C. Rafachine
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

93

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00372 ADRIELI DE ALMEIDA GOMES
PIS:20401491050 CBO:2236-05 CPF:451.409.848-57 RG:497978234 SSP SP Folha: 01
Local:00029 U T I Funcionário desde: 06/04/2021
Cargo:0121 Fisioterapeuta Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8534-0

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/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	02313	Adic de Disponibilidade				120,00	
31	07705	Convenio Seguros					25,07
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.986,63		384,30
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.602,33		185,55

CONFERE COM ORIGINAL

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

O dia 24/04 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

Total vencimentos	Total descontos
3.986,63	594,92
Vr. Líquido	3.391,71

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
3.606,23	3.986,63	3.986,63	318,93	3.602,33	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 06/04/23 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00150 ALANA GARCIA LEAL LELIS Cód. Apont.:235
PIS:20974819853 CBO:2235-05 CPF:319.735.468-09 RG:335678117 SSP SP Folha: 01
Local:00029 U T I Funcionário desde: 13/05/2013
Cargo:0116 Enfermeiro Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2657-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	07702	Convenio de Farmácia					624,29
31	08315	Consig Banco Bradesco					1.527,35
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.866,63		367,50
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 1	3.309,54		141,63

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	Total descontos
3.866,63	2.660,77
Vr. Líquido	1.205,86

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
3.606,23	3.866,63	3.866,63	309,33	3.309,54	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 08/04/23 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

44

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00317 ALANITA DA SILVA
PIS:16147268121 CBO:5142-25 CPF:341.724.008-50 RG:421155668 SSP SP Folha: 01
Local:00014 SERVENTIA Funcionário desde: 21/02/2020
Cargo:0120 Faxineira Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6809-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	20,00	Dia(s)	46,75	935,00	
31	00103	Salario Aux. Doença	11,00	dias	1.923,30	705,21	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	868,00	347,20	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	8,51	35.00%HN=52:30m	7,79	23,20	
31	07702	Convenio de Farmácia					211,35
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.010,61		161,42

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.010,61	372,77
Vr. Líquido	1.637,84

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.402,50	2.010,61	2.010,61	160,85		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2023 E.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00040 ALIER CARLOS DE FREITAS Cód. Apont.:93
PIS:12687088163 CBO:3241-15 CPF:301.551.018-54 RG:338956268 SSP SP Folha: 01
Local:00008 RADIOLOGIA Funcionário desde: 06/06/2005
Cargo:0129 Técnico de Radiologia Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60094-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.104,19	3.104,19	
31	00912	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	2.604,00	1.041,60	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	60,00	90.00%	49,13	2.947,80	
31	09045	Contribuicao Negocial			82,91		82,91
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.093,59		819,28
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	6.084,72		803,94

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
7.093,59	1.706,13
Vr. Líquido	5.387,46

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
3.104,19	7.093,59	7.093,59	567,49	6.084,72	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

06/04/23

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

45

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00106 ALINE DE MELO
PIS:12707472168 CBO:2235-05 CPF:304.219.158-38 RG:455320287 Cód. Apont.:192
Local:00010 ENFERMAGEM SSP SP Folha: 01
Cargo:0116 Enfermeiro Funcionário desde: 20/03/2002
Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60100-4

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/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.866,63		367,50
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 1	3.309,54		141,63

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.866,63	509,13
Vr. Líquido	3.357,50

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
3.606,23	3.866,63	3.866,63	309,33	3.309,54	

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

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00405 ALINE DE OLIVEIRA MARTINS
PIS:16101194737 CBO:5142-25 CPF:416.031.718-94 RG:490619708
Local:00014 SERVENTIA SSP SP Folha: 01
Cargo:0120 Faxineira Funcionário desde: 24/09/2021
Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 9235-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.302,00	520,80	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	5,68	35.00%HN=52:30m	7,79	15,49	
31	07721	Plano Odontologico					82,50
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.938,79		154,96

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.938,79	237,46
Vr. Líquido	1.701,33

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.402,50	1.938,79	1.938,79	155,10		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA 05/04/22

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

46

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00203 ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES — Cód. Apont.:287
PIS:20448393462 CBO:3222-05 CPF:369.482.128-75 RG:45743160X SSP SP Folha: 01
Local:00010 ENFERMAGEM — Funcionário desde: 07/12/2015
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem — Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2660-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	07702	Convenio de Farmácia					452,48
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.965,84		157,39

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.965,84	609,87
Vr. Líquido	1.355,97

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
1.705,44	1.965,84	1.965,84	157,27	

via do empregador

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

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00090 ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIVEIRA — Cód. Apont.:123
PIS:12758958165 CBO:2235-05 CPF:288.250.998-78 RG:306013939 ssp SP Folha: 01
Local:00010 ENFERMAGEM — Funcionário desde: 21/01/2002
Cargo:0116 Enfermeiro — Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2661-1

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/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	89,41	35.00%HN=52:30m	20,03	626,81	
31	07705	Convenio Seguros					45,62
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.493,44		455,26
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 2	3.659,00		194,05

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
4.493,44	694,93
Vr. Líquido	3.798,51

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
3.606,23	4.493,44	4.493,44	359,48	3.659,00

via do empregador

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

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

47

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00346 ANA ELIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA
PIS:20401494890 **CBO:**5132-20 **CPF:**316.869.738-96 **RG:**490393512 SSP SP **Folha:** 01
Local:00011 NUTRIÇÃO **Funcionário desde:** 21/09/2020
Cargo:0113 Cozinheira **Banco:**BANCO DO BRADESCO **Ag.:**335-2 **C/C.:**7583-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	8,00	Dia(s)	46,75	374,00	
31	00103	Salario Aux. Doença	15,00	dias	1.662,90	831,45	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	347,20	69,44	
31	02401	Salario Familia	2,00	dependentes	59,82	119,64	
31	07702	Convenio de Farmácia					195,09
31	07705	Convenio Seguros					27,88
31	07721	Plano Odontologico					66,00
31	09101	INSS s/ Salários	7,50	base INSS	1.274,89		95,61

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.394,53	384,58
Vr. Líquido	1.009,95

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.402,50	1.274,89	1.274,89	101,99		

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

DPCUCA 2023 E.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00409 ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA
PIS:13805761537 **CBO:**4131-15 **CPF:**560.337.218-45 **RG:**652707294 SSP SP **Folha:** 01
Local:00001 ADMINISTRATIVO **Funcionário desde:** 03/01/2022
Cargo:0150 Auxiliar de Faturamento **Banco:**BANCO DO BRADESCO **Ag.:**335-2 **C/C.:**7712-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.833,63	1.833,63	
31	07702	Convenio de Farmácia					148,99
31	07721	Plano Odontologico					145,28
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.833,63		145,49

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

CONFERE COM ORIGINAL

O dia 29/04 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

Total vencimentos	Total descontos
1.833,63	439,76
Vr. Líquido	1.393,87

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.833,63	1.833,63	1.833,63	146,69		

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

05/04/23 Ana Laura O. B.

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00377 ANA PAULA BEMFICA
PIS:12623011186 CBO:5142-25 CPF:340.433.788-31 RG:340433788 SSP SP Folha: 01
Local:00014 SERVENTIA Funcionário desde: 07/04/2021
Cargo:0120 Faxineira Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8601-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.302,00	520,80	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	5;68	35.00%HN=52:30m	7,79	15,49	
31	07702	Convenio de Farmácia					249,98
31	07705	Convenio Seguros					39,19
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.938,79		154,96

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.938,79	444,13
Vr. Líquido	1.494,66

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.402,50	1.938,79	1.938,79	155,10		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Ana Paula Bemfica
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
/ / DATA

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00389 ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES
PIS:16101496229 CBO:3222-05 CPF:322.876.728-00 RG:421160858 SSP SP Folha: 01
Local:00029 U T I Funcionário desde: 01/07/2021
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BRADESCO Ag.:0144 C/C.: 352840-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	9,47	363,63	
31	07702	Convenio de Farmácia					464,63
31	08315	Consig Banco Bradesco					572,88
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.329,47		190,12

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.329,47	1.227,63
Vr. Líquido	1.101,84

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.705,44	2.329,47	2.329,47	186,36		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Ana Paula da S.F. Mendes
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
/ / DATA

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00227 ANA PAULA DE SOUZA — Cód. Apont.:312
PIS:21002685070 CBO:3222-05 CPF:299.317.288-33 RG:33567716 SSP SP Folha: 01
Local:00010 ENFERMAGEM — Funcionário desde: 01/11/2016
Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem — Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:3029-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	136,34	35.00%HN=52:30m	9,47	451,90	
31	07702	Convenio de Farmácia					67,54
31	07705	Convenio Seguros					86,64
31	08315	Consig Banco Bradesco					579,57
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.417,74		198,06
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.219,68		23,68

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

CONFERE COM ORIGINAL

O dia 09/04 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

Total vencimentos	Total descontos
2.417,74	955,49
Vr. Líquido	1.462,25

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
1.705,44	2.417,74	2.417,74	193,42	2.219,68

via do empregado

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

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00236 ANNA LUIZA QUEIROZ BARBOSA — Cód. Apont.:321
PIS:20059627381 CBO:3222-05 CPF:363.809.648-35 RG:403534811 SSP SP Folha: 01
Local:00010 ENFERMAGEM — Funcionário desde: 01/06/2017
Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem — Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 3520-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês.	1,00	Dia(s)	56,85	56,85	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	43,40	8,68	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.686,65		7,87

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
65,53	7,87
Vr. Líquido	57,66

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
1.705,44	2.686,65	65,53	5,24	0,00

via do empregador

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

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00269 ANTONIO CARLOS CAETANO DE PAULA
PIS:10421610759 CBO:3516-05 CPF:550.437.398-00 RG:7123269 SSP SP Folha: 01
Local: 00001 ADMINISTRATIVO Funcionário desde: 02/05/2019
Cargo: 0141 Tecnico de Seguranca do Trabalho Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 6442-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.294,00	3.294,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	07704	Convenio Saude					142,21
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.554,40		329,85
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.224,55		128,88

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.554,40	600,94
Vr. Líquido	2.953,46

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
3.294,00	3.554,40	3.554,40	284,35	3.224,55	

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

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00187 APARECIDA FABIANA LOURENCO FERREIRA Cód. Apont.: 19
PIS:12878509163 CBO:4221-10 CPF:269.587.828-10 RG:298028451 SSP SP Folha: 01
Local: 00005 RECEPÇÃO Funcionário desde: 18/02/2015
Cargo: 0127 Recepcionista Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 2667-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
31	07705	Convenio Seguros					18,85
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.481,04		113,76

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.481,04	132,61
Vr. Líquido	1.348,43

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.481,04	1.481,04	1.481,04	118,48		

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

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00492 BARBARA KOL DE LIMA
PIS:20401497008 **CBO:**2236-05 **CPF:**413.469.858-80 **RG:**528704138 SSP SP **Folha:** 01
Local:00029 U T I **Funcionário desde:** 04/10/2022
Cargo:0121 Fisioterapeuta **Banco:**BANCO DO BRADESCO **Ag.:**335-2 **C/C.:**11833-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	43,64	35.00%HN=52:30m	24,04	367,19	
31	02313	Adic de Disponibilidade				120,00	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.353,82		435,71
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	3.918,11		245,44

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
4.353,82	681,15
Vr. Líquido	3.672,67

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
3.606,23	4.353,82	4.353,82	348,31	3.918,11	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Barbara Kol de Lima
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
08/05/2023
DATA

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00055 BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES **Cód. Apont.:**97
PIS:20088483031 **CBO:**2521-05 **CPF:**361.627.628-40 **RG:**463760979 SSP SP **Folha:** 01
Local:00001 ADMINISTRATIVO **Funcionário desde:** 01/04/2008
Cargo:0130 Administradora **Banco:**BANCO DO BRADESCO **Ag.:**335-2 **C/C.:**60102-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	11,00	Dia(s)	220,00	2.420,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	22,00	100.00%	66,00	1.452,00	
31	07705	Convenio Seguros					76,81
31	07721	Plano Odontologico					82,50
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49		229,71
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 1	3.452,70		163,11

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

CONFERE COM ORIGINAL

Funcionário de férias no mês de 01/03/2023 à 20/03/2023.

Total vencimentos	Total descontos
3.872,00	552,13
Vr. Líquido	3.319,87

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
6.600,00	7.507,49	3.872,00	309,76	3.452,70	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Beatriz Iolanda Mira Rodrigues
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
/ /
DATA

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00395 BIANCA DAMASCENO SANTANA
PIS:26891951338 CBO:5211-30 CPF:464.632.558-66 RG:528704084 SSP SP Folha: 01
Local:00009 FARMACIA Funcionário desde: 20/07/2021
Cargo:0105 Aux. de Dispensário Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8920-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	27,43	35.00%HN=52:30m	8,22	78,92	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	16,44	98,64	
31	07702	Convenio de Farmácia					90,31
31	07705	Convenio Seguros					25,07
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.658,60		129,74

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.658,60	245,12
Vr. Líquido	1.413,48

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.481,04	1.658,60	1.658,60	132,69		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 05/04/23
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00456 BRENER RODRIGUES DA SILVA
PIS:12696650154 CBO:3222-05 CPF:282.185.278-93 RG:298039692 SSP SP Folha: 01
Local:00029 U T I Funcionário desde: 04/02/2022
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 25245-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	9,47	333,34	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.299,18		187,39
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.111,79		15,58

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.299,18	202,97
Vr. Líquido	2.096,21

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.705,44	2.299,18	2.299,18	183,93	2.111,79	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 05/04/23
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00160 BRUNA GABRIEL — Cód. Apont.:245
PIS:21202732404 CBO:4221-10 CPF:331.134.448-02 RG:462253880 SSP SP Folha: 01
Local:00001 ADMINISTRATIVO — Funcionário desde: 19/06/2013
Cargo:0127 Recepcionista — Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60103-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês.	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
31	02401	Salario Familia	1,00	dependente	59,82	59,82	
31	07702	Convenio de Farmácia					387,68
31	07705	Convenio Seguros					26,61
31	08315	Consig Banco Bradesco					395,80
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.481,04		113,76

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

CONFERE COM ORIGINAL

O dia 21/04 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

Total vencimentos	Total descontos
1.540,86	923,85
Vr. Líquido	617,01

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.481,04	1.481,04	1.481,04	118,48		

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

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00442 BRUNA GABRIELA VELOSO ALVES
PIS:12779578140 CBO:3222-05 CPF:332.561.668-22 RG:290977174 SSP SP Folha: 01
Local:00010 ENFERMAGEM — Funcionário desde: 14/01/2022
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem — Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9826-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	33,16	35.00%HN=52:30m	9,47	109,91	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	18,94	113,64	
31	07721	Plano Odontologico					49,50
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.189,39		177,51

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.189,39	227,01
Vr. Líquido	1.962,38

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.705,44	2.189,39	2.189,39	175,15		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA 06/04/23

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00323 CAMILA DANIELI LOPES JACOMINI
PIS:12874160867 CBO:2235-05 CPF:327.973.378-24 RG:41617621 SSP SP Folha: 01
Local:00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 24/03/2020
Cargo:0116 Enfermeiro Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:25340-5

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/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		1.500,00	
31	07702	Convenio de Farmácia					180,00
31	08315	Consig Banco Bradesco					1.053,23
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.366,63		577,50
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 2	4.409,95		356,11

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
5.366,63	2.166,84
Vr. Líquido	3.199,79

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
3.606,23	5.366,63	5.366,63	429,33	4.409,95	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA 05/04/23

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00321 CAMILA MARQUES MORSOLETO DE ANDRADE
PIS:20110522340 CBO:2235-05 CPF:358.300.998-37 RG:437462195 SSP SP Folha: 01
Local:00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 06/03/2020
Cargo:0116 Enfermeiro Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6961-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	29,00	Dia(s)	120,21	3.486,09	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.258,60	251,72	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	40,06	480,72	
31	07721	Plano Odontologico					33,00
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.562,24		439,12
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 1	3.589,82		183,67

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
4.218,53	655,79
Vr. Líquido	3.562,74

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
3.606,23	4.562,24	4.218,53	337,48	3.589,82	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA 06/04/23

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

55

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00499 CAMILA MARTINS DOS SANTOS
PIS:23864996275 CBO:4110-05 CPF:466.597.248-69 RG:608215405 SSP SP Folha: 01
Local: 00001 ADMINISTRATIVO Funcionário desde: 01/12/2022
Cargo: 0149 Auxiliar de Financeiro Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 11188-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.833,63	1.833,63	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.833,63		145,49

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.833,63	145,49
Vr. Líquido	1.688,14

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.833,63	1.833,63	1.833,63	146,69		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 05/04/2023 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Camila M. dos Santos

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00464 CAMILA SILVERIO ANTONIO
PIS:14272676063 CBO:3222-05 CPF:516.788.628-78 RG:602640349 SSP SP Folha: 01
Local: 00029 U T I Funcionário desde: 04/02/2022
Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 6059-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	9,14	35.00%HN=52:30m	9,47	30,29	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	18,94	227,28	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.223,41		180,57
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.042,84		10,41

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.223,41	190,98
Vr. Líquido	2.032,43

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.705,44	2.223,41	2.223,41	177,87	2.042,84	

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

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00511 CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA
PIS:12767771161 CBO:2234-05 CPF:284.223.498-76 RG:266058723 SSP SP Folha: 01
Local: 00009 FARMACIA Funcionário desde: 01/02/2023
Cargo: 0118 Farmaceutico Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 3104-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.137,39	3.137,39	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.397,79		311,06
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.086,73		108,21

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.397,79	419,27
Vr. Líquido	2.978,52

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
3.137,39	3.397,79	3.397,79	271,82	3.086,73	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA 05/04/23

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00338 CAROLINE CRISTINA MALTA
PIS:20374468405 CBO:3222-05 CPF:469.853.298-10 RG:46565485X SSP SP Folha: 01
Local: 00019 CENTRO CIRURGICO Funcionário desde: 16/07/2020
Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 7416-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,75	100.00%	18,94	137,32	
31	02313	Adic de Disponibilidade				78,99	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.182,15		176,86

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

CONFERE COM ORIGINAL

O dia 22/04 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

Total vencimentos	Total descontos
2.182,15	176,86
Vr. Líquido	2.005,29

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.705,44	2.182,15	2.182,15	174,57		

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

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

57

RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Mensal 31/03/2023

00512 CAROLINI DE CASSIA JORGE MARQUES
PIS:12965243153 CBO:3222-05 CPF:433.569.218-86 RG:491914866 SSP SP Folha: 01
Local: 00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 14/12/2022
Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 5347-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	87,96	35.00%HN=52:30m	9,47	291,54	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.257,38		183,63
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.073,75		12,73

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.257,38	196,36
Vr. Líquido ➔	2.061,02

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.705,44	2.257,38	2.257,38	180,59	2.073,75	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 5/4/23 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Carolini J. Marques

DPCUCA 2023 D - 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 31/03/2023

00392 CATIELI DE OLIVEIRA SILVA
PIS:20489241470 CBO:5211-30 CPF:442.338.378-02 RG:43667218 SSP SP Folha: 01
Local: 00009 FARMACIA Funcionário desde: 08/07/2021
Cargo: 0105 Aux. de Dispensário Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8985-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	19,00	Dia(s)	49,37	938,03	
19	01002	Adicional Jornada Noturna	9,14	35.00%HN=52:30m	8,22	26,30	
19	01828	HORAS EXTRAS 100%	11,00	100.00%	16,44	180,84	
31	07721	Plano Odontologico					33,00
31	08315	Consig Banco Bradesco					400,07
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.935,09		95,38

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

CONFERE COM ORIGINAL

Funcionário de férias no mês de 20/03/2023 à 31/03/2023.

Total vencimentos	Total descontos
1.145,17	528,45
Vr. Líquido ➔	616,72

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.481,04	1.935,09	1.145,17	91,61		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 05/04/2023 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Gabriela

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

SP

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00226 CELIA MARIA SANTOS BERNAL Cód. Apont.:311
PIS:12864685169 CBO:3222-05 CPF:252.460.798-48 RG:242987424 SSP SP Folha: 01
Local: 00029 U T I Funcionário desde: 01/11/2016
Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 2997-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	82,29	35.00%HN=52:30m	9,47	272,75	
31	08315	Consig Banco Bradesco					316,67
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.238,59		181,94
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.056,65		11,45

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.238,59	510,06
Vr. Líquido	1.728,53

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.705,44	2.238,59	2.238,59	179,09	2.056,65	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA 06/04/23

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00319 CINTIA VIEIRA DE SOUSA
PIS:16530130714 CBO:5211-30 CPF:339.006.698-56 RG:365078207 SSP SP Folha: 01
Local: 00029 U T I Funcionário desde: 21/02/2020
Cargo: 0105 Aux. de Dispensário Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 5066-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	7,30	100.00%	16,44	123,30	
31	07705	Convenio Seguros					33,36
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.604,34		124,86

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.604,34	158,22
Vr. Líquido	1.446,12

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.481,04	1.604,34	1.604,34	128,35		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA 06/04/2023

DPCUCA 2023 D - 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 31/03/2023

00399 CLAUDIA DE SOUSA DA SILVA SANTOS
PIS:20929254877 CBO:3222-05 CPF:307.173.828-50 RG:416178601 SSP SP Folha: 01
Local:00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 02/08/2021
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7345-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	3,00	100.00%	18,94	56,82	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.022,66		162,50

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.022,66	162,50
Vr. Líquido	1.860,16

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.705,44	2.022,66	2.022,66	161,81		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA 06/04/2023

DPCUCA 2023 D - 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 31/03/2023

00065 CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO Cód. Apont.:134
PIS:12640379153 CBO:1422-05 CPF:302.774.968-45 RG:29804156X SSP SP Folha: 01
Local:00002 RECURSOS HUMANOS Funcionário desde: 03/08/1998
Cargo:0114 Enc. Recursos Humanos Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60105-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.030,52	3.030,52	
31	07705	Convenio Seguros					22,58
31	07721	Plano Odontologico					33,00
31	08315	Consig Banco Bradesco					835,59
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.030,52		266,98
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	IRRF/qtde depend = 1	2.573,95		50,25

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.030,52	1.208,40
Vr. Líquido	1.822,12

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
3.030,52	3.030,52	3.030,52	242,44	2.573,95	

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

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00483 CLAUDINEIA MARQUES DE SOUZA
PIS:12709223246 CBO:2235-05 CPF:224.557.068-50 RG:406220207 SSP SP Folha: 01
Local: 00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 03/08/2022
Cargo: 0116 Enfermeiro Banco: BRADESCO Ag.: 0144 C/C.: 353357-3

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/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	08315	Consig Banco Bradesco					542,69
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.866,63		367,50
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.499,13		170,07

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.866,63	1.080,26
Vr. Líquido	2.786,37

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
3.606,23	3.866,63	3.866,63	309,33	3.499,13	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 02/04/23 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00344 DAIANA APARECIDA DA SILVA
PIS:16147285883 CBO:3222-05 CPF:303.063.038-25 RG:451492821 SSP SP Folha: 01
Local: 00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 18/08/2020
Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.: 335-2 C/C.: 7454-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	55,03	35.00%HN=52:30m	9,47	182,40	
31	08315	Consig Banco Bradesco					217,73
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.148,24		173,81

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.148,24	391,54
Vr. Líquido	1.756,70

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.705,44	2.148,24	2.148,24	171,86		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 5/4/23 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

61

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00498 DANIELA EVANGELISTA DA SILVA
PIS:16757077567 CBO:5142-25 CPF:405.795.178-45 RG:431635821 SSP SP Folha: 01
Local:00014 SERVENTIA Funcionário desde: 24/11/2022
Cargo:0120 Faxineira Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 11985-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.302,00	520,80	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	5,68	35.00%HN=52:30m	7,79	15,49	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.938,79		154,96

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.938,79	154,96
Vr. Líquido	1.783,83

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
1.402,50	1.938,79	1.938,79	155,10	

via do empregador

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 05/04/23 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Daniela Evangelista da Silva

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00280 DANIELI DE CAMPOS RUFINO
PIS:20110528535 CBO:3222-05 CPF:318.308.558-59 RG:340637122 SSP SP Folha: 01
Local:00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 01/08/2019
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 6396-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	07702	Convenio de Farmácia					440,37
31	07704	Convenio Saude					284,42
31	08315	Consig Banco Bradesco					556,74
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.965,84		157,39

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.965,84	1.438,92
Vr. Líquido	526,92

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
1.705,44	1.965,84	1.965,84	157,27	

via do empregado

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

DPCUCA 2023 E.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

62

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00207 DANUBIA MARQUES DA SILVA — Cód. Apont.:292
PIS:12767551188 CBO:5142-25 CPF:308.231.078-84 RG:401543432 SSP SP Folha: 01
Local:00029 U T I — Funcionário desde: 04/01/2016
Cargo:0120 Faxineira — Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2668-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.302,00	520,80	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	7,79	274,20	
31	08315	Consig Banco Bradesco					110,08
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.197,50		178,24

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.197,50	288,32
Vr. Líquido	1.909,18

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.402,50	2.197,50	2.197,50	175,80		

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

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00504 DENISE MADALOSSI DIAS CUNHA
PIS:12755927188 CBO:3222-05 CPF:217.185.968-71 RG:416736208 SSP SP Folha: 01
Local:00010 ENFERMAGEM — Funcionário desde: 04/01/2023
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem — Banco:BRADESCO Ag.:0144 C/C.:353427-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	17,00	100.00%	18,94	321,98	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.287,82		186,37
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.101,45		14,81

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.287,82	201,18
Vr. Líquido	2.086,64

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.705,44	2.287,82	2.287,82	183,03	2.101,45	

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

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

63

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00028 DINAMAR TUISSI — Cód. Apont.: 131
PIS:12142272314 CBO:4131-15 CPF:098.079.918-03 RG:17279237 SSP SP Folha: 01
Local: 00001 ADMINISTRATIVO — Funcionário desde: 02/03/2001
Cargo: 0119 Faturista — Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60107-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.665,02	2.665,02	
31	07702	Convenio de Farmácia					24,00
31	07705	Convenio Seguros					22,58
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.665,02		223,12
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.441,90		40,34

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.665,02	310,04
Vr. Líquido	2.354,98

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
2.665,02	2.665,02	2.665,02	213,20	2.441,90	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO — ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO — DATA 05/04/2023

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00354 EDER GIROLAMO
PIS:12736841184 CBO:3222-05 CPF:304.253.198-81 RG:35182356 SSP SP Folha: 01
Local: 00010 ENFERMAGEM — Funcionário desde: 23/03/2021
Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem — Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8517-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	73,26	35.00%HN=52:30m	9,47	242,82	
31	07702	Convenio de Farmácia					388,77
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.208,66		179,24

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.208,66	568,01
Vr. Líquido	1.640,65

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.705,44	2.208,66	2.208,66	176,69		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO — ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO — DATA 05/04/23

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00172 EDINEA APARECIDA DOS SANTOS — Cód. Apont.:262
PIS:21213954993 CBO:5142-25 CPF:159.911.128-43 RG:265534215 SSP SP Folha: 01
Local: 00014 SERVENTIA — Funcionário desde: 18/08/2014
Cargo: 0120 Faxineira — Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 2671-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.302,00	520,80	
31	07702	Convenio de Farmácia					78,40
31	08315	Consig Banco Bradesco					196,01
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.923,30		153,56

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.923,30	427,97
Vr. Líquido	1.495,33

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.402,50	1.923,30	1.923,30	153,86		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA / / Edinea ap. dos Santos
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00407 EDIVANIA ANTONIA DE BARROS
PIS:21210563756 CBO:5132-20 CPF:080.105.616-06 RG:608108479 SSP SP Folha: 01
Local: 00011 NUTRIÇÃO — Funcionário desde: 11/10/2021
Cargo: 0113 Cozinheira — Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 11637-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	02401	Salario Familia	1,00	dependente	59,82	59,82	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.662,90		130,13

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.722,72	130,13
Vr. Líquido	1.592,59

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.402,50	1.662,90	1.662,90	133,03		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 05/04/23 Edivania A de Barros
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00194 EDMARA CANDIDA TAVARES — Cód. Apont.:279
PIS:12632522155 CBO:2235-05 CPF:284.588.538-50 RG:28218210X SSP SP Folha: 01
Local:00010 ENFERMAGEM — Funcionário desde: 01/09/2015
Cargo:0110 Chefe de Enfermagem — Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60109-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		893,63	
31	07704	Convenio Saude					746,06
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.760,26		492,61
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 1	4.078,06		281,43

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
4.760,26	1.520,10
Vr. Líquido	3.240,16

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
3.606,23	4.760,26	4.760,26	380,82	4.078,06	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO — ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO — DATA 10/4/23

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00478 EDNEI JUNIOR DE OLIVEIRA DOS SANTOS
PIS:16002296299 CBO:3222-05 CPF:363.723.528-50 RG:462930488 SSP SP Folha: 01
Local:00010 ENFERMAGEM — Funcionário desde: 01/06/2022
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem — Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:29053-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	91,43	35.00%HN=52:30m	9,47	303,04	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.268,88		184,66
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.084,22		13,52

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.268,88	198,18
Vr. Líquido	2.070,70

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.705,44	2.268,88	2.268,88	181,51	2.084,22	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO — ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO — DATA 11/04/2023

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

66

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00403 EDNEIA CARLA FERREIRA FIGUEIREDO
PIS:16147296095 CBO:5142-25 CPF:336.731.868-09 RG:416180115 SSP SP Folha: 01
Local: 00014 SERVENTIA Funcionário desde: 01/09/2021
Cargo: 0120 Faxineira Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 9129-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.302,00	520,80	
31	07702	Convenio de Farmácia					85,69
31	08315	Consig Banco Bradesco					48,59
31	08320	Permanente Festa do Peao					75,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.923,30		153,56

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.923,30	362,84
Vr. Líquido	1.560,46

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.402,50	1.923,30	1.923,30	153,86		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA 05/04/2023

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00013 ELAINE CRISTINA ARQUIMAN Cód. Apont.:28
PIS:12800781140 CBO:3222-30 CPF:264.279.338-92 RG:33.567.701-0 SSP SP Folha: 01
Local: 00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 13/02/2006
Cargo: 0106 Aux. de Enfermagem Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60112-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	57,87	35.00%HN=52:30m	9,47	191,81	
31	07702	Convenio de Farmácia					448,90
31	08315	Consig Banco Bradesco					629,12
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.157,65		174,65

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/202
CONVÊNIO Nº 04/202
FONTE ( ) FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.157,65	1.252,67
Vr. Líquido	904,98

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.705,44	2.157,65	2.157,65	172,61		

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

67

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00030 ELIANA CRISTINA DE SOUSA BARBOSA MATOS Cód. Apont.:84
PIS:12944357176 CBO:5163-05 CPF:172.140.138-51 RG:290976996 SSP SP Folha: 01
Local:00012 LAVANDERIA Funcionário desde: 05/02/2010
Cargo:0123 Lavadeira Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60114-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.662,90		130,13

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.662,90	130,13
Vr. Líquido	1.532,77

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.402,50	1.662,90	1.662,90	133,03		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
05/04/2023 Eliana C. S. B. Matos
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00282 ELIEZER MAGALHAES CASTRO
PIS:20110522804 CBO:1427-05 CPF:425.868.658-12 RG:574630776 SSP SP Folha: 01
Local:00015 MANUTENÇÃO Funcionário desde: 05/08/2019
Cargo:0145 Encarregado de Manutencao Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6496-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.783,00	2.783,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	07705	Convenio Seguros					19,32
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.043,40		268,53
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.774,87		65,32

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.043,40	353,17
Vr. Líquido	2.690,23

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
2.783,00	3.043,40	3.043,40	243,47	2.774,87	

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

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00404 ELIZABETE VIEIRA DA SILVA FORTUNATO
PIS:20458446089 CBO:5163-05 CPF:022.456.655-54 RG:585709579 SSP SP Folha: 01
Local:00012 LAVANDERIA Funcionário desde: 01/09/2021
Cargo:0123 Lavadeira Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9103-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	02318	Dif Salario Familia				501,18	
31	02401	Salario Familia	2,00	dependentes	59,82	119,64	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.662,90		130,13

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.283,72	130,13
Vr. Líquido	2.153,59

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.402,50	1.662,90	1.662,90	133,03		

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

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00337 ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS
PIS:26747236201 CBO:3222-05 CPF:064.762.155-07 RG:16476233 SSP SP Folha: 01
Local:00029 U T I Funcionário desde: 01/07/2020
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7380-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	7,00	100.00%	18,94	132,58	
31	08315	Consig Banco Bradesco					283,49
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.098,42		169,32

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.098,42	452,81
Vr. Líquido	1.645,61

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.705,44	2.098,42	2.098,42	167,87		

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

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00433 ERICA APARECIDA GONCALVES
PIS:12908497141 CBO:3222-05 CPF:346.263.238-80 RG:455165257 SSP SP Folha: 01
Funcionário desde: 14/01/2022
Local:00010 ENFERMAGEM
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 9721-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	56,42	35.00%HN=52:30m	9,47	187,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	18,94	113,64	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.266,48		184,45

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

CONFERE COM ORIGINAL

O dia 23/04 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

Total vencimentos	Total descontos
2.266,48	184,45
Vr. Líquido	2.082,03

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.705,44	2.266,48	2.266,48	181,32		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA 05/04/23

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00362 ERICA APARECIDA PAULA SOUSA
PIS:16003944197 CBO:3222-05 CPF:345.427.638-11 RG:451507551 SSP SP Folha: 01
Funcionário desde: 01/04/2021
Local:00010 ENFERMAGEM
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8521-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	90,69	35.00%HN=52:30m	9,47	300,59	
31	07102	Hor. Atraso/Ausência		6:00 hora(s)	9,47		56,82
31	07702	Convenio de Farmácia					104,48
31	07721	Plano Odontologico					49,50
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.209,61		179,33

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.266,43	390,13
Vr. Líquido	1.876,30

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.705,44	2.209,61	2.209,61	176,77		

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

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00260 ERIKA PEREIRA DE SOUZA — Cód. Apont.:347
PIS:20149847232 CBO:5132-20 CPF:230.737.358-60 RG:490134919 SSP SP Folha: 01
Local:00011 NUTRIÇÃO — Funcionário desde: 08/03/2019
Cargo:0113 Cozinheira — Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 28868-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	02401	Salario Familia	2,00	dependentes	59,82	119,64	
31	07702	Convenio de Farmácia					330,59
31	07705	Convenio Seguros					49,94
31	07721	Plano Odontologico					72,64
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.662,90		130,13

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.782,54	583,30
Vr. Líquido ➔	1.199,24

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.402,50	1.662,90	1.662,90	133,03		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
10/04/23 Erika Pereira de S
DATA — ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00509 ERLANE GUERATO COELHO
PIS:12800067146 CBO:3222-05 CPF:341.624.818-06 RG:401541587 SSP SP Folha: 01
Local:00010 ENFERMAGEM — Funcionário desde: 01/02/2023
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem — Banco:BRADESCO Ag.:0144 C/C.: 30077-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	520,80	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	105,14	35.00%HN=52:30m	9,47	348,49	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.574,73		212,29
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	IRRF/qtde depend = 1	2.172,85		20,16

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.574,73	232,45
Vr. Líquido ➔	2.342,28

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.705,44	2.574,73	2.574,73	205,98	2.172,85	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
11/04/23
DATA — ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00120 ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA — Cód. Apont.: 125
PIS:12281562435 CBO:5132-20 CPF:553.468.716-91 RG:592967219 SSP SP Folha: 01
Local:00011 NUTRIÇÃO — Funcionário desde: 08/03/2010
Cargo:0113 Cozinheira — Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60116-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	15,00	Dia(s)	46,75	701,25	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	651,00	130,20	
31	07702	Convenio de Farmácia					55,63
31	07705	Convenio Seguros					62,91
31	08315	Consig Banco Bradesco					77,01
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.013,96		73,04

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
831,45	268,59
Vr. Líquido	562,86

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.402,50	2.013,96	831,45	66,52		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO — ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
06/04/23 — DATA

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00420 ESTEFANI TRINCK SA DA SILVA
PIS:20401494831 CBO:2235-05 CPF:464.028.128-54 RG:542970481 SSP SP Folha: 01
Local:00010 ENFERMAGEM — Funcionário desde: 14/01/2022
Cargo:0116 Enfermeiro — Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8300-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.866,63		367,50
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.499,13		170,07

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.866,63	537,57
Vr. Líquido	3.329,06

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
3.606,23	3.866,63	3.866,63	309,33	3.499,13	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO — ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
03/04/23 — DATA

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00384 EVERTON DOS SANTOS DA COSTA
PIS:12888483175 CBO:3241-15 CPF:371.361.408-38 RG:46294976X SSP SP Folha: 01
Local:00008 RADIOLOGIA Funcionário desde: 07/06/2021
Cargo:0129 Técnico de Radiologia Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8751-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	27,00	Dia(s)	87,22	2.354,94	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	2.343,60	937,44	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	4,97	35.00%	21,80	37,92	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	60,00	90.00%	41,42	2.485,20	
31	09045	Contribuicao Negocial			82,91		82,91
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	6.511,66		685,60
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	5.129,90		541,36

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

CONFERE COM ORIGINAL

Funcionário de férias no mês de 01/03/2023 à 04/03/2023.

Total vencimentos	Total descontos
5.815,50	1.309,87
Vr. Líquido	4.505,63

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
2.616,52	6.511,66	5.815,50	465,24	5.129,90	

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

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00014 FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES Cód. Apont.:183
PIS:12722641145 CBO:3222-05 CPF:217.144.638-26 RG:324731474 SSP SP Folha: 01
Local:00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 03/10/2011
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60119-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	132,11	35.00%HN=52:30m	9,47	437,88	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.403,72		196,80
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.206,92		22,72

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.403,72	219,52
Vr. Líquido	2.184,20

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.705,44	2.403,72	2.403,72	192,30	2.206,92	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA
08/04/2023

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00209 FABRICIA MISAEL DE SOUZA Cód. Apont.:293
PIS:21206646901 CBO:5142-25 CPF:337.567.448-17 RG:401540601 SSP SP Folha: 01
Local:00014 SERVENTIA Funcionário desde: 13/01/2016
Cargo:0120 Faxineira Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60120-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.302,00	520,80	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	83,79	35.00%HN=52:30m	7,79	228,45	
31	08315	Consig Banco Bradesco					608,74
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.151,75		174,12

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.151,75	782,86
Vr. Líquido	1.368,89

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.402,50	2.151,75	2.151,75	172,14		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Salvia Misael de Souza
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00394 FATIMA GALANTI SILVA
PIS:20374467158 CBO:5211-30 CPF:488.248.358-05 RG:590759413 SSP SP Folha: 01
Local:00029 U T I Funcionário desde: 20/07/2021
Cargo:0105 Aux. de Dispensário Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8884-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.481,04		113,76

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.481,04	113,76
Vr. Líquido	1.367,28

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Fatima Galanti Silva
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
5/04/23
DATA

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00129 FERNANDA BORGES TALARICO DE OLIVEIRA — Cód. Apont.:74
PIS:12738113151 CBO:4221-10 CPF:300.411.578-69 RG:293078646 SSP SP Folha: 01
Local: 00005 RECEPÇÃO — Funcionário desde: 18/02/2008
Cargo: 0127 Recepcionista — Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60121-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	8,22	8,17	
31	02401	Salario Familia	1,00	dependente	59,82	59,82	
31	07702	Convenio de Farmácia					395,39
31	07705	Convenio Seguros					67,23
31	08315	Consig Banco Bradesco					461,93
31	08320	Permanente Festa do Peao					37,50
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.489,21		114,49

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.549,03	1.076,54
Vr. Líquido	472,49

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.481,04	1.489,21	1.489,21	119,14		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO — ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO — DATA 05/4/2023

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00452 FERNANDA JABUR
PIS:12885155169 CBO:2236-05 CPF:302.315.658-10 RG:32746352 SSP SP Folha: 01
Local: 00029 U T I — Funcionário desde: 11/02/2022
Cargo: 0121 Fisioterapeuta — Banco: BRADESCO Ag.:0144 C/C.: 352919-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.866,63		367,50
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.499,13		170,07

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.866,63	537,57
Vr. Líquido	3.329,06

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
3.606,23	3.866,63	3.866,63	309,33	3.499,13	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO — ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO — DATA 05/04/2023

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00043 FERNANDO LUIZ MENDES GONCALVES — Cód. Apont.:127
PIS:12701833169 CBO:3241-15 CPF:288.727.888-62 RG:335676935 SSP SP Folha: 01
Local:00008 RADIOLOGIA — Funcionário desde: 19/02/2001
Cargo:0129 Técnico de Radiologia — Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60122-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.874,25	2.874,25	
31	00912	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	2.604,00	1.041,60	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	60,00	90.00%	45,51	2.730,60	
31	07705	Convenio Seguros					45,62
31	08315	Consig Banco Bradesco					791,67
31	09045	Contribuicao Negocial			82,91		82,91
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	6.646,45		756,68
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	5.889,77		750,33

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
6.646,45	2.427,21
Vr. Líquido	4.219,24

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
2.874,25	6.646,45	6.646,45	531,72	5.889,77	

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

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00358 FRANCIELE CONTI DA SILVA
PIS:20059533298 CBO:4131-15 CPF:337.861.758-61 RG:421159455 SSP SP Folha: 01
Local:00001 ADMINISTRATIVO — Funcionário desde: 01/04/2021
Cargo:0150 Auxiliar de Faturamento — Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8494-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	27,00	Dia(s)	61,12	1.650,24	
31	07705	Convenio Seguros					40,06
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.976,21		133,88

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.650,24	173,94
Vr. Líquido	1.476,30

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do

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

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00393 FRANCIELE RODRIGUES DIAS
PIS:12588030612 CBO:5211-30 CPF:338.982.408-19 RG:401542683 SSP SP Folha: 01
Local:00029 U T I Funcionário desde: 20/07/2021
Cargo:0105 Aux. de Dispensário Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8912-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	8,22	341,96	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	9,00	100.00%	16,44	147,96	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.970,96		157,85

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

CONFERE COM ORIGINAL

O dia 10/04 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

Total vencimentos	Total descontos
1.970,96	157,85
Vr. Líquido	1.813,11

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.481,04	1.970,96	1.970,96	157,68		

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

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00324 GABRIELI BENTO DA SILVA
PIS:20794330317 CBO:2212-05 CPF:424.390.208-93 RG:498002287 SSP SP Folha: 01
Local:00025 BANCO DE SANGUE Funcionário desde: 23/03/2020
Cargo:0109 Biomédica Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 6925-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.566,67	2.566,67	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	02313	Adic de Disponibilidade		s/valor fixo		297,50	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.124,57		278,27
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.846,30		72,15

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.124,57	350,42
Vr. Líquido	2.774,15

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
2.566,67	3.124,57	3.124,57	249,97	2.846,30	

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

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00351 GABRIELLE VICTORIA FELICIANO BALDUINO
PIS:16324016499 CBO:4110-05 CPF:479.264.198-50 RG:598947917 SSP SP Folha: 01
Local:00001 ADMINISTRATIVO Funcionário desde: 04/01/2021
Cargo:0117 Escriturário Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:4909-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.833,63	1.833,63	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.833,63		145,49

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.833,63	145,49
Vr. Líquido	1.688,14

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.833,63	1.833,63	1.833,63	146,69		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA 06/04/2023

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00360 GABRIELY APARECIDA DA SILVA
PIS:15576969190 CBO:5211-30 CPF:479.310.848-29 RG:581897973 SSP SP Folha: 01
Local:00009 FARMACIA Funcionário desde: 01/04/2021
Cargo:0105 Aux. de Dispensário Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8571-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	16,00	Dia(s)	49,37	789,92	
15	01002	Adicional Jornada Noturna	82,29	35.00%HN=52:30m	8,22	236,75	
15	01828	HORAS EXTRAS 100%	18,00	100.00%	16,44	295,92	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.309,99		114,31

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

CONFERE COM ORIGINAL

Funcionário de férias no mês de 16/03/2023 à 30/03/2023.

Total vencimentos	Total descontos
1.322,59	114,31
Vr. Líquido	1.208,28

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.481,04	2.309,99	1.322,59	105,81		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA 05/04/2023

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00343 GEIZE APARECIDA DOS SANTOS
PIS:16176994536 CBO:3222-05 CPF:343.191.178-16 RG:42115472X SSP SP Folha: 01
Local:00019 CENTRO CIRURGICO Funcionário desde: 17/08/2020
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7443-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	9,47	9,41	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	4,45	100.00%	18,94	89,97	
31	02313	Adic de Disponibilidade				237,00	
31	08315	Consig Banco Bradesco					592,33
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.302,22		187,66
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.114,56		15,79

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.302,22	795,78
Vr. Líquido	1.506,44

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.705,44	2.302,22	2.302,22	184,18	2.114,56	

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

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00161 GILVANIA CRISTINA MOREIRA Cód. Apont.:246
PIS:12721332181 CBO:3222-05 CPF:263.512.148-66 RG:32659615X SSP SP Folha: 01
Local:00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 26/06/2013
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2656-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	07705	Convenio Seguros					52,06
31	08315	Consig Banco Bradesco					354,29
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.965,84		157,39

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.965,84	563,74
Vr. Líquido	1.402,10

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do
1.705,44	1.965,84	1.965,84			

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

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00094 GISLENE CRISTINA XAVIER — Cód. Apont.: 103
PIS:12699469167 CBO:3222-05 CPF:304.264.638-62 RG:416736233 SSP SP Folha: 01
Local: 00010 ENFERMAGEM — Funcionário desde: 03/07/2008
Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem — Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60124-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	29,00	Dia(s)	56,85	1.648,65	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.258,60	251,72	
31	07702	Convenio de Farmácia					106,19
31	07705	Convenio Seguros					32,09
31	08315	Consig Banco Bradesco					734,22
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.075,12		154,13

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

CONFERE COM ORIGINAL

Funcionário de férias no mês de 01/03/2023 à 02/03/2023.

Total vencimentos	Total descontos
1.900,37	1.026,63
Vr. Líquido ➔	873,74

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.705,44	2.075,12	1.900,37	152,03		

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

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00050 GLEISON DA SILVEIRA SILVA — Cód. Apont.: 44
PIS:12598821140 CBO:2235-05 CPF:272.337.028-37 RG:30988647 SSP SP Folha: 01
Local: 00010 ENFERMAGEM — Funcionário desde: 15/05/2007
Cargo: 0116 Enfermeiro — Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60126-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.781,28	3.781,28	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	86,57	35.00%HN=52:30m	21,00	636,29	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.677,97		481,09
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 2	3.817,70		222,85

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
4.677,97	703,94
Vr. Líquido ➔	3.974,03

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
3.781,28	4.677,97	4.677,97	374,24	3.817,70	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 05/04/2023 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00347 GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA
PIS:20110526036 CBO:4110-05 CPF:471.441.728-24 RG:602540495 SSP SP Folha: 01
Local:00001 ADMINISTRATIVO Funcionário desde: 21/09/2020
Cargo:0117 Escriturário Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7601-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.833,63	1.833,63	
31	07702	Convenio de Farmácia					59,83
31	08315	Consig Banco Bradesco					401,66
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.833,63		145,49

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.833,63	606,98
Vr. Líquido ➔	1.226,65

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.833,63	1.833,63	1.833,63	146,69		

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

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00458 HELEN ARZAO MAGNANI
PIS:20110521565 CBO:3222-05 CPF:435.193.468-93 RG:453675840 SSP SP Folha: 01
Local:00029 U T I Funcionário desde: 04/02/2022
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BRADESCO Ag.:0144 C/C.:353595-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.965,84		157,39

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.965,84	157,39
Vr. Líquido ➔	1.808,45

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.705,44	1.965,84	1.965,84	157,27		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 05/04/23 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00497 HETIRLHENE ADRIANO SILVA
PIS:12861373158 CBO:5142-25 CPF:321.277.128-38 RG:416736877 SSP SP Folha: 01
Local:00014 SERVENTIA Funcionário desde: 24/11/2022
Cargo:0120 Faxineira Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:0011986-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.302,00	520,80	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	26,80	35.00%HN=52:30m	7,79	73,07	
31	07702	Convenio de Farmácia					239,33
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.996,37		160,14

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.996,37	399,47
Vr. Líquido ➔	1.596,90

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
1.402,50	1.996,37	1.996,37	159,71	

via do empregador

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00060 HILDA JOEBER GARCIA LUCAS Cód. Apont.:23
PIS:12132077179 CBO:4110-05 CPF:043.715.088-71 RG:158693966 SSP SP Folha: 01
Local:00004 INTERNAÇÃO Funcionário desde: 01/08/1982
Cargo:0117 Escriturário Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60127-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	61,12	61,12	
31	01501	Adic.Tempo Serv: Anuênio	30,00	s/sal.contratual	61,12	18,34	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.257,75		9,53

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
79,46	9,53
Vr. Líquido ➔	69,93

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
1.833,63	3.257,75	79,46	6,36	

via do empregado

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2023 E.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

92

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00008 IOLETE CAROLINA DE ALMEIDA
PIS:12278794371 CBO:5142-25 CPF:199.553.638-51 RG:16599944 SSP SP Cód. Apont.:189
Local:00014 SERVENTIA Folha: 01
Cargo:0120 Faxineira Funcionário desde: 07/06/2000
Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60128-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.567,50	1.567,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.302,00	520,80	
31	07702	Convenio de Farmácia					28,02
31	08315	Consig Banco Bradesco					376,01
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.088,30		168,41

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

CONFERE COM ORIGINAL

O dia 14/04 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

Total vencimentos	Total descontos
2.088,30	572,44
Vr. Líquido	1.515,86

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
1.567,50	2.088,30	2.088,30	167,06	

via do empregador

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

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00491 ISABELA GARCIA FALEIROS
PIS:20110522065 CBO:2237-10 CPF:466.576.838-20 RG:413031937 SSP SP Folha: 01
Local:00011 NUTRIÇÃO Funcionário desde: 21/09/2022
Cargo:0124 Nutricionista Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 11737-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.944,02	2.944,02	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.204,42		287,85
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.916,57		82,69

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.204,42	370,54
Vr. Líquido	2.833,88

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
2.944,02	3.204,42	3.204,42	256,35	2.916,57

via do empregador

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA 05/04/23

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00418 ISAMARA FERREIRA DE BARROS
PIS:16275129779 **CBO:**2235-05 **CPF:**360.058.128-67 **RG:**497976432 SSP SP **Folha:** 01
Local:00029 U T I **Funcionário desde:** 17/01/2022
Cargo:0116 Enfermeiro **Banco:**BRADESCO **Ag.:**0144 **C/C.:** 21222-9

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/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	54,86	35.00%HN=52:30m	20,03	384,60	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.251,23		421,35
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	3.829,88		225,59

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
4.251,23	646,94
Vr. Líquido	3.604,29

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
3.606,23	4.251,23	4.251,23	340,10	3.829,88	

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

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00461 JANAINA ALVES DA SILVA RIBEIRO
PIS:11958255917 **CBO:**3222-05 **CPF:**264.742.068-88 **RG:**295665440 SSP SP **Folha:** 01
Local:00029 U T I **Funcionário desde:** 04/02/2022
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem **Banco:**BANCO DO BRADESCO **Ag.:**335-2 **C/C.:** 9923-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.965,84		157,39

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.965,84	157,39
Vr. Líquido	1.808,45

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.705,44	1.965,84	1.965,84	157,27		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
05/04/23 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00342 JANAINA BERALDO DA SILVA SANTOS
PIS:12683565188 CBO:2235-05 CPF:287.537.418-46 RG:330428597 SSP SP Folha: 01
Local:00019 CENTRO CIRURGICO
Cargo:0116 Enfermeiro
Funcionário desde: 11/08/2020
Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7422-5

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/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,37	100.00%	40,06	265,06	
31	02313	Adic de Disponibilidade		s/valor fixo		461,90	
31	07705	Convenio Seguros					55,68
31	08315	Consig Banco Bradesco					1.141,67
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.593,59		469,28
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.124,31		291,84

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
4.593,59	1.958,47
Vr. Líquido	2.635,12

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
3.606,23	4.593,59	4.593,59	367,49	4.124,31	

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

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00408 JAQUELINE ANDRADE SANTOS DEL ROSSI
PIS:12883697142 CBO:4110-05 CPF:365.906.888-85 RG:475241332 SSP SP Folha: 01
Local:00004 INTERNAÇÃO
Cargo:0117 Escriturário
Funcionário desde: 01/12/2021
Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9380-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.833,63	1.833,63	
31	07702	Convenio de Farmácia					209,95
31	07721	Plano Odontologico					72,64
31	08315	Consig Banco Bradesco					415,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.833,63		145,49

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.833,63	843,08
Vr. Líquido	990,55

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.833,63	1.833,63	1.833,63	146,69	1.833,63	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Jaqueline A. S. Del Rossi
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
/ / DATA

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00379 JAQUELINE VIEIRA DA SILVA
PIS:16181084763 CBO:3222-05 CPF:386.586.618-22 RG:481313473 SSP SP Folha: 01
Local: 00010 ENFERMAGEM
Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem
Funcionário desde: 12/04/2021
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 1003529-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	07721	Plano Odontologico					72,64
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.965,84		157,39

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.965,84	230,03
Vr. Líquido	1.735,81

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.705,44	1.965,84	1.965,84	157,27		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 06/04/23 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00221 JEFALE GONCALVES FELICIANO DOS SANTOS
Cód. Apont.:306
PIS:16230277825 CBO:4110-05 CPF:386.586.608-50 RG:490348762 SSP SP Folha: 01
Local: 00001 ADMINISTRATIVO
Cargo: 0117 Escriturário
Funcionário desde: 08/09/2016
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 2917-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.333,63	2.333,63	
31	07705	Convenio Seguros					16,79
31	07721	Plano Odontologico					33,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.333,63		190,49

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.333,63	240,28
Vr. Líquido	2.093,35

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
2.333,63	2.333,63	2.333,63	186,69		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 05/04/23 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

96

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00122 JOANA D ARC DA COSTA
PIS:16183154645 CBO:5142-25 CPF:286.311.098-51 RG:172788523 Cód. Apont.:66
Local:00029 U T I SSP SP Folha: 01
Cargo:0120 Faxineira Funcionário desde: 16/01/2008
Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60136-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.302,00	520,80	
31	07702	Convenio de Farmácia					129,76
31	08315	Consig Banco Bradesco					337,15
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.923,30		153,56

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.923,30	620,47
Vr. Líquido	1.302,83

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
1.402,50	1.923,30	1.923,30	153,86	via do empregador

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

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00300 JOAO JOSE DE OLIVEIRA
PIS:12279565805 CBO:2235-05 CPF:104.343.128-43 RG:188074776
Local:00010 ENFERMAGEM SSP SP Folha: 01
Cargo:0116 Enfermeiro Funcionário desde: 17/02/2020
Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:23668-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	85,12	35.00%HN=52:30m	20,03	596,73	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.463,36		451,94
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.012,32		266,64

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
4.463,36	717,68
Vr. Líquido	3.745,68

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	
3.606,23	4.463,36	4.463,36	357,07	4.012,32	via do empregador

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

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00480 JULI CASSIA DOS SANTOS ASSUNCAO
PIS:12839378185 CBO:3222-05 CPF:331.414.618-30 RG:460851597 SSP SP Folha: 01
Local:00029 U T I Funcionário desde: 27/06/2022
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BRADESCO Ag.:0144 C/C.: 353699-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	32,06	35.00%HN=52:30m	9,47	106,26	
31	07102	Hor. Atraso/Ausência		6:00 hora(s)	9,47		56,82
31	07201	Desconto DSR p/Faltas	1,00		56,84		56,84
31	07702	Convenio de Farmácia					490,68
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.958,44		156,72

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.072,10	761,06
Vr. Líquido	1.311,04

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.705,44	1.958,44	1.958,44	156,68		

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

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00437 JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO
PIS:15706721045 CBO:3222-05 CPF:416.846.668-05 RG:534511351 SSP SP Folha: 01
Local:00019 CENTRO CIRURGICO Funcionário desde: 13/01/2022
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 9724-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	4,25	35.00%HN=52:30m	9,47	14,09	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	23,10	100.00%	18,94	438,78	
31	02313	Adic de Disponibilidade				684,58	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.103,29		275,72
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.827,57		69,34

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.103,29	345,06
Vr. Líquido	2.758,23

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.705,44	3.103,29	3.103,29	248,26	2.827,57	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Juan Inacio E. Ribeiro
COREN-SP 416.846
DATA 03/04/23 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

98

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00275 JULIA SANTOS DE OLIVEIRA
PIS:14213995220 **CBO:**2236-05 **CPF:**451.006.258-30 **RG:**39813957X SSP SP **Folha:** 01
Local:00010 ENFERMAGEM **Funcionário desde:** 14/06/2019
Cargo:0121 Fisioterapeuta **Banco:**BANCO DO BRADESCO **Ag.:**335-2 **C/C.:**6409-2

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/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.866,63		367,50
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.499,13		170,07

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.866,63	537,57
Vr. Líquido	3.329,06

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
3.606,23	3.866,63	3.866,63	309,33	3.499,13	

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

DPCUCA 2023 E.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00316 JULIANA DA SILVA OTAVIO FERREIRA
PIS:20104956636 **CBO:**4221-10 **CPF:**398.002.148-36 **RG:**477468051 SSP SP **Folha:** 01
Local:00005 RECEPÇÃO **Funcionário desde:** 24/02/2020
Cargo:0127 Recepcionista **Banco:**BANCO DO BRADESCO **Ag.:**335-2 **C/C.:**6816-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	29,00	Dia(s)	49,37	1.431,73	
31	07705	Convenio Seguros					57,20
31	07721	Plano Odontologico					66,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.563,38		111,30

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

CONFERE COM ORIGINAL

Funcionário de férias no mês de 01/03/2023 à 02/03/2023.

Total vencimentos	Total descontos
1.431,73	234,50
Vr. Líquido	1.197,23

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.481,04	1.563,38	1.431,73	114,54		

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

Juliana da Silva Otavio Ferreira

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00318 JULIANA FERNANDES PLATA CARVALHO
PIS:12777651495 CBO:3222-05 CPF:033.960.289-96 RG:308969522 SSP SP Folha: 01
Local: 00029 U T I Funcionário desde: 21/02/2020
Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 6805-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	91,43	35.00%HN=52:30m	9,47	303,04	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	18,94	227,28	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.496,16		205,12
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.291,04		29,03

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.496,16	234,15
Vr. Líquido	2.262,01

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.705,44	2.496,16	2.496,16	199,69	2.291,04	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
Juliana P. Plata
DATA 06/04/23

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00380 JULIANA GARCIA CIRILO
PIS:12732789161 CBO:3222-05 CPF:332.011.218-00 RG:356253442 SSP SP Folha: 01
Local: 00029 U T I Funcionário desde: 19/04/2021
Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8515-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	29,00	Dia(s)	56,85	1.648,65	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.258,60	251,72	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.075,12		154,13

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.900,37	154,13
Vr. Líquido	1.746,24

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.705,44	2.075,12	1.900,37	152,03		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
Juliana Garcia
DATA 06/04/23

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

9P

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00368 KASSANDRA VICTORIA ALVES VILELA
PIS:16463510190 CBO:4221-10 CPF:464.011.048-05 RG:533009212 SSP SP Folha: 01
Local: 00005 RECEPÇÃO Funcionário desde: 05/04/2021
Cargo: 0127 Recepcionista Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 7107-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.481,04		113,76

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.481,04	113,76
Vr. Líquido ➔	1.367,28

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
1.481,04	1.481,04	1.481,04	118,48	

via do empregador

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Kassandra V. Alves Vilela
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00137 KELI CRISTINA AVELINO ALVES Cód. Apont.:219
PIS:16183114260 CBO:3222-05 CPF:349.085.268-00 RG:421153830 SSP SP Folha: 01
Local: 00029 U T I Funcionário desde: 03/01/2013
Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 2690-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	82,29	35.00%HN=52:30m	9,47	272,75	
31	07702	Convenio de Farmácia					116,69
31	07721	Plano Odontologico					16,50
31	08315	Consig Banco Bradesco					790,44
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.238,59		181,94
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.056,65		11,45

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.238,59	1.117,02
Vr. Líquido ➔	1.121,57

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
1.705,44	2.238,59	2.238,59	179,09	2.056,65

via do empregado

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

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00301 KENIA DE LIMA SILVA
PIS:12785968168 **CBO:**2235-05 **CPF:**332.557.108-55 **RG:**413189053 SSP SP **Folha:** 01
Local:00029 U T I **Funcionário desde:** 27/01/2020
Cargo:0116 Enfermeiro **Banco:**BANCO DO BRADESCO **Ag.:**335-2 **C/C.:**3721-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	20,03	769,12	
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		500,00	
31	07702	Convenio de Farmácia					206,01
31	07721	Plano Odontologico					363,20
31	08315	Consig Banco Bradesco					1.113,66
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.135,75		545,18
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.590,57		396,75

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
5.135,75	2.624,80
Vr. Líquido ➔	2.510,95

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
3.606,23	5.135,75	5.135,75	410,86	4.590,57	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 06/04/23
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00376 KEROLAINE APARECIDA ALVES
PIS:23633932980 **CBO:**3222-05 **CPF:**431.021.898-90 **RG:**497835162 SSP SP **Folha:** 01
Local:00010 ENFERMAGEM **Funcionário desde:** 07/04/2021
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem **Banco:**BANCO DO BRADESCO **Ag.:**335-2 **C/C.:**6466-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	07702	Convenio de Farmácia					422,40
31	07721	Plano Odontologico					49,50
31	08315	Consig Banco Bradesco					528,53
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.965,84		157,39

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.965,84	1.157,82
Vr. Líquido ➔	808,02

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 06/04/23
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00352 LAION BRUNO EVANGELISTA DE BRITO
PIS:16452285476 CBO:2522-10 CPF:476.400.248-54 RG:56422750X SSP SP Folha: 01
Local:00001 ADMINISTRATIVO Funcionário desde: 01/12/2020
Cargo:0112 Contador Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8037-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	5.390,00	5.390,00	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.390,00		580,77
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	4.809,23		453,18

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

CONFERE COM ORIGINAL

O dia 27/04 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

Total vencimentos	Total descontos
5.390,00	1.033,95
Vr. Líquido	4.356,05

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
5.390,00	5.390,00	5.390,00	431,20	4.809,23	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Laion Bruno E. de Brito
DATA / / ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00266 LAIS MARQUES CAETANO
PIS:16403677889 CBO:3222-05 CPF:438.036.038-54 RG:43309000 SSP SP Folha: 01
Local:00029 U T I Funcionário desde: 02/05/2019
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6917-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	56,85	56,85	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	43,40	8,68	
31	01002	Adicional Jornada Noturna	9,14	35.00%HN=52:30m	9,47	30,29	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.716,94		11,50

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

CONFERE COM ORIGINAL

Funcionário de férias no mês de 01/03/2023 à 30/03/2023.

Total vencimentos	Total descontos
95,82	11,50
Vr. Líquido	84,32

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.705,44	2.716,94	95,82	7,67		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Lais Marques
06/04/23
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

97

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00164 LAIS STUQUE GARCIA DOS SANTOS — Cód. Apont.:252
PIS:20489241292 CBO:2235-05 CPF:407.831.758-84 RG:434992793 SSP SP Folha: 01
Local:00010 ENFERMAGEM — Funcionário desde: 01/04/2014
Cargo:0116 Enfermeiro — Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60138-1

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/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	76,10	35.00%HN=52:30m	20,03	533,50	
31	07702	Convenio de Farmácia					274,67
31	07704	Convenio Saude					372,58
31	08315	Consig Banco Bradesco					1.147,56
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.400,13		442,19
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 1	3.768,35		211,75

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
4.400,13	2.448,75
Vr. Líquido	1.951,38

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
3.606,23	4.400,13	4.400,13	352,01	3.768,35	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO — ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO — DATA 06/04/23

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00155 LAMYA TAMAM KASSEN PINHEIRO — Cód. Apont.:240
PIS:12804132147 CBO:2235-05 CPF:332.200.958-01 RG:307521886 SSP SP Folha: 01
Local:00010 ENFERMAGEM — Funcionário desde: 22/05/2013
Cargo:0116 Enfermeiro — Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60140-3

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/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	07705	Convenio Seguros					80,04
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.866,63		367,50
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 1	3.309,54		141,63

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.866,63	589,17
Vr. Líquido	3.277,46

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
3.606,23	3.866,63	3.866,63	309,33	3.309,54	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO — ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO — DATA 05/04/2023

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00486 LARISSA GEISE AVELINO ALVES
PIS:16452802330 CBO:5142-25 CPF:445.314.188-24 RG:440194726 SSP SP Folha: 01
Local:00014 SERVENTIA
Cargo:0120 Faxineira
Funcionário desde: 01/08/2022
Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 11163-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00101	Salario Maternidade	31,00	dias	1.923,30	1.923,30	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.923,30		153,56

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

CONFERE COM ORIGINAL

O dia 24/04 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

Total vencimentos	Total descontos
1.923,30	153,56
Vr. Líquido ➔	1.769,74

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.402,50	1.923,30	1.923,30	153,86		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 08/05/2023 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00463 LARYSSA SILVA PEREIRA
PIS:26869797690 CBO:2235-05 CPF:468.008.488-08 RG:558320910 SSP SP Folha: 01
Local:00029 U T I
Cargo:0116 Enfermeiro
Funcionário desde: 04/02/2022
Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 10327-6

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/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.866,63		367,50
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.499,13		170,07

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.866,63	537,57
Vr. Líquido ➔	3.329,06

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do

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

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00383 LEA FERNANDA DA COSTA CAMARGO
PIS:12733222173 CBO:3241-15 CPF:225.053.848-43 RG:412188624 SSP SP Folha: 01
Local:00008 RADIOLOGIA Funcionário desde: 11/05/2021
Cargo:0129 Técnico de Radiologia Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8660-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.874,25	2.874,25	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	2.604,00	1.041,60	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	19,50	90.00%	45,51	902,62	
31	07702	Convenio de Farmácia					759,82
31	09045	Contribuicao Negocial			82,91		82,91
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.818,47		500,76
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.317,71		335,35

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
4.818,47	1.678,84
Vr. Líquido	3.139,63

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
2.874,25	4.818,47	4.818,47	385,48	4.317,71	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 05/04/23
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00453 LEINA JUNIOR FERREIRA ROCHA
PIS:12752687178 CBO:2235-05 CPF:301.473.508-67 RG:338962839 SSP SP Folha: 01
Local:00029 U T I Funcionário desde: 01/02/2022
Cargo:0116 Enfermeiro Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:23798-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	91,43	35.00%HN=52:30m	20,03	640,97	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.507,60		457,24
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.050,36		275,20

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
4.507,60	732,44
Vr. Líquido	3.775,16

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
3.606,23	4.507,60	4.507,60	360,61	4.050,36	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 06/04/23
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

96

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00414 LEONARDO EVANGELISTA VICTOR
PIS:26782564163 CBO:5174-10 CPF:456.473.698-12 RG:395275714 SSP SP Folha: 01
Local: 00006 PORTARIA Funcionário desde: 14/01/2022
Cargo: 0126 Porteiro Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 4593-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	57,43	57,43	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.354,82		5,17

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
57,43	5,17
Vr. Líquido	52,26

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
1.723,04	2.354,82	57,43	4,59	

via do empregador

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
08/05/23 Leonardo Evangelista Victor
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00345 LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA
PIS:20387416026 CBO:3222-05 CPF:448.536.228-02 RG:454255172 SSP SP Folha: 01
Local: 00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 19/08/2020
Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 7718-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.965,84		157,39

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.965,84	157,39
Vr. Líquido	1.808,45

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
1.705,44	1.965,84	1.965,84	157,27	

via do empregador

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

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

97

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00397 LETICIA GABRIELE PEREIRA DE OLIVEIRA
PIS:12988713180 CBO:5211-30 CPF:486.847.378-65 RG:59009001X SSP SP Folha: 01
Local: 00009 FARMACIA Funcionário desde: 20/07/2021
Cargo: 0105 Aux. de Dispensário Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 1002223-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	29,00	Dia(s)	49,37	1.431,73	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	16,44	98,64	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.662,02		120,18

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

CONFERE COM ORIGINAL

• Funcionário de férias no mês de 01/03/2023 à 02/03/2023.

Total vencimentos	Total descontos
1.530,37	120,18
Vr. Líquido	1.410,19

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.481,04	1.662,02	1.530,37	122,43		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
05/04/23 Leticia Oliveira
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00304 LIDIANE PEREIRA DE OLIVEIRA
PIS:20736318520 CBO:5132-20 CPF:051.836.535-26 RG:622042373 SSP SP Folha: 01
Local: 00011 NUTRIÇÃO Funcionário desde: 12/02/2020
Cargo: 0113 Cozinheira Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 6441-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	02401	Salario Familia	1,00	dependente	59,82	59,82	
31	07702	Convenio de Farmácia					113,07
31	07705	Convenio Seguros					32,24
31	07721	Plano Odontologico					33,00
31	08315	Consig Banco Bradesco					443,31
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.662,90		130,13

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.722,72	751,75
Vr. Líquido	970,97

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.402,50	1.662,90	1.662,90	133,03		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
06/04/22
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00298 LIDIANI CARVALHO DOS SANTOS ARAUJO
PIS:12657983172 CBO:2235-05 CPF:298.635.718-06 RG:30930104x SSP SP Folha: 01
Local:00029 U T I Funcionário desde: 27/01/2020
Cargo:0116 Enfermeiro Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6840-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	120,21	120,21	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	43,40	8,68	
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		516,67	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.801,07		90,38

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

CONFERE COM ORIGINAL

Funcionário de férias no mês de 01/03/2023 à 30/03/2023.

Total vencimentos	Total descontos
645,56	90,38
Vr. Líquido	555,18

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
3.606,23	5.801,07	645,56	51,64		

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

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00382 LINDICI MARIA DE PAULA RODRIGUES
PIS:12885062144 CBO:4221-10 Folha: 01
Local:00005 RECEPÇÃO Funcionário desde: 23/04/2021
Cargo:0127 Recepcionista Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8464-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	21,00	Dia(s)	49,37	1.036,77	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	28,93	35.00%HN=52:30m	8,22	83,23	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	38,00	100.00%	16,44	624,72	
31	07702	Convenio de Farmácia					390,45
31	07721	Plano Odontologico					49,50
31	08315	Consig Banco Bradesco					62,49
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.402,99		147,36

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.744,72	649,80
Vr. Líquido	1.094,92

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.481,04	2.402,99	1.744,72	139,58		

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

DPCUCA 2023 E.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00250 LIVIA MARQUES DOS SANTOS — Cód. Apont.:335
PIS:21004186667 CBO:5152-05 CPF:379.813.258-54 RG:44756142X SSP SP Folha: 01
Local:00025 BANCO DE SANGUE — Funcionário desde: 06/11/2017
Cargo:0142 Auxiliar de Banco de Sangue — Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:22198-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.183,56	2.183,56	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	08315	Consig Banco Bradesco					712,67
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.443,96		200,42
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.243,54		25,47

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.443,96	938,56
Vr. Líquido	1.505,40

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
2.183,56	2.443,96	2.443,96	195,52	2.243,54	

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

DPCUCA 2023 E.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00513 LUCAS LEITE DOS SANTOS
PIS:21028388413 CBO:2237-10 CPF:497.300.098-13 RG:599024914 SSP SP Folha: 01
Local:00004 INTERNAÇÃO — Estagiário desde: 13/02/2023
Cargo:0140 Estagiario — Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:12695-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00007	Bolsa Auxílio Estagiário	1,00	Mês	700,00	700,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
700,00	
Vr. Líquido	700,00

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
700,00					

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

05/04/2023 Lucas Leite

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00182 LUCIANA APARECIDA DA SILVA — Cód. Apont.:270
PIS:12723140174 CBO:3222-05 CPF:220.491.628-55 RG:285064162 SSP SP Folha: 01
Local:00010 ENFERMAGEM — Funcionário desde: 01/12/2014
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem — Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60145-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	57,87	35.00%HN=52:30m	9,47	191,81	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.157,65		174,65

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.157,65	174,65
Vr. Líquido	1.983,00

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.705,44	2.157,65	2.157,65	172,61		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
05/04/2023 Luciana A. Silva
DATA — ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00192 LUCIANA CHAVES DE OLIVEIRA — Cód. Apont.:276
PIS:20602039082 CBO:4110-05 CPF:275.176.068-67 RG:259044829 SSP SP Folha: 01
Local:00001 ADMINISTRATIVO — Funcionário desde: 20/03/2015
Cargo:0138 Auxiliar Administrativo — Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60146-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.833,63	1.833,63	
31	07702	Convenio de Farmácia					338,43
31	07705	Convenio Seguros					53,51
31	07721	Plano Odontologico					33,00
31	08320	Permanente Festa do Peao					75,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.833,63		145,49

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.833,63	645,43
Vr. Líquido	1.188,20

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.833,63	1.833,63	1.833,63	146,69		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
10/04/2023 Luciana C. Oliveira
DATA — ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00016 LUCIENE DE FATIMA NUNES DOS SANTOS Cód. Apont.:7
PIS:12362760598 CBO:5163-05 CPF:272.521.428-92 RG:MG6544771 SSP MG Folha: 01
Local:00012 LAVANDERIA Funcionário desde: 01/04/2003
Cargo:0111 Chefe de Lavanderia Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60147-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.567,50	1.567,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	07705	Convenio Seguros					67,73
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.827,90		144,98

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.827,90	212,71
Vr. Líquido	1.615,19

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.567,50	1.827,90	1.827,90	146,23		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
05/04/2023 Luciene de Fátima nunes dos Santos
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00507 MARAISA APARECIDA DOS SANTOS
PIS:12581886945 CBO:3222-05 CPF:409.729.018-50 RG:489862585 SSP SP Folha: 01
Local:00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 27/01/2023
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BRADESCO Ag.:0144 C/C.:353853-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.965,84		157,39

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.965,84	157,39
Vr. Líquido	1.808,45

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.705,44	1.965,84	1.965,84	157,27		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
12/04/23 Maisa
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00494 MARIA APARECIDA ALVES TEODORO
PIS:20401496095 CBO:5132-20 CPF:300.909.498-11 RG:301543707 SSP SP Folha: 01
Local:00011 NUTRIÇÃO
Cargo:0113 Cozinheira
Funcionário desde: 24/10/2022
Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 11864-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00913	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	07721	Plano Odontologico					49,50
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.662,90		130,13

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.662,90	179,63
Vr. Líquido	1.483,27

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
1.402,50	1.662,90	1.662,90	133,03	

via do empregado

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
08/04/23 Maria Ap A Teodoro
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00046 MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA DA SILVA Cód. Apont.:42
PIS:16490517559 CBO:5132-20 CPF:430.497.291-04 RG:59223261261X SSP SP Folha: 01
Local:00011 NUTRIÇÃO
Cargo:0113 Cozinheira
Funcionário desde: 05/10/2009
Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60149-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	07704	Convenio Saude					142,21
31	08315	Consig Banco Bradesco					227,52
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.662,90		130,13

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.662,90	499,86
Vr. Líquido	1.163,04

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
1.402,50	1.662,90	1.662,90	133,03	

via do empregado

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
05/04/23 Maria Oliveira da Silva
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00493 MARIA APARECIDA DIAS DA COSTA
PIS:20367353088 CBO:5163-05 CPF:334.724.338-25 RG:421155425 SSP SP Folha: 01
Funcionário desde: 20/10/2022
Local:00012 LAVANDERIA
Cargo:0123 Lavadeira Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 11678-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00913	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	07702	Convenio de Farmácia					160,85
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.662,90		130,13

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.662,90	290,98
Vr. Líquido ➔	1.371,92

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.402,50	1.662,90	1.662,90	133,03		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA 05/04/2023 manúo Aparecida Dias Costa

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00370 MARIA CONCEICAO DA COSTA SANTOS
PIS:10864256881 CBO:5132-20 CPF:007.127.278-09 RG:131008572 SSP SP Folha: 01
Funcionário desde: 05/04/2021
Local:00011 NUTRIÇÃO
Cargo:0113 Cozinheira Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8451-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	07721	Plano Odontologico					145,28
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.662,90		130,13

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.662,90	275,41
Vr. Líquido ➔	1.387,49

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.402,50	1.662,90	1.662,90	133,03		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA 05/04/23

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

504

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00036 MARIA CRISTINA MARTINS DE OLIVEIRA — Cód. Apont.:60
PIS:12796440143 CBO:5142-25 CPF:090.372.968-74 RG:240856041 SSP SP Folha: 01
Local:00014 SERVENTIA — Funcionário desde: 05/11/2007
Cargo:0120 Faxineira — Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60153-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.302,00	520,80	
31	07702	Convenio de Farmácia					58,95
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.923,30		153,56

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.923,30	212,51
Vr. Líquido	1.710,79

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.402,50	1.923,30	1.923,30	153,86		

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

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00262 MARIA DA CONCEICAO SORATI
PIS:12793847145 CBO:3222-05 CPF:052.225.467-56 RG:229312391 SSP SP Folha: 01
Local:00010 ENFERMAGEM — Funcionário desde: 15/03/2019
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem — Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60059-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	139,81	35.00%HN=52:30m	9,47	463,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	18,94	113,64	
31	08315	Consig Banco Bradesco					689,84
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.542,88		209,32
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.333,56		32,22

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.542,88	931,38
Vr. Líquido	1.611,50

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.705,44	2.542,88	2.542,88	203,43	2.333,56	

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

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00502 MARIA GABRIELE SANTOS DE LIMA
PIS:23686381512 CBO:4221-10 CPF:082.717.863-85 RG:20078516980 SSP SP Folha: 01
Local:00005 RECEPÇÃO Funcionário desde: 03/01/2023
Cargo:0127 Recepcionista Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 9765-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	56,25	35.00%HN=52:30m	8,22	161,83	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.642,87		128,32

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.642,87	128,32
Vr. Líquido ➔	1.514,55

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.481,04	1.642,87	1.642,87	131,43		

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

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00500 MARIA GABRIELE SILVA PINTO
PIS: CBO:2237-10 CPF:535.898.938-26 RG:58461678X SSP SP Folha: 01
Local:00001 ADMINISTRATIVO Estagiário desde: 05/12/2022
Cargo:0140 Estagiario Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 12093-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00007	Bolsa Auxílio Estagiário	1,00	Mês	700,00	700,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
700,00	
Vr. Líquido ➔	700,00

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
700,00					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Maria Gabriele S. Pinto
25/04/2023
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00378 MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS
PIS:20389162102 CBO:2235-05 CPF:379.270.998-84 RG:398139180 SSP SP Folha: 01
Local: 00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 08/04/2021
Cargo: 0116 Enfermeiro Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8502-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	120,21	120,21	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	43,40	8,68	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.284,40		18,05

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
128,89	18,05
Vr. Líquido	110,84

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
3.606,23	5.284,40	128,89	10,31		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA 06/04/23 Maria Karoline

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00273 MARIA VERONICE DA SILVA NASCIMENTO PINTO
PIS:20110525927 CBO:3222-05 CPF:848.178.103-78 RG:58901391 SSP SP Folha: 01
Local: 00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 14/05/2019
Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 6511-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	92,88	35.00%HN=52:30m	9,47	307,85	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	18,94	227,28	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.500,97		205,55
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.295,42		29,36

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.500,97	234,91
Vr. Líquido	2.266,06

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.705,44	2.500,97	2.500,97	200,08	2.295,42	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA 10/

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00477 MARIANA MORIS
PIS:20362240358 CBO:3222-05 CPF:479.248.528-24 RG:455426429 SSP SP Folha: 01
Local:00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 27/05/2022
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:Banco de Bradesco Ag.:2082 C/C.:13605-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	9,14	35.00%HN=52:30m	9,47	30,29	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.996,13		160,12

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.996,13	160,12
Vr. Líquido	1.836,01

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.705,44	1.996,13	1.996,13	159,69		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 06/04/2023 mariana moris ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00105 MARIETE MARIA DA SILVA Cód. Apont.:140
PIS:16460923214 CBO:3222-05 CPF:331.803.838-52 RG:496743181 SSP SP Folha: 01
Local:00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 01/12/2008
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60159-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	07702	Convenio de Farmácia					115,60
31	07721	Plano Odontologico					16,50
31	08315	Consig Banco Bradesco					772,69
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.965,84		157,39

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

CONFERE COM ORIGINAL

O dia 10/04 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

Total vencimentos	Total descontos
1.965,84	1.062,18
Vr. Líquido	903,66

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.705,44	1.965,84	1.965,84	157,27		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 05/04/23 Mariete ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

108

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00039 MARLI ALVES FERREIRA
PIS:10876941754 CBO:3222-30 CPF:026.457.258-05 RG:13239795 SSP SP Folha: 01
Local:00019 CENTRO CIRURGICO Funcionário desde: 01/03/1979
Cargo:0106 Aux. de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60160-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	01501	Adic.Tempo Serv: Anuênio	36,00	s/sal.contratual	1.705,44	613,96	
31	07705	Convenio Seguros					67,73
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.579,80		212,90
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.366,90		34,72

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.579,80	315,35
Vr. Líquido	2.264,45

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.705,44	2.579,80	2.579,80	206,38	2.366,90	

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

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00199 MARTA ALVES CIPRIANO BIANCO
PIS:12706455162 CBO:3222-05 CPF:302.686.438-22 RG:353033789 Cód. Apont.:284
Local:00019 CENTRO CIRURGICO SSP SP Folha: 01
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Funcionário desde: 06/11/2015
Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60161-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	29,00	Dia(s)	56,85	1.648,65	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.258,60	251,72	
31	02313	Adic de Disponibilidade		s/valor fixo		395,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.470,12		189,68
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.105,69		15,13

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

CONFERE COM ORIGINAL

Funcionário de férias no mês de 01/03/2023 à 02/03/2023.

Total vencimentos	Total descontos
2.295,37	204,81
Vr. Líquido	2.090,56

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.705,44	2.470,12	2.295,37	183,63	2.105,69	

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

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00349 MICHELE CRISTINA FERREIRA
PIS:11999103941 CBO:3222-05 CPF:344.407.268-60 RG:421160494 SSP SP Folha: 01
Local: 00029 U T I Funcionário desde: 03/11/2020
Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8004-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	64,00	35.00%HN=52:30m	9,47	212,13	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.177,97		176,48

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.177,97	176,48
Vr. Líquido	2.001,49

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.705,44	2.177,97	2.177,97	174,24		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
07/04/23 Michele
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00237 MICHELE GONCALVES Cód. Apont.:322
PIS:16528317500 CBO:3222-05 CPF:335.258.428-13 RG:455188762 SSP SP Folha: 01
Local: 00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 01/06/2017
Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 3521-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	56,85	56,85	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	43,40	8,68	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.686,65		7,87

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
65,53	7,87
Vr. Líquido	57,66

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.705,44	2.686,65	65,53	5,24		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
06/04/23 Michelle Gonçalves
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00443 MICHELE VENANCIO GONCALVES
PIS:14585875391 CBO:5163-05 CPF:472.671.118-07 RG:332391425 SSP SP Folha: 01
Local: 00012 LAVANDERIA Funcionário desde: 20/04/2021
Cargo: 0123 Lavadeira Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8576-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	02401	Salario Familia	1,00	dependente	59,82	59,82	
31	07702	Convenio de Farmácia					201,01
31	07705	Convenio Seguros					36,85
31	08315	Consig Banco Bradesco					435,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.662,90		130,13

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.722,72	802,99
Vr. Líquido	919,73

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.402,50	1.662,90	1.662,90	133,03		

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

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00357 MILEIDE DOS SANTOS TAVARES DE VICTOR
PIS:20667287897 CBO:3222-05 CPF:313.951.998-25 RG:436879657 SSP SP Folha: 01
Local: 00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 24/03/2021
Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8518-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.965,84		157,39

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.965,84	157,39
Vr. Líquido	1.808,45

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.705,44	1.965,84	1.965,84	157,27		

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

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00406 MILEIDE MARQUES DA SILVA
PIS:12727929163 CBO:5142-25 CPF:304.404.668-81 RG:416178996 SSP SP Folha: 01
Local:00014 SERVENTIA Funcionário desde: 01/10/2021
Cargo:0120 Faxineira Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9280-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	46,75	46,75	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	43,40	17,36	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.628,51		7,48

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

CONFERE COM ORIGINAL

Funcionário de férias no mês de 01/03/2023 à 30/03/2023.

Total vencimentos	Total descontos
64,11	7,48
Vr. Líquido	56,63

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.402,50	2.628,51	64,11	5,13		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
05/04/23 Mileide M. Silva
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00159 MONICA CRISTINA INACIO DA SILVA Cód. Apont.:244
PIS:20353915054 CBO:3222-05 CPF:334.333.858-31 RG:416734431 SSP SP Folha: 01
Local:00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 10/06/2013
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60162-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	29,00	Dia(s)	56,85	1.648,65	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.258,60	251,72	
31	08315	Consig Banco Bradesco					258,23
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.075,12		154,13

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.900,37	412,36
Vr. Líquido	1.488,01

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.705,44	2.075,12	1.900,37	152,03		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
/ / Monica Cristina Inacio da Silva
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

552

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00069 MONISE CRISTINA BENTO QUINTANILHA — Cód. Apont.: 154
PIS:20353913698 CBO:2235-05 CPF:384.076.088-74 RG:457197638 SSP SP Folha: 01
Local:00010 ENFERMAGEM — Funcionário desde: 10/11/2010
Cargo:0116 Enfermeiro — Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60163-2

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/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	08320	Permanente Festa do Peao					150,00
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.866,63		367,50
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.499,13		170,07

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.866,63	687,57
Vr. Líquido	3.179,06

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
3.606,23	3.866,63	3.866,63	309,33	3.499,13	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 06/04/23 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Monise C. Bento

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00417 NADIA ABDALA IBRAHIM
PIS:12885362180 CBO:2235-05 CPF:323.585.968-33 RG:40954373 SSP SP Folha: 01
Local:00010 ENFERMAGEM — Funcionário desde: 14/01/2022
Cargo:0116 Enfermeiro — Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9728-4

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/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	21,12	35.00%HN=52:30m	20,03	148,06	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.014,69		388,23
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 2	3.247,28		132,29

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
4.014,69	520,52
Vr. Líquido	3.494,17

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
3.606,23	4.014,69	4.014,69	321,18	3.247,28	

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

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00248 NADIEGE DA SILVA SANTANA DE FREITAS — Cód. Apont.:333
PIS:12832579169 CBO:2516-05 CPF:358.254.198-37 RG:416173342 SSP SP Folha: 01
Local:00001 ADMINISTRATIVO — Funcionário desde: 06/11/2017
Cargo:0147 Assistente Social — 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	3.190,00	3.190,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.450,40		317,37
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.133,03		115,15

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.450,40	432,52
Vr. Líquido	3.017,88

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
3.190,00	3.450,40	3.450,40	276,03	3.133,03	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 05/04/23 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Madalena de Moraes Rodrigues

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00294 NAIARA FIRMINO TOMAZ
PIS:16532556824 CBO:3222-05 CPF:399.884.638-71 RG:490594724 SSP SP Folha: 01
Local:00010 ENFERMAGEM — Funcionário desde: 14/01/2020
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem — 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	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	9,47	9,41	
31	07702	Convenio de Farmácia					220,54
31	07705	Convenio Seguros					27,88
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.975,25		158,24

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

CONFERE COM ORIGINAL

O dia 07/04 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

Total vencimentos	Total descontos
1.975,25	406,66
Vr. Líquido	1.568,59

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.705,44	1.975,25	1.975,25	158,02		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 05/04/23 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Naiara Firmino

114

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00157 NAIARA FURINI DE SOUZA — Cód. Apont.:248
PIS:20389161688 CBO:2236-05 CPF:409.814.768-80 RG:474145888 SSP SP Folha: 01
Local:00029 U T I — Funcionário desde: 03/06/2013
Cargo:0121 Fisioterapeuta — Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60165-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	120,21	120,21	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	43,40	8,68	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.284,40		18,05

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
128,89	18,05
Vr. Líquido ➤	110,84

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
3.606,23	5.284,40	128,89	10,31	

via do empregado

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

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00272 NAIARA SOARES DE SOUSA
PIS:20059533247 CBO:3222-05 CPF:355.881.998-55 RG: Folha: 01
Local:00019 CENTRO CIRURGICO — Funcionário desde: 13/05/2019
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem — 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	Dia(s)	56,85	56,85	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	43,40	8,68	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.686,65		7,87

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
65,53	7,87
Vr. Líquido ➤	57,66

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
1.705,44	2.686,65	65,53	5,24	

via do empregado

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO — DATA 06/04/23 — ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00359 NATALIA CRISTINA CONEGUNDES DAVANÇO
PIS:16646818224 CBO:5142-25 CPF:335.714.848-00 RG:40984072 SSP SP Folha: 01
Local: 00014 SERVENTIA Funcionário desde: 01/04/2021
Cargo: 0120 Faxineira Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 10482-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.302,00	520,80	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	7,79	7,74	
31	07702	Convenio de Farmácia					382,02
31	08315	Consig Banco Bradesco					566,19
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.931,04		154,26

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

CONFERE COM ORIGINAL

O dia 05/04 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

Total vencimentos	Total descontos
1.931,04	1.102,47
Vr. Líquido	828,57

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
1.402,50	1.931,04	1.931,04	154,48	via do empregador

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
6/4/23 Natalia Davanço
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00474 OSVANIA TEODORO DA SILVA
PIS:20104959694 CBO:3222-05 CPF:351.723.018-95 RG:421159182 SSP SP Folha: 01
Local: 00029 U T I Funcionário desde: 06/05/2022
Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem Banco: BRADESCO Ag.:0144 C/C.: 353991-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	9,47	393,96	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.359,80		192,85
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.166,95		19,72

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.359,80	212,57
Vr. Líquido	2.147,23

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	
1.705,44	2.359,80	2.359,80	188,78	2.166,95	via do empregador

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Osvania T. Silva
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00473 PAMELA ALVES EVANGELISTA
PIS:16692204500 CBO:3222-05 CPF:389.095.078-70 RG:465709187 SSP SP Folha: 01
Local: 00029 U T I — Funcionário desde: 06/05/2022
Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem — Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 11666-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	08315	Consig Banco Bradesco					576,20
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.965,84		157,39

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.965,84	733,59
Vr. Líquido	1.232,25

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.705,44	1.965,84	1.965,84	157,27		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO — Pamela Alves — ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO — 05/04/23 — DATA

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00225 PAMELA CRISTINA DOS ANJOS — Cód. Apont.:308
PIS:20489240075 CBO:3222-05 CPF:410.247.798-58 RG:481774944 SSP SP Folha: 01
Local: 00019 CENTRO CIRURGICO — Funcionário desde: 20/10/2016
Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem — Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 2973-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	9,47	9,41	
31	02313	Adic de Disponibilidade				237,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.212,25		179,57

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.212,25	179,57
Vr. Líquido	2.032,68

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.705,44	2.212,25	2.212,25	176,98		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO — Pamela Cristina dos Anjos — ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO — 15/04/23 — DATA

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00054 PATRICK FERREIRA LIMA
PIS:12908852155 CBO:3241-15 CPF:214.564.728-79 RG:416214824 Cód. Apont.:96
Local:00008 RADIOLOGIA SSP SP Folha: 01
Cargo:0129 Técnico de Radiologia Funcionário desde: 10/03/2008
Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60096-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.874,25	2.874,25	
31	00912	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	2.604,00	1.041,60	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	60,00	90.00%	45,51	2.730,60	
31	09045	Contribuicao Negocial			82,91		82,91
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	6.646,45		756,68
31	09201	IRF s/ Salários.	27,50	IRRF/qtde depend = 1	5.700,18		698,19

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
6.646,45	1.537,78
Vr. Líquido	5.108,67

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
2.874,25	6.646,45	6.646,45	531,72	5.700,18	

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

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00506 PAULA APARECIDA LEONCINI DA SILVA COSTA
PIS:26703064464 CBO:5211-30 CPF:403.854.738-85 RG:479120699
Local:00009 FARMACIA SSP SP Folha: 01
Cargo:0105 Aux. de Dispensário 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	1.481,04	1.481,04	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.481,04		113,76

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.481,04	113,76
Vr. Líquido	1.367,28

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.481,04	1.481,04	1.481,04	118,48		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
05 / 04 / 2023 DATA
Paula Ap. Leoncini ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00390 RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA
PIS:16686879631 **CBO:**3222-05 **CPF:**043.295.273-08 **RG:**656205088 SSP SP **Folha:** 01
Local:00010 ENFERMAGEM **Funcionário desde:** 01/07/2021
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem **Banco:**BANCO DO BRADESCO **Ag.:**335-2 **C/C.:** 8964-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	18,94	113,64	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.079,48		167,62

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.079,48	167,62
Vr. Líquido ➔	1.911,86

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.705,44	2.079,48	2.079,48	166,36		

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

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00057 REGIANE BARBOSA DOS SANTOS **Cód. Apont.:**142
PIS:12683472171 **CBO:**4131-15 **CPF:**129.955.078-90 **RG:**226231197 SSP SP **Folha:** 01
Local:00001 ADMINISTRATIVO **Funcionário desde:** 13/10/2004
Cargo:0119 Faturista **Banco:**BANCO DO BRADESCO **Ag.:**335-2 **C/C.:** 60167-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.665,02	2.665,02	
31	07705	Convenio Seguros					22,58
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.665,02		223,12
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.441,90		40,34

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.665,02	286,04
Vr. Líquido ➔	2.378,98

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
2.665,02	2.665,02	2.665,02	213,20	2.441,90	

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

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00048 REGINA DAS GRACAS LEONCINI DA SILVA
PIS:12124676689 CBO:4110-05 CPF:090.904.498-84 RG:19959489 Cód. Apont.:172
Local:00001 ADMINISTRATIVO SSP SP Folha: 01
Cargo:0117 Escriturário Funcionário desde: 05/05/1994
Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60168-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	29,00	Dia(s)	61,12	1.772,48	
31	01501	Adic.Tempo Serv: Anuênio	6,00	s/sal.contratual	1.772,51	106,35	
31	07705	Convenio Seguros					90,30
31	07721	Plano Odontologico					49,50
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.051,60		152,16

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.878,83	291,96
Vr. Líquido ➔	1.586,87

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.833,63	2.051,60	1.878,83	150,31		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 05/04/2023 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00093 REGINA MARCIA ALVES DOS SANTOS
PIS:12606003189 CBO:5142-25 CPF:299.758.158-21 RG:353047351 Cód. Apont.:41
Local:00014 SERVENTIA SSP SP Folha: 01
Cargo:0120 Faxineira Funcionário desde: 21/09/2009
Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60169-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.302,00	520,80	
31	07705	Convenio Seguros					51,82
31	08315	Consig Banco Bradesco					822,44
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.923,30		153,56

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.923,30	1.027,82
Vr. Líquido ➔	895,48

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.402,50	1.923,30	1.923,30	153,86		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 06/04/2023 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00020 RENATA MAIARA FERREIRA — Cód. Apont.: 168
PIS:12813266177 CBO:3241-15 CPF:335.111.198-39 RG:421159571 SSP SP Folha: 01
Local: 00008 RADIOLOGIA — Funcionário desde: 21/01/2009
Cargo: 0129 Técnico de Radiologia — Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60171-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.874,25	2.874,25	
31	00912	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	2.604,00	1.041,60	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,48	35.00%	23,95	20,79	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	17,83	90.00%	45,51	836,63	
31	02313	Adic de Disponibilidade		s/valor fixo		500,00	
31	07702	Convenio de Farmácia					208,55
31	07705	Convenio Seguros					45,15
31	09045	Contribuicao Negocial			82,91		82,91
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.273,27		564,43
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 1	4.519,25		380,70

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
5.273,27	1.281,74
Vr. Líquido	3.991,53

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
2.874,25	5.273,27	5.273,27	421,86	4.519,25	

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

DPCUCA 2023 E.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00361 RENATA MARTINS DE LIMA
PIS:13216878812 CBO:3222-05 CPF:196.409.748-70 RG:29307888 SSP SP Folha: 01
Local: 00010 ENFERMAGEM — Funcionário desde: 01/04/2021
Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem — Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 1003425-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	29,00	Dia(s)	56,85	1.648,65	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.258,60	251,72	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,06	35.00%HN=52:30m	9,47	391,31	
31	07702	Convenio de Farmácia					128,07
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.466,43		189,34
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.102,34		14,88

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.291,68	332,29
Vr. Líquido	1.959,39

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.705,44	2.466,43	2.291,68	183,33	2.102,34	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO — DATA 08/04/23 — ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO renata m. lima

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

521

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00215 RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES Cód. Apont.:298
PIS:12520860830 CBO:4221-10 CPF:255.664.138-03 RG:252264071 SSP SP Folha: 01
Local:00005 RECEPÇÃO Funcionário desde: 14/03/2016
Cargo:0127 Recepcionista Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2686-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.723,04	1.723,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	139,81	35.00%HN=52:30m	9,57	468,29	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	2,00	100.00%	19,14	38,28	
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		200,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.429,61		199,13
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.230,48		24,49

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.429,61	223,62
Vr. Líquido	2.205,99

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.723,04	2.429,61	2.429,61	194,37	2.230,48	

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

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00508 RICKELMI MACHADO DA SILVA
PIS:13734923572 CBO:5211-30 CPF:567.609.408-73 RG:620307742 SSP SP Folha: 01
Local:00009 FARMACIA Funcionário desde: 27/01/2023
Cargo:0105 Aux. de Dispensário Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8750-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	33,10	35.00%HN=52:30m	8,22	95,23	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.576,27		122,33

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.576,27	122,33
Vr. Líquido	1.453,94

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.481,04	1.576,27	1.576,27	126,10		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Rickelmi Machado da Silva
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
24/04/23
DATA

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

522

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00490 ROSANA COSTA REIS DE SOUZA
PIS:20374464442 CBO:4221-10 CPF:380.115.688-50 RG:476580699 SSP SP Folha: 01
Local: 00005 RECEPÇÃO
Cargo: 0127 Recepcionista
Funcionário desde: 25/08/2022
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 11535-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	17,70	35.00%HN=52:30m	8,22	50,92	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	10,00	100.00%	16,44	164,40	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.696,36		133,14

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.696,36	133,14
Vr. Líquido	1.563,22

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.481,04	1.696,36	1.696,36	135,71		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
06/04/23 Rosana C. R. Souza
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00348 ROSANGELA NOGUEIRA DA SILVA CELA
PIS:12660027171 CBO:5142-25 CPF:291.200.748-83 RG:330427647 SSP SP Folha: 01
Local: 00029 U T I
Cargo: 0120 Faxineira
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	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.302,00	520,80	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.923,30		153,56

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.923,30	153,56
Vr. Líquido	1.769,74

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.402,50	1.923,30	1.923,30	153,86		

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

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00103 ROSELI GONCALVES LELLIS — Cód. Apont.:1
PIS:12450748875 CBO:4110-10 CPF:134.542.978-93 RG:202982324 SSP SP Folha: 01
Local:00017 COMPRAS — Funcionário desde: 09/09/2005
Cargo:0099 Assistente Administrativo — Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60174-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.030,52	3.030,52	
31	07704	Convenio Saude					497,74
31	07705	Convenio Seguros					112,88
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.030,52		266,98
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	IRRF/qtde depend = 1	2.573,95		50,25

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.030,52	927,85
Vr. Líquido	2.102,67

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
3.030,52	3.030,52	3.030,52	242,44	2.573,95	

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

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00449 ROSELI MEIRE DE SENA
PIS:19021325961 CBO:2236-05 CPF:218.207.968-84 RG:301142506 SSP SP Folha: 01
Local:00029 U T I — Funcionário desde: 14/02/2022
Cargo:0121 Fisioterapeuta — Banco:Banco de Bradesco Ag.:2082 C/C.:1519-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	74,53	35.00%HN=52:30m	20,03	522,49	
31	02313	Adic de Disponibilidade				120,00	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.509,12		457,46
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.051,67		275,50

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
4.509,12	732,95
Vr. Líquido	3.776,17

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do

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

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00096 ROSIMAR DE OLIVEIRA DE PINA — Cód. Apont.:177
PIS:20945347310 CBO:5163-05 CPF:149.590.298-62 RG:265146161 SSP SP Folha: 01
Local:00012 LAVANDERIA — Funcionário desde: 01/08/2005
Cargo:0123 LaVadeira — Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60175-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	29,00	Dia(s)	46,75	1.355,75	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.258,60	251,72	
31	07705	Convenio Seguros					45,15
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.755,28		127,36

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

CONFERE COM ORIGINAL

Funcionário de férias no mês de 01/03/2023 à 02/03/2023.

Total vencimentos	Total descontos
1.607,47	172,51
Vr. Líquido	1.434,96

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.402,50	1.755,28	1.607,47	128,60		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Rosimar de O. Pina
DATA / / ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00006 SABRINA NICOLAU DA SILVA — Cód. Apont.:169
PIS:16528375721 CBO:3222-05 CPF:364.652.038-80 RG:457464938 SSP SP Folha: 01
Local:00010 ENFERMAGEM — Funcionário desde: 05/04/2011
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem — Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60176-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	56,85	56,85	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	43,40	8,68	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.686,65		7,87

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

CONFERE COM ORIGINAL

Funcionário de férias no mês de 01/03/2023 à 30/03/2023.

Total vencimentos	Total descontos
65,53	7,87
Vr. Líquido	57,66

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.705,44	2.686,65	65,53	5,24		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Sabrina N. da Silva
DATA 25 / / ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00515 SILVERIA NUNES MOREIRA
PIS:21003583115 CBO:3222-05 CPF:354.105.228-77 RG:453442249 SSP SP Folha: 01
Local:00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 15/03/2023
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 12671-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	17,00	Dia(s)	56,85	966,45	
31	00913	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	737,80	147,56	
31	09101	INSS s/ Salários	7,50	base INSS	1.114,01		83,55

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

CONFERE COM ORIGINAL

O dia 14/04 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

Total vencimentos	Total descontos
1.114,01	83,55
Vr. Líquido	1.030,46

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.705,44	1.114,01	1.114,01	89,12		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
05/04/2023 Silveria Nunes Moreira
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00112 SILVIO ROMAO DA SILVA Cód. Apont.:20
PIS:12191031414 CBO:5174-10 CPF:748.502.458-20 RG:7452183 SSP SP Folha: 01
Local:00006 PORTARIA Funcionário desde: 24/06/2003
Cargo:0126 Porteiro Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60179-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.864,56	1.864,56	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	7,00	100.00%	20,70	144,90	
31	07702	Convenio de Farmácia					30,00
31	07705	Convenio Seguros					90,30
31	07721	Plano Odontologico					16,50
31	08315	Consig Banco Bradesco					573,88
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.009,46		161,32

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.009,46	872,00
Vr. Líquido	1.137,46

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.864,56	2.009,46	2.009,46	160,76		

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

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00052 SIMONE CRISTINA DE SOUSA BARBOSA Cód. Apont.:82
PIS:12622468158 CBO:3222-05 CPF:301.076.278-09 RG:347670568 SSP SP Folha: 01
Local: 00029 U T I Funcionário desde: 26/02/2008
Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60160-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	9,47	363,63	
31	07702	Convenio de Farmácia					452,35
31	07705	Convenio Seguros					104,18
31	08315	Consig Banco Bradesco					558,37
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.329,47		190,12
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.139,35		17,65

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.329,47	1.322,67
Vr. Líquido	1.006,80

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.705,44	2.329,47	2.329,47	186,36	2.139,35	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO — DATA 05/04/23 — ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00485 SONIA DONISETI DE SOUSA
PIS:12689277184 CBO:3222-05 CPF:201.643.038-98 RG:295664939 SSP SP Folha: 01
Local: 00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 01/08/2022
Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 11176-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	07721	Plano Odontologico					145,28
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.965,84		157,39

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.965,84	302,67
Vr. Líquido	1.663,17

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.705,44	1.965,84	1.965,84	157,27		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO — DATA 06/04/23 — ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00034 SONIA PEREIRA DE SOUZA — Cód. Apont.: 35
PIS:12485445909 CBO:3222-05 CPF:260.468.608-22 RG:293066140 SSP SP Folha: 01
Local: 00010 ENFERMAGEM — Funcionário desde: 02/01/2003
Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem — Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.: 335-2 C/C.: 60182-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	150,34	35.00%HN=52:30m	9,47	498,30	
31	07705	Convenio Seguros					66,65
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.464,14		202,24
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.261,90		26,84

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.464,14	295,73
Vr. Líquido	2.168,41

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.705,44	2.464,14	2.464,14	197,13	2.261,90	

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

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00374 SONIELI VIEIRA MANSO
PIS:16527149566 CBO:5142-25 CPF:380.003.358-59 RG:462536476 SSP SP Folha: 01
Local: 00014 SERVENTIA — Funcionário desde: 07/04/2021
Cargo: 0120 Faxineira — Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.: 335-2 C/C.: 8578-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	29,00	Dia(s)	46,75	1.355,75	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.258,60	503,44	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	85,12	35.00%HN=52:30m	7,79	232,08	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	15,58	93,48	
31	07702	Convenio de Farmácia					192,57
31	07721	Plano Odontologico					99,00
31	08315	Consig Banco Bradesco					595,35
31	08320	Permanente Festa do Peao					100,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.355,71		179,66

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

CONFERE COM ORIGINAL

Funcionário de férias no mês de 01/03/2023 à 02/03/2023.

Total vencimentos	Total descontos
2.184,75	1.166,58
Vr. Líquido	1.018,17

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.402,50	2.355,71	2.184,75	174,78		

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

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00496 STHEFANY FIGUEIRA DINIZ
PIS:16230064031 CBO:3222-05 CPF:459.960.898-07 RG:568278604 SSP SP Folha: 01
Local: 00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 25/11/2022
Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem Banco: BRADESCO Ag.:0144 C/C.: 353122-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	5,68	35.00%HN=52:30m	9,47	18,83	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.984,67		159,09

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.984,67	159,09
Vr. Líquido	1.825,58

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.705,44	1.984,67	1.984,67	158,77		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 12/04/23
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00268 TAIANE DA SILVA NOGUEIRA
PIS:20110531536 CBO:5211-30 CPF:401.442.558-47 RG:486694562 SSP SP Folha: 01
Local: 00009 FARMACIA Funcionário desde: 02/05/2019
Cargo: 0105 Aux. de Dispensário Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 4034-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	57,87	35.00%HN=52:30m	8,22	166,49	
31	02401	Salario Familia	1,00	dependente	59,82	59,82	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.647,53		128,74

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.707,35	128,74
Vr. Líquido	1.578,61

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.481,04	1.647,53	1.647,53	131,80		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 05/04/23
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

52

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00460 TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA
PIS:20059532690 CBO:3222-05 CPF:356.655.018-32 RG:409540262 SSP SP Folha: 01
Local:00029 U T I Funcionário desde: 04/02/2022
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BRADESCO Ag.:0144 C/C.:17360-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	07721	Plano Odontologico					16,50
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.965,84		157,39

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.965,84	173,89
Vr. Líquido	1.791,95

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.705,44	1.965,84	1.965,84	157,27		

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

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00263 TAISA DOS SANTOS GONCALVES
PIS:20110534179 CBO:5132-20 CPF:377.708.738-60 RG:462954316 SSP SP Folha: 01
Local:00011 NUTRIÇÃO Funcionário desde: 20/03/2019
Cargo:0113 Cozinheira Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:5361-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	02401	Salario Familia	1,00	dependente	59,82	59,82	
31	08315	Consig Banco Bradesco					366,88
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.662,90		130,13

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.722,72	497,01
Vr. Líquido	1.225,71

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.402,50	1.662,90	1.662,90	133,03		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA
05/04/23

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

530

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00371 TALYSON JOSE PEREIRA DE ASSIS
PIS:20110521549 CBO:3222-05 CPF:375.337.368-00 RG:45364756X SSP SP Folha: 01
Local:00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 05/04/2021
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:962-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	45,71	35.00%HN=52:30m	9,47	151,51	
31	07702	Convenio de Farmácia					276,93
31	07704	Convenio Saude					142,21
31	07705	Convenio Seguros					25,07
31	08315	Consig Banco Bradesco					563,76
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.117,35		171,03

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.117,35	1.179,00
Vr. Líquido	938,35

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.705,44	2.117,35	2.117,35	169,39		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 5/8/23
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00267 TATIANE MARQUES DA SILVA
PIS:12804937188 CBO:3222-05 CPF:330.485.608-07 RG:416734522 SSP SP Folha: 01
Local:00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 02/05/2019
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6544-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.965,84		157,39

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.965,84	157,39
Vr. Líquido	1.808,45

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.705,44	1.965,84	1.965,84	157,27		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 05/04/23
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00410 TED DENER PEREIRA DA SILVA
PIS:16528816337 CBO:5174-10 CPF:414.273.968-92 RG:43081955 SSP SP Folha: 01
Local: 00006 PORTARIA Funcionário desde: 17/01/2022
Cargo: 0126 Porteiro Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 9779-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.723,04	1.723,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	48,70	35.00%HN=52:30m	9,57	163,12	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	2,00	100.00%	19,14	38,28	
31	07721	Plano Odontologico					72,64
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.924,44		153,66

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.924,44	226,30
Vr. Líquido	1.698,14

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.723,04	1.924,44	1.924,44	153,96		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA 16/7 Dener

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00315 THAYENE SOUSA COSTA
PIS:16632926119 CBO:5163-05 CPF:465.015.998-90 RG:573886040 SSP SP Folha: 01
Local: 00012 LAVANDERIA Funcionário desde: 17/02/2020
Cargo: 0123 Lavadeira Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 6742-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	46,75	46,75	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	43,40	8,68	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.272,63		4,99

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

CONFERE COM ORIGINAL

Funcionário de férias no mês de 01/03/2023 à 30/03/2023.

Total vencimentos	Total descontos
55,43	4,99
Vr. Líquido	50,44

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.402,50	2.272,63	55,43	4,43		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA 05/04/23 Thayene Sousa Costa

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

332

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00373 VALERIA VIVIANA CARDOSO CIRIACO
PIS:12426607833 CBO:2235-05 CPF:162.156.208-58 RG:5959244 SSP SP Folha: 01
Local:00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 07/04/2021
Cargo:0116 Enfermeiro Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8480-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	21,00	Dia(s)	120,21	2.524,41	
31	00103	Salario Aux. Doença	9,00	dias	3.866,63	1.159,99	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	954,80	182,23	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	80,21	35.00%HN=52:30m	20,03	562,31	
31	08315	Consig Banco Bradesco					423,85
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.428,94		446,23
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	3.982,71		259,98

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
4.428,94	1.130,06
Vr. Líquido	3.298,88

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
3.606,23	4.428,94	4.428,94	354,32	3.982,71	

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

DPCUCA 2023 E.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00270 VANESSA DE CARVALHO CHAVES CASTRO Cód. Apont.:357
PIS:16626552830 CBO:5211-30 CPF:323.049.638-89 RG:42.116.048-2 SSP SP Folha: 01
Local:00009 FARMACIA Funcionário desde: 09/05/2019
Cargo:0105 Aux. de Dispensário Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 28017-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00101	Salario Maternidade	31,00	dias	1.481,04	1.481,04	
31	02401	Salario Familia	2,00	dependentes	59,82	119,64	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.481,04		113,76

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.600,68	113,76
Vr. Líquido	1.486,92

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.481,04	1.481,04	1.481,04	118,48		

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

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

533

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00503 VINICIUS ALMEIDA DE SOUZA
PIS:20617849557 CBO:4221-10 CPF:439.800.698-26 RG:552406314 SSP SP Folha: 01
Local: 00005 RECEPÇÃO Funcionário desde: 03/01/2023
Cargo: 0127 Recepcionista Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 10039-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	63,37	35.00%HN=52:30m	8,22	182,32	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.663,36		130,17

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.663,36	130,17
Vr. Líquido	1.533,19

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.481,04	1.663,36	1.663,36	133,07		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO — ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO — DATA 06/04/23

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00419 VITOR MASCARENHAS DE SOUZA
PIS:13065903260 CBO:2235-05 CPF:464.320.828-70 RG:399101081 SSP SP Folha: 01
Local: 00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 17/01/2022
Cargo: 0116 Enfermeiro Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 3686-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	120,21	120,21	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	43,40	8,68	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.284,40		18,05

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

CONFERE COM ORIGINAL

Funcionário de férias no mês de 01/03/2023 à 30/03/2023.

Total vencimentos	Total descontos
128,89	18,05
Vr. Líquido	110,84

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
3.606,23	5.284,40	128,89	10,31		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO — ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO — DATA 06/04/23

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00451 VITORIA MARIA FERREIRA DE SOUZA
PIS:16625611353 CBO:2236-05 CPF:426.075.608-70 RG:469195940 SSP SP Folha: 01
Local: 00029 U T I Funcionário desde: 11/02/2022
Cargo: 0121 Fisioterapeuta Banco: BRADESCO Ag.:0144 C/C.: 19766-1

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/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	86,51	35.00%HN=52:30m	20,03	606,48	
31	02313	Adic de Disponibilidade				120,00	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.593,11		469,21
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.123,90		291,75

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
4.593,11	760,96
Vr. Líquido	3.832,15

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
3.606,23	4.593,11	4.593,11	367,45	4.123,90	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 06/04/23 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00158 VIVIANE ISAURA TOSTA Cód. Apont.:247
PIS:12799248154 CBO:3241-15 CPF:340.870.358-24 RG:413189090 SSP SP Folha: 01
Local: 00008 RADIOLOGIA Funcionário desde: 03/06/2013
Cargo: 0129 Técnico de Radiologia Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 2689-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	16,00	Dia(s)	95,81	1.532,96	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.388,80	555,52	
16	01829	HORAS EXTRAS 90%	3,33	90.00%	45,51	161,56	
31	07702	Convenio de Farmácia					375,63
31	07705	Convenio Seguros					56,32
31	08315	Consig Banco Bradesco					1.519,04
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.860,64		290,07

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

CONFERE COM ORIGINAL

Funcionário de férias no mês de 17/03/2023 à 31/03/2023.

Total vencimentos	Total descontos
2.250,04	2.241,06
Vr. Líquido	8,98

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
2.874,25	4.860,64	2.250,04	180,00		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 05/04/ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

335

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00327 WESLEI MARQUES
PIS:13191905773 CBO:4141-05 CPF:335.646.588-07 RG:306014932 SSP SP Folha: 01
Local: 00030 ALMOXARIFADO Funcionário desde: 25/03/2020
Cargo: 0148 Auxiliar de Aimoxarife Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 7139-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	16,00	Dia(s)	88,67	1.418,72	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	3,00	100.00%	26,60	79,80	
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		133,33	
31	07705	Convenio Seguros					36,85
31	07721	Plano Odontologico					49,50
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.405,25		171,88

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

CONFERE COM ORIGINAL

Funcionário de férias no mês de 06/03/2023 à 20/03/2023.

Total vencimentos	Total descontos
1.631,85	258,23
Vr. Líquido	1.373,62

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
2.660,02	3.405,25	1.631,85	130,55		

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

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/03/2023

00334 WILIAM MARQUES
PIS:12754949161 CBO:5143-10 CPF:305.874.158-86 RG:41288359 SSP SP Folha: 01
Local: 00015 MANUTENÇÃO Funcionário desde: 01/06/2020
Cargo: 0108 Aux. de Manutenção Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 7227-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.003,10	2.003,10	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.302,00	260,40	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	5,00	100.00%	20,02	100,10	
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		250,00	
31	07702	Convenio de Farmácia					285,58
31	07705	Convenio Seguros					17,55
31	08315	Consig Banco Bradesco					858,56
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.613,60		216,95
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.396,65		36,95

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.613,60	1.415,59
Vr. Líquido	1.198,01

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
2.003,10	2.613,60	2.613,60	209,09	2.396,65	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 04/04/23 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2023 D - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Folha Sta Casa

Pagamento através de banco

04/04/2023 09:32:01

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/Março

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	000325

Data de pagamento: 04/04/2023

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BANCO DO BRADESCO				
ADRIANA APARECIDA DA SILVA	928.358.566-68	335-2	6546-3	1.808,45
ADRIANA CRISTINA BORGES LEITE	258.942.798-01	335-2	7939-8	1.808,45
ADRIANA CRISTINA FICHER VILELA	309.015.318-12	335-2	60097-0	1.476,53
ADRIANE CRISTINA VICENTINE RAFACHINE	800.477.931-04	335-2	2655-7	2.013,00
ADRIELI DE ALMEIDA GOMES	451.409.848-57	335-2	8534-0	3.391,71
ALANA GARCIA LEAL LELIS	319.735.468-09	335-2	2657-3	1.205,86
ALANITA DA SILVA	341.724.008-50	335-2	6809-8	1.637,84
ALIER CARLOS DE FREITAS	301.551.018-54	335-2	60094-6	5.387,46
ALINE DE MELO	304.219.158-38	335-2	60100-4	3.357,50
ALINE DE OLIVEIRA MARTINS	416.031.718-94	335-2	9235-5	1.701,33
ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES	369.482.128-75	335-2	2660-3	1.355,97
ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIVEIRA	288.250.998-78	335-2	2661-1	3.798,51
ANA ELIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA	316.869.738-96	335-2	7583-3	1.009,95
ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA	560.337.218-45	335-2	7712-7	1.393,87
ANA PAULA BEMFICA	340.433.788-31	335-2	8601-0	1.494,66
ANA PAULA DE SOUZA	299.317.288-33	335-2	3029-5	1.462,25
ANNA LUIZA QUEIROZ BARBOSA	363.809.648-35	335-2	3520-3	57,66
ANTONIO CARLOS CAETANO DE PAULA	550.437.398-00	335-2	6442-4	2.953,46
APARECIDA FABIANA LOURENCO FERREIRA	269.587.828-10	335-2	2667-0	1.348,43
BARBARA KOL DE LIMA	413.469.858-80	335-2	11833-8	3.672,67
BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES	361.627.628-40	335-2	60102-0	3.319,87
BIANCA DAMASCENO SANTANA	464.632.558-66	335-2	8920-6	1.413,48
BRENER RODRIGUES DA SILVA	282.185.278-93	335-2	25245-0	2.096,21
BRUNA GABRIEL	331.134.448-02	335-2	60103-9	617,01
BRUNA GABRIELA VELOSO ALVES	332.561.668-22	335-2	9826-4	1.962,38
CAMILA DANIELI LOPES JACOMINI	327.973.378-24	335-2	25340-5	3.199,79
CAMILA MARQUES MORSOLETO DE ANDRADE	358.300.998-37	335-2	6961-2	3.562,74
CAMILA MARTINS DOS SANTOS	466.597.248-69	335-2	11188-0	1.688,14
CAMILA SILVERIO ANTONIO	516.788.628-78	335-2	6059-3	2.032,43
CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA	284.223.498-76	335-2	3104-6	2.978,52
CAROLINE CRISTINA MALTA	469.853.298-10	335-2	7416-0	2.005,29
CAROLINI DE CASSIA JORGE MARQUES	433.569.218-86	335-2	5347-3	2.061,02
CATIELI DE OLIVEIRA SILVA	442.338.378-02	335-2	8985-0	616,72
CELIA MARIA SANTOS BERNAL	252.460.798-48	335-2	2997-1	1.728,53
CINTIA VIEIRA DE SOUSA	339.006.698-56	335-2	5066-0	1.446,12
CLAUDIA DE SOUSA DA SILVA SANTOS	307.173.828-50	335-2	7345-8	1.860,16
CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO	302.774.968-45	335-2	60105-5	1.822,12
DAIANA APARECIDA DA SILVA	303.063.038-25	335-2	7454-3	1.756,70
DANIELA EVANGELISTA DA SILVA	405.795.178-45	335-2	11985-7	1.783,83
DANIELI DE CAMPOS RUFINO	318.308.558-59	335-2	6396-7	526,92
DANUBIA MARQUES DA SILVA	308.231.078-84	335-2	2668-9	1.909,18
DINAMAR TUISSI	098.079.918-03	335-2	60107-1	2.354,98
EDER GIROLAMO	304.253.198-81	335-2	8517-0	1.640,65
			Transporte:	**86.718,35**

57

Pagamento através de banco

04/04/2023 09:32:01

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/Março

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
EDINEA APARECIDA DOS SANTOS	159.911.128-43	335-2	2671-9	1.495,33
EDIVANIA ANTONIA DE BARROS	080.105.616-06	335-2	11637-8	1.592,59
EDMARA CANDIDA TAVARES	284.588.538-50	335-2	60109-8	3.240,16
EDNEI JUNIOR DE OLIVEIRA DOS SANTOS	363.723.528-50	335-2	29053-0	2.070,70
EDNEIA CARLA FERREIRA FIGUEIREDO	336.731.868-09	335-2	9129-4	1.560,46
ELAINE CRISTINA ARQUIMAN	264.279.338-92	335-2	60112-8	904,98
ELIANA CRISTINA DE SOUSA BARBOSA MATOS	172.140.138-51	335-2	60114-4	1.532,77
ELIEZER MAGALHAES CASTRO	425.868.658-12	335-2	6496-3	2.690,23
ELIZABETE VIEIRA DA SILVA FORTUNATO	022.456.655-54	335-2	9103-0	2.153,59
ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS	064.762.155-07	335-2	7380-6	1.645,61
ERICA APARECIDA GONCALVES	346.263.238-80	335-2	9721-7	2.082,03
ERICA APARECIDA PAULA SOUSA	345.427.638-11	335-2	8521-9	1.876,30
ERIKA PEREIRA DE SOUZA	230.737.358-60	335-2	28868-3	1.199,24
ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA	553.468.716-91	335-2	60116-0	562,86
ESTEFANI TRINCK SA DA SILVA	464.028.128-54	335-2	8300-3	3.329,06
EVERTON DOS SANTOS DA COSTA	371.361.408-38	335-2	8751-3	4.505,63
FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES	217.144.638-26	335-2	60119-5	2.184,20
FABRICIA MISAEL DE SOUZA	337.567.448-17	335-2	60120-9	1.368,89
FATIMA GALANTI SILVA	488.248.358-05	335-2	8884-6	1.367,28
FERNANDA BORGES TALARICO DE OLIVEIRA	300.411.578-69	335-2	60121-7	472,49
FERNANDO LUIZ MENDES GONCALVES	288.727.888-62	335-2	60122-5	4.219,24
FRANCIELE CONTI DA SILVA	337.861.758-61	335-2	8494-8	1.476,30
FRANCIELE RODRIGUES DIAS	338.982.408-19	335-2	8912-5	1.813,11
GABRIELI BENTO DA SILVA	424.390.208-93	335-2	6925-6	2.774,15
GABRIELLE VICTORIA FELICIANO BALDUINO	479.264.198-50	335-2	4909-3	1.688,14
GABRIELY APARECIDA DA SILVA	479.310.848-29	335-2	8571-5	1.208,28
GEIZE APARECIDA DOS SANTOS	343.191.178-16	335-2	7443-8	1.506,44
GILVANIA CRISTINA MOREIRA	263.512.148-66	335-2	2656-5	1.402,10
GISLENE CRISTINA XAVIER	304.264.638-62	335-2	60124-1	873,74
GLEISON DA SILVEIRA SILVA	272.337.028-37	335-2	60126-8	3.974,03
GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA	471.441.728-24	335-2	7601-5	1.226,65
HETIRLHENE ADRIANO SILVA	321.277.128-38	335-2	0011986-5	1.596,90
HILDA JOEBER GARCIA LUCAS	043.715.088-71	335-2	60127-6	69,93
IOLETE CAROLINA DE ALMEIDA	199.553.638-51	335-2	60128-4	1.515,86
ISABELA GARCIA FALEIROS	466.576.838-20	335-2	11737-4	2.833,88
JANAINA ALVES DA SILVA RIBEIRO	264.742.068-88	335-2	9923-6	1.808,45
JANAINA BERALDO DA SILVA SANTOS	287.537.418-46	335-2	7422-5	2.635,12
JAQUELINE ANDRADE SANTOS DEL ROSSI	365.906.888-85	335-2	9380-7	990,55
JAQUELINE VIEIRA DA SILVA	386.586.618-22	335-2	1003529-5	1.735,81
JEFALE GONCALVES FELICIANO DOS SANTOS	386.586.608-50	335-2	2917-3	2.093,35
JOANA D ARC DA COSTA	286.311.098-51	335-2	60136-5	1.302,83
JOAO JOSE DE OLIVEIRA	104.343.128-43	335-2	23668-3	3.745,68
JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO	416.846.668-05	335-2	9724-1	2.758,23
JULIA SANTOS DE OLIVEIRA	451.006.258-30	335-2	6409-2	3.329,06
			Transporte:	**173.130,58**

538

Pagamento através de banco

04/04/2023 09:32:01

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/Março

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
JULIANA DA SILVA OTAVIO FERREIRA	398.002.148-36	335-2	6816-0	1.197,23
JULIANA FERNANDES PLATA CARVALHO	033.960.289-96	335-2	6805-5	2.262,01
JULIANA GARCIA CIRILO	332.011.218-00	335-2	8515-4	1.746,24
KASSANDRA VICTORIA ALVES VILELA	464.011.048-05	335-2	7107-2	1.367,28
KELI CRISTINA AVELINO ALVES	349.085.268-00	335-2	2690-5	1.121,57
KENIA DE LIMA SILVA	332.557.108-55	335-2	3721-4	2.510,95
KEROLAINE APARECIDA ALVES	431.021.898-90	335-2	6466-1	808,02
LAION BRUNO EVANGELISTA DE BRITO	476.400.248-54	335-2	8037-3	4.356,05
LAIS MARQUES CAETANO	438.036.038-54	335-2	6917-5	84,32
LAIS STUQUE GARCIA DOS SANTOS	407.831.758-84	335-2	60138-1	1.951,38
LAMYA TAMAM KASSEN PINHEIRO	332.200.958-01	335-2	60140-3	3.277,46
LARISSA GEISE AVELINO ALVES	445.314.188-24	335-2	11163-5	1.769,74
LARYSSA SILVA PEREIRA	468.008.488-08	335-2	10327-6	3.329,06
LEA FERNANDA DA COSTA CAMARGO	225.053.848-43	335-2	8660-6	3.139,63
LEINA JUNIOR FERREIRA ROCHA	301.473.508-67	335-2	23798-1	3.775,16
LEONARDO EVANGELISTA VICTOR	456.473.698-12	335-2	4593-4	52,26
LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA	448.536.228-02	335-2	7718-6	1.808,45
LETICIA GABRIELE PEREIRA DE OLIVEIRA	486.847.378-65	335-2	1002223-1	1.410,19
LIDIANE PEREIRA DE OLIVEIRA	051.836.535-26	335-2	6441-6	970,97
LIDIANI CARVALHO DOS SANTOS ARAUJO	298.635.718-06	335-2	6840-3	555,18
LINDICI MARIA DE PAULA RODRIGUES	346.969.058-88	335-2	8464-6	1.094,92
LIVIA MARQUES DOS SANTOS	379.813.258-54	335-2	22198-8	1.505,40
LUCAS LEITE DOS SANTOS	497.300.098-13	335-2	12695-0	700,00
LUCIANA APARECIDA DA SILVA	220.491.628-55	335-2	60145-4	1.983,00
LUCIANA CHAVES DE OLIVEIRA	275.176.068-67	335-2	60146-2	1.188,20
LUCIENE DE FATIMA NUNES DOS SANTOS	272.521.428-92	335-2	60147-0	1.615,19
MARIA APARECIDA ALVES TEODORO	300.909.498-11	335-2	11864-8	1.483,27
MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA DA SILVA	430.497.291-04	335-2	60149-7	1.163,04
MARIA APARECIDA DIAS DA COSTA	334.724.338-25	335-2	11678-5	1.371,92
MARIA CONCEICAO DA COSTA SANTOS	007.127.278-09	335-2	8451-4	1.387,49
MARIA CRISTINA MARTINS DE OLIVEIRA	090.372.968-74	335-2	60153-5	1.710,79
MARIA DA CONCEICAO SORATI	052.225.467-56	335-2	60059-8	1.611,50
MARIA GABRIELE SANTOS DE LIMA	082.717.863-85	335-2	9765-9	1.514,55
MARIA GABRIELE SILVA PINTO	535.898.938-26	335-2	12093-6	700,00
MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS	379.270.998-84	335-2	8502-2	110,84
MARIA VERONICE DA SILVA NASCIMENTO PINTO	848.178.103-78	335-2	6511-0	2.266,06
MARIETE MARIA DA SILVA	331.803.838-52	335-2	60159-4	903,66
MARLI ALVES FERREIRA	026.457.258-05	335-2	60160-8	2.264,45
MARTA ALVES CIPRIANO BIANCO	302.686.438-22	335-2	60161-6	2.090,56
MICHELE CRISTINA FERREIRA	344.407.268-60	335-2	8004-7	2.001,49
MICHELE GONCALVES	335.258.428-13	335-2	3521-1	57,66
MICHELE VENANCIO GONCALVES	472.671.118-07	335-2	8576-6	919,73
MILEIDE DOS SANTOS TAVARES DE VICTOR	313.951.998-25	335-2	8518-9	1.808,45
MILEIDE MARQUES DA SILVA	304.404.668-81	335-2	9280-0	56,63
			Transporte:	**242.132,53**

139

Pagamento através de banco

04/04/2023 09:32:01

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/Março

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
MONICA CRISTINA INACIO DA SILVA	334.333.858-31	335-2	60162-4	1.488,01
MONISE CRISTINA BENTO QUINTANILHA	384.076.088-74	335-2	60163-2	3.179,06
NADIA ABDALA IBRAHIM	323.585.968-33	335-2	9728-4	3.494,17
NADIEGE DA SILVA SANTANA DE FREITAS	358.254.198-37	335-2	236-4	3.017,88
NAIARA FIRMINO TOMAZ	399.884.638-71	335-2	6671-0	1.568,59
NAIARA FURINI DE SOUZA	409.814.768-80	335-2	60165-9	110,84
NAIARA SOARES DE SOUSA	355.881.998-55	335-2	6514-5	57,66
NATALIA CRISTINA CONEGUNDES DAVANÇO	335.714.848-00	335-2	10482-5	828,57
PAMELA ALVES EVANGELISTA	389.095.078-70	335-2	11666-1	1.232,25
PAMELA CRISTINA DOS ANJOS	410.247.798-58	335-2	2973-4	2.032,68
PATRICK FERREIRA LIMA	214.564.728-79	335-2	60096-2	5.108,67
PAULA APARECIDA LEONCINI DA SILVA COSTA	403.854.738-85	335-2	12206-8	1.367,28
RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA	043.295.273-08	335-2	8964-8	1.911,86
REGIANE BARBOSA DOS SANTOS	129.955.078-90	335-2	60167-5	2.378,98
REGINA DAS GRACAS LEONCINI DA SILVA	090.904.498-84	335-2	60168-3	1.586,87
REGINA MARCIA ALVES DOS SANTOS	299.756.158-21	335-2	60169-1	895,48
RENATA MAIARA FERREIRA	335.111.198-39	335-2	60171-3	3.991,53
RENATA MARTINS DE LIMA	196.409.748-70	335-2	1003425-6	1.959,39
RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES	255.664.138-03	335-2	2686-7	2.205,99
RICKELMI MACHADO DA SILVA	567.609.408-73	335-2	8750-5	1.453,94
ROSANA COSTA REIS DE SOUZA	380.115.688-50	335-2	11535-5	1.563,22
ROSANGELA NOGUEIRA DA SILVA CELA	291.200.748-83	335-2	7708-9	1.769,74
ROSELI GONCALVES LELLIS	134.542.978-93	335-2	60174-8	2.102,67
ROSIMAR DE OLIVEIRA DE PINA	149.590.298-62	335-2	60175-6	1.434,96
SABRINA NICOLAU DA SILVA	364.652.038-80	335-2	60176-4	57,66
SILVERIA NUNES MOREIRA	354.105.228-77	335-2	12671-3	1.030,46
SILVIO ROMAO DA SILVA	748.502.458-20	335-2	60179-9	1.137,46
SIMONE CRISTINA DE SOUSA BARBOSA	301.076.278-09	335-2	60180-2	1.006,80
SONIA DONISETI DE SOUSA	201.643.038-98	335-2	11176-7	1.663,17
SONIA PEREIRA DE SOUZA	260.468.608-22	335-2	60182-9	2.168,41
SONIELI VIEIRA MANSO	380.003.358-59	335-2	8578-2	1.018,17
TAIANE DA SILVA NOGUEIRA	401.442.558-47	335-2	4034-7	1.578,61
TAISA DOS SANTOS GONCALVES	377.708.738-60	335-2	5361-9	1.225,71
TALYSON JOSE PEREIRA DE ASSIS	375.337.368-00	335-2	962-8	938,35
TATIANE MARQUES DA SILVA	330.485.608-07	335-2	6544-7	1.808,45
TED DENER PEREIRA DA SILVA	414.273.968-92	335-2	9779-9	1.698,14
THAYENE SOUSA COSTA	465.015.998-90	335-2	6742-3	50,44
VALERIA VIVIANA CARDOSO CIRIACO	162.156.208-58	335-2	8480-8	3.298,88
VANESSA DE CARVALHO CHAVES CASTRO	323.049.638-89	335-2	28017-8	1.486,92
VINICIUS ALMEIDA DE SOUZA	439.800.698-26	335-2	10039-0	1.533,19
VITOR MASCARENHAS DE SOUZA	464.320.828-70	335-2	3686-2	110,84
VIVIANE ISAURA TOSTA	340.870.358-24	335-2	2689-1	8,98
WESLEI MARQUES	335.646.588-07	335-2	7139-0	1.373,62
WILIAM MARQUES	305.874.158-86	335-2	7227-3	1.198,01

Total: **313.265,09**

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: **35.387,51**

Total geral: **348.652,60**

140

Pagamento através de banco

04/04/2023 09:32:01

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/Março

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	000325

Data de pagamento: 04/04/2023

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BRADESCO				
ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES	322.876.728-00	0144	352840-5	1.101,84
CLAUDINEIA MARQUES DE SOUZA	224.557.068-50	0144	353357-3	2.786,37
DENISE MADALOSSI DIAS CUNHA	217.185.968-71	0144	353427-8	2.086,64
ERLANE GUERATO COELHO	341.624.818-06	0144	30077-2	2.342,28
FERNANDA JABUR	302.315.658-10	0144	352919-3	3.329,06
HELEN ARZAO MAGNANI	435.193.468-93	0144	353595-9	1.808,45
ISAMARA FERREIRA DE BARROS	360.056.128-67	0144	21222-9	3.604,29
JULI CASSIA DOS SANTOS ASSUNCAO	331.414.618-30	0144	353699-8	1.311,04
MARAISA APARECIDA DOS SANTOS	409.729.018-50	0144	353853-2	1.808,45
OSVANIA TEODORO DA SILVA	351.723.018-95	0144	353991-1	2.147,23
STHEFANY FIGUEIRA DINIZ	459.960.898-07	0144	353122-8	1.825,58
TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA	356.655.018-32	0144	17360-6	1.791,95
VITORIA MARIA FERREIRA DE SOUZA	426.075.608-70	0144	19766-1	3.832,15
			Total:	**29.775,33**

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: **318.877,27**

Total geral: **348.652,60**

543

Pagamento através de banco

04/04/2023 09:32:01

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/Março

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	000325

Data de pagamento: 04/04/2023

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
Banco de Bradesco				
MARIANA MORIS	479.248.528-24	2082	13605-0	1.836,01
ROSELI MEIRE DE SENA	218.207.968-84	2082	1519-9	3.776,17
			Total:	**5.612,18**
			Total de pagamentos diretos / Outros bancos:	**343.040,42**
			Total geral:	**348.652,60**

Consultas - Emissão de comprovantes

G3340508111323001
05/04/2023 08:22:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.22.27
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304041648360594139 52
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 348.652,60
TARIFA: 10,00
DATA: 04/04/2023 - 14:04:08

PAGO PARA: Santa Casa de Misericordia de Guaira
CNPJ: 48.341.283/0001-61
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 000000000000000015806
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 04/04/2023 - 14:04:09

==========

DOCUMENTO: 040402
AUTENTICACAO SISBB: 5.6C6.97A.364.329.5F1

==========

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

547

bradesco net empresa

Extrato Mensal / Por Período

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA | CNPJ: 048.341.283/0001-61
Nome do usuário: BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES
Data da operação: 06/07/2023 - 08h48

Agência | Conta	Total Disponível (R$) (A)	Total Bloqueado (R$) (B)	Total (R$) (A+B)
00335 | 0001580-6	-2.398,00	1.015,29	-1.382,71

Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/04/2023 e 30/04/2023

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
30/03/2023	**SALDO ANTERIOR**				3.320,70
03/04/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	872,82		4.193,52
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 03/04	1901470	100,00		4.293,52
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	411		-4.280,24	13,28
04/04/2023	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO SA	9397237	1.243,02		1.256,30
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 04/04	1403598	8.095,86		9.352,16
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 04/04	1404093	348.652,60		358.004,76
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 04/04	1404162	41.723,00		399.727,76
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 04/04	1404278	50.478,88		450.206,64
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 04/04	1404365	5.066,89		455.273,53
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	412		-50.478,88	404.794,65
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	413		-346.275,65	58.519,00
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	414		-5.066,89	53.452,11
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	415		-41.723,00	11.729,11
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	416		-8.095,86	3.633,25
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	417		-568,50	3.064,75
05/04/2023	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	418		-1.808,45	1.256,30
	ENCARGOS DESCOBERTO CC	230405		-1.246,70	9,60
06/04/2023	CIELO VDA CREDITO ELO CIELO SA	9397237	101,87		111,47
10/04/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	294,20		405,67
	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	973,08		1.378,75
11/04/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	98,07		1.476,82
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO SA	9397237	737,79		2.214,61
	REPASSE EMPREST CONSIG	77609		-28.492,51	-26.277,90
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-7.459,17	-33.737,07
13/04/2023	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO SA	9397237	14,95		-33.722,12
	PIX QR CODE DINAMIC REM: Naiane Dos Santos Bar 13/04	1236283	3,50		-33.718,62
19/04/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	872,82		-32.845,80
24/04/2023	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	1.069,29		-31.776,51
	PIX QR CODE DINAMIC REM: NAIARA JUNQUEIRA LELI 22/04	138570	156,36		-31.620,15
26/04/2023	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	88,26		-31.531,89
	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO SA	9397237	9,27		-31.522,62
27/04/2023	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	496,38		-31.026,24
	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	269,66		-30.756,58
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO SA	9397237	84,11		-30.672,47
28/04/2023	ESTORNO DE LANCAMENTO*	280423	29.965,68		-706,79
	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	170,10		-536,69
	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO SA	9397237	536,69		0,00
Total			**492.175,15**	**-495.495,85**	**0,00**

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

PROCESSO Nº 14/2022 - CONTRATUALIZAÇÃO
RELAÇÃO DE FÉRIAS PAGAS EM ABRIL/2023

Nome do Funcionário	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
ALIER CARLOS DE FREITAS	5.527,60	532,32	4.995,28	TECNICO DE RADIOLOGIA
ANTONIO CARLOS CAETANO DE PAULA	4.739,20	935,97	3.803,23	TECNICO DE SEGURANÇA DO TRABALHO
APARECIDA FABIANA LOURENCO FERREIRA	1.974,80	175,07	1.799,73	RECEPCIONISTA
DANIELI DE CAMPOS RUFINO	2.621,20	1.092,67	1.528,53	TECNICO DE ENFERMAGEM
EDINEA APARECIDA DOS SANTOS	2.564,40	438,58	2.125,82	FAXINEIRA
ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS	2.621,20	535,00	2.086,20	TECNICO DE ENFERMAGEM
FERNANDA JABUR	5.155,60	777,36	4.378,24	FISIOTERAPEUTA
FRANCIELE RODRIGUES DIAS	1.974,80	98,95	1.875,85	AUXILIAR DE DISPENSARIO
MARIA VERONICE DA SILVA NASCIMENTO PINTO	2.621,20	251,51	2.369,69	TECNICO DE ENFERMAGEM
MICHELE VENANCIO GONÇALVES	2.217,20	612,79	1.604,41	LAVADEIRA
NADIA ABDALA IBRAHIM	5.155,60	845,91	4.309,69	ENFERMEIRO
PAMELA CRISTINA DOS ANJOS	2.621,20	213,75	2.407,45	TECNICO DE ENFERMAGEM
RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA	2.621,20	251,51	2.369,69	TECNICO DE ENFERMAGEM
RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES	2.297,20	200,53	2.096,67	RECEPCIONISTA
TAIANE DA SILVA NOGUEIRA	1.974,80	98,95	1.875,85	AUXILIAR DE DISPENSARIO
TED DENER PEREIRA DA SILVA	2.297,20	200,53	2.096,67	PORTEIRO
TOTAL DAS FÉRIAS			**41.723,00**	

GUAÍRA-SP, 15 DE MAIO DE 2023.

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

547

Empresa: 00003

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
ALIER CARLOS DE FREITAS	00035802	00212	011	42

Cargo: 0129 Técnico de Radiologia

Setor: 00008 RADIOLOGIA

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 06/06/2021 A: 05/06/2022

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 10/04/2023 A: 29/04/2023

PERÍODO DE ABONO

DE: 30/04/2023 A: 09/05/2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	3.104,19	1.041,60	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	20,00	gozadas neste mês	138,19	2.763,80	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.763,80	921,27	
4206	Abono Pecuniário Férias	10,00	De 30/04 a 09/05	138,19	1.381,90	
4217	1/3 Abono Pecun.Ferias		De 30/04 a 09/05	1.381,90	460,63	
5901	F.G.T.S.	8,00	3685.07 mês atual	294,80		
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	3.685,07		345,53
9203	IRF s/ Férias	15,00	IRRF/qtde depend = 1	3.610,58		186,79
					5.527,60	532,32
					Valor Líquido	4.995,28

Local de Trabalho: RADIOLOGIA

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.995,28 (QUATRO MIL, NOVECENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS**********) a ser paga adiantadamente.

Guaíra, 09 de Março de 2023
Local e data

CIENTE

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

ALIER CARLOS DE FREITAS

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA , CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
estabelecida à RUA 24, 872 , JARDIM PAULISTA
em Guaíra SP a importância de R$ 4.995,28
(QUATRO MIL, NOVECENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS**********)
que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

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

Guaíra, 08 de Abril de 2023
Local e data

ALIER CARLOS DE FREITAS

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

CONFERE COM ORIGINAL

546

Empresa: 00003

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
ANTONIO CARLOS CAETANO DE PAULA	044134	00300	017	44

Cargo: 0141 Tecnico de Seguranca do Trabal

Setor: 00001 ADMINISTRATIVO

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 02/05/2021 A: 01/05/2022

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 03/04/2023 A: 02/05/2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	3.294,00	260,40	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	28,00	gozadas neste mês	118,48	3.317,44	
4204	Férias	2,00	gozadas mês seguinte	118,48	236,96	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	3.317,44	1.105,81	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	236,96	78,99	
5901	F.G.T.S.	8,00	4423.25 mês atual	353,86		
5901	F.G.T.S.		315.95 mês seguint	25,27		
7704	Convenio Saude					
9104	INSS s/ Férias	14,00	gozadas neste mês	4.423,25		142,21
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	315,95		445,43
9203	IRF s/ Férias	22,50	base irrf mes	4.270,08		23,69
						324,64
					4.739,20	935,97
					Valor Líquido	3.803,23

Local de Trabalho: ADMINISTRATIVO

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.803,23 (TRES MIL, OITOCENTOS E TRES REAIS E VINTE E TRES CENTAVOS**********) a ser paga adiantadamente.

Guaíra, 02 de Março de 2023
Local e data

CIENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ 48.341.283/0001-61
CPF 381.027.528-40
Administradora

ANTONIO CARLOS CAETANO DE PAULA

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA , CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
estabelecida à RUA 24, 872 , JARDIM PAULISTA
em Guaíra SP a importância de R$ 3.803,23
(TRES MIL, OITOCENTOS E TRES REAIS E VINTE E TRES CENTAVOS**********)
que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

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

Guaíra, 01 de Abril de 2023
Local e data

ANTONIO CARLOS CAETANO DE PAULA

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

CONFERE COM ORIGINAL

47

Empresa: 00003

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
APARECIDA FABIANA LOURENCO FERREIRA	23189	00173	015	

Cargo: 0127 Recepcionista

Setor: 00005 RECEPÇÃO

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 18/02/2022 A: 17/02/2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 03/04/2023 A: 02/05/2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	1.481,04	0,00	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	28,00	gozadas neste mês	49,37	1.382,36	
4204	Férias	2,00	gozadas mês seguinte	49,37	98,74	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.382,36	460,79	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	98,74	32,91	
5901	F.G.T.S.	8,00	1843.15 mês atual	147,45		
5901	F.G.T.S.		131.65 mês seguint	10,53		
7705	Convenio Seguros					
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	1.843,15		16,85
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	131,65		146,35
						9,87
					1.974,80	175,07
					Valor Líquido	1.799,73

Local de Trabalho: RECEPÇÃO

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.799,73 (HUM MIL, SETECENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E SETENTA E TRES CENTAVOS**********) a ser paga adiantadamente.

Guaíra, 02 de Março de 2023
Local e data

CIENTE

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

APARECIDA FABIANA LOURENCO FERREIRA

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA , CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
estabelecida à RUA 24, 872 , JARDIM PAULISTA
em Guaíra SP a importância de R$ 1.799,73
(HUM MIL, SETECENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E SETENTA E TRES CENTAVOS**********)
que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

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

Guaíra, 01 de Abril de 2023
Local e data

APARECIDA FABIANA LOURENCO FERREIRA

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

CONFERE COM ORIGINAL

548

Empresa: 00003

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
DANIELI DE CAMPOS RUFINO	35194	00248	017	56

Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem

Setor: 00010 ENFERMAGEM

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 01/08/2021 A: 31/07/2022

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 03/04/2023 A: 02/05/2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	1.705,44	260,40	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	28,00	gozadas neste mês	65,53	1.834,84	
4204	Férias	2,00	gozadas mês seguinte	65,53	131,06	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.834,84	611,61	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	131,06	43,69	
5901	F.G.T.S.	8,00	2446.45 mês atual	195,71		
5901	F.G.T.S.		174.75 mês seguint	13,98		
7704	Convenio Saude					284,42
8315	Consig Banco Bradesco					556,74
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	2.446,45		200,65
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	174,75		13,10
9203	IRF s/ Férias	7,50	base irrf mes	2.407,45		37,76
					2.621,20	1.092,67
					Valor Líquido	1.528,53

Local de Trabalho: ENFERMAGEM

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.528,53 (HUM MIL, QUINHENTOS E VINTE E OITO REAIS E CINQUENTA E TRES CENTAVOS** **********) a ser paga adiantadamente.

Guaíra, 02 de Março de 2023
Local e data

CIENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61
Beatriz L Mira Rodrigues
CPF: 351.027.928-40
Administradora
Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

DANIELI DE CAMPOS RUFINO

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA , CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
estabelecida à RUA 24, 872 , JARDIM PAULISTA
em Guaíra SP a importância de R$ 1.528,53
(HUM MIL, QUINHENTOS E VINTE E OITO REAIS E CINQUENTA E TRES CENTAVOS**********)
que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

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

Guaíra, 01 de Abril de 2023
Local e data

DANIELI DE CAMPOS RUFINO

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

CONFERE COM ORIGINAL

549

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
EDINEA APARECIDA DOS SANTOS	52383	00138	015	

Cargo: 0120 Faxineira

Setor: 00014 SERVENTIA

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 18/08/2021 A: 17/08/2022

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 03/04/2023 A: 02/05/2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	1.402,50	520,80	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	28,00	gozadas neste mês	64,11	1.795,08	
4204	Férias	2,00	gozadas mês seguinte	64,11	128,22	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.795,08	598,36	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	128,22	42,74	
5901	F.G.T.S.	8,00	2393.44 mês atual	191,47		
5901	F.G.T.S.		170.96 mês seguint	13,67		
8315	Consig Banco Bradesco					196,01
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	2.393,44		195,87
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	170,96		12,82
9203	IRF s/ Férias	7,50	base irrf mes	2.355,71		33,88
					2.564,40	438,58
					Valor Líquido	2.125,82

Local de Trabalho: SERVENTIA

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.125,82 (DOIS MIL, CENTO E VINTE E CINCO REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS**********) a ser paga adiantadamente.

Guaíra, 02 de Março de 2023
Local e data

CIENTE

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

EDINEA APARECIDA DOS SANTOS

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA , CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
estabelecida à RUA 24, 872 , JARDIM PAULISTA
em Guaíra SP a importância de R$ 2.125,82
(DOIS MIL, CENTO E VINTE E CINCO REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS**********)
que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

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

Guaíra, 01 de Abril de 2023
Local e data

Edinea Ap. dos Santos
EDINEA APARECIDA DOS SANTOS

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

CONFERE COM ORIGINAL

DSP

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS	98456	00412	017	12

Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem

Setor: 00029 U T I

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 01/07/2021 A: 30/06/2022

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 03/04/2023 A: 02/05/2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	1.705,44	260,40	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	28,00	gozadas neste mês	65,53	1.834,84	
4204	Férias	2,00	gozadas mês seguinte	65,53	131,06	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.834,84	611,61	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	131,06	43,69	
5901	F.G.T.S.	8,00	2446.45 mês atual	195,71		
5901	F.G.T.S.		174.75 mês seguint	13,98		
8315	Consig Banco Bradesco					
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	2.446,45		283,49
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	174,75		200,65
9203	IRF s/ Férias	7,50	base irrf mes	2.407,45		13,10
						37,76
					2.621,20	535,00
					Valor Líquido	2.086,20

Local de Trabalho: U T I

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.086,20 (DOIS MIL, OITENTA E SEIS REAIS E VINTE CENTAVOS**********) a ser paga adiantadamente.

Guaíra, 02 de Março de 2023
Local e data

CIENTE

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

Beatriz L. Mirre Rodrigues
CPF: 361.627.628-40
Administrador
Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA , CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
estabelecida à RUA 24, 872 , JARDIM PAULISTA
em Guaíra SP a importância de R$ 2.086,20
(DOIS MIL, OITENTA E SEIS REAIS E VINTE CENTAVOS**********)
que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

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

Guaíra, 01 de Abril de 2023
Local e data

ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS

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

CONFERE COM ORIGINAL

352

Empresa: 00003

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
FERNANDA JABUR	44229	00279	019	

Cargo: 0121 Fisioterapeuta

Setor: 00029 U T I

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 11/02/2022 A: 10/02/2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 10/04/2023 A: 29/04/2023

PERÍODO DE ABONO

DE: 30/04/2023 A: 09/05/2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	3.606,23	260,40	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	20,00	gozadas neste mês	128,89	2.577,80	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.577,80	859,27	
4206	Abono Pecuniário Férias	10,00	De 30/04 a 09/05	128,89	1.288,90	
4217	1/3 Abono Pecun.Ferias		De 30/04 a 09/05	1.288,90	429,63	
5901	F.G.T.S.	8,00	3437.07 mês atual	274,96		315,77
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	3.437,07		461,59
9203	IRF s/ Férias	27,50	base irrf mes	4.839,83		
					5.155,60	777,36
					Valor Líquido	4.378,24

Local de Trabalho: U T I

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.378,24 (QUATRO MIL, TREZENTOS E SETENTA E OITO REAIS E VINTE E QUATRO CENTAVOS**********) a ser paga adiantadamente.

Guaíra, 09 de Março de 2023
Local e data

CIENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61
Administradora
Santa Casa de Misericórdia de Guaíra-SP

Fernanda Jabur
FERNANDA JABUR

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA , CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
estabelecida à RUA 24, 872 , JARDIM PAULISTA
em Guaíra SP a importância de R$ 4.378,24
(QUATRO MIL, TREZENTOS E SETENTA E OITO REAIS E VINTE E QUATRO CENTAVOS**********)
que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

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

Guaíra, 08 de Abril de 2023
Local e data

Fernanda Jabur
FERNANDA JABUR

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

CONFERE COM ORIGINAL

552

Empresa: 00003

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
FRANCIELE RODRIGUES DIAS	025056	00279	019	

Cargo: 0105 Aux. de Dispensário

Setor: 00029 U T I

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 20/07/2021 A: 19/07/2022

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 06/04/2023 A: 25/04/2023

PERÍODO DE ABONO

DE: 26/04/2023 A: 05/05/2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	1.481,04	0,00	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	20,00	gozadas neste mês	49,37	987,40	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	987,40	329,13	
4206	Abono Pecuniário Férias	10,00	De 26/04 a 05/05	49,37	493,70	
4217	1/3 Abono Pecun.Ferias		De 26/04 a 05/05	493,70	164,57	
5901	F.G.T.S.	8,00	1316.53 mês atual	105,32		
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	1.316,53		98,95
					1.974,80	98,95
					Valor Líquido	1.875,85

Local de Trabalho: U T I

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.875,85 (HUM MIL, OITOCENTOS E SETENTA E CINCO REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS**********) a ser paga adiantadamente.

Guaíra, 04 de Março de 2023
Local e data

CIENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ [illegible] 48.341.283/0001-61
CPF: 361.[illegible]
Administradora
[illegible] de Guaíra-SP

Franciele Rodrigues Dias
FRANCIELE RODRIGUES DIAS

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA , CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
estabelecida à RUA 24, 872 , JARDIM PAULISTA
em Guaíra SP a importância de R$ 1.875,85
(HUM MIL, OITOCENTOS E SETENTA E CINCO REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS**********)
que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

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

Guaíra, 04 de Abril de 2023
Local e data

Franciele Rodrigues Dias
FRANCIELE RODRIGUES DIAS

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

CONFERE COM ORIGINAL

553

Empresa: 00003

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
MARIA VERONICE DA SILVA NASCIMENTO PINTO	16923	00262	017	50

Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem

Setor: 00010 ENFERMAGEM

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 14/05/2021 A: 13/05/2022

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 03/04/2023 A: 02/05/2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	1.705,44	260,40	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	28,00	gozadas neste mês	65,53	1.834,84	
4204	Férias	2,00	gozadas mês seguinte	65,53	131,06	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.834,84	611,61	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	131,06	43,69	
5901	F.G.T.S.	8,00	2446.45 mês atual	195,71		
5901	F.G.T.S.		174.75 mês seguint	13,98		
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	2.446,45		200,65
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	174,75		13,10
9203	IRF s/ Férias	7,50	base irrf mes	2.407,45		37,76
					2.621,20	251,51
					Valor Líquido	2.369,69

Local de Trabalho: ENFERMAGEM

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.369,69 (DOIS MIL, TREZENTOS E SESSENTA E NOVE REAIS E SESSENTA E NOVE CENTAVOS**********) a ser paga adiantadamente.

Guaíra, 02 de Março de 2023
Local e data

CIENTE

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

MARIA VERONICE DA SILVA NASCIMENTO PINTO

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA , CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
estabelecida à RUA 24, 872 , JARDIM PAULISTA
em Guaíra SP a importância de R$ 2.369,69
(DOIS MIL, TREZENTOS E SESSENTA E NOVE REAIS E SESSENTA E NOVE CENTAVOS**********)
que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

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

Guaíra, 01 de Abril de 2023
Local e data

MARIA VERONICE DA SILVA NASCIMENTO PINTO

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

CONFERE COM ORIGINAL

554

Empresa: 00003

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
MICHELE VENANCIO GONCALVES	44310	00279		

Cargo: 0123 Lavadeira

Setor: 00012 LAVANDERIA

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 20/04/2022 A: 19/04/2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 03/04/2023 A: 02/05/2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	1.402,50	260,40	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4201	Férias Antecipadas	28,00	gozadas neste mês	55,43	1.552,04	
4201	Férias Antecipadas	2,00	gozadas mês seguinte	55,43	110,86	
4202	1/3 s/Férias Antecipadas		gozadas neste mês	1.552,04	517,35	
4202	1/3 s/Férias Antecipadas		gozadas mês seguinte	110,86	36,95	
5901	F.G.T.S.	8,00	2069.39 mês atual	165,55		
5901	F.G.T.S.		147.81 mês seguint	11,82		
8315	Consig Banco Bradesco					
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	2.069,39		435,00
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	147,81		166,71
						11,08
					2.217,20	612,79
					Valor Líquido	1.604,41

Local de Trabalho: LAVANDERIA

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de R$ 1.604,41 (HUM MIL, SEISCENTOS E QUATRO REAIS E QUARENTA E HUM CENTAVOS**********) a ser paga adiantadamente.

Guaíra, 02 de Março de 2023
Local e data

CIENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ [illegible] 48.341.283/0001-61
CPF: 361.827.628-40
Administradora

MICHELE VENANCIO GONCALVES

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA , CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
estabelecida à RUA 24, 872 , JARDIM PAULISTA
em Guaíra SP a importância de R$ 1.604,41
(HUM MIL, SEISCENTOS E QUATRO REAIS E QUARENTA E HUM CENTAVOS**********) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

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

Guaíra, 01 de Abril de 2023
Local e data

MICHELE VENANCIO GONCALVES

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

CONFERE COM ORIGINAL

55

Empresa: 00003

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
NADIA ABDALA IBRAHIM	052287	00279		

Cargo: 0116 Enfermeiro

Setor: 00010 ENFERMAGEM

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 14/01/2022 A: 13/01/2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 03/04/2023 A: 02/05/2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	3.606,23	260,40	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	28,00	gozadas neste mês	128,89	3.608,92	
4204	Férias	2,00	gozadas mês seguinte	128,89	257,78	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	3.608,92	1.202,97	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	257,78	85,93	
5901	F.G.T.S.	8,00	4811.89 mês atual	384,95		
5901	F.G.T.S.		343.71 mês seguint	27,49		
9104	INSS s/ Férias	14,00	gozadas neste mês	4.811,89		
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	343,71		499,84
9203	IRF s/ Férias	22,50	IRRF/qtde depend = 2	4.250,81		25,77
						320,30
					5.155,60	845,91
					Valor Líquido	4.309,69

Local de Trabalho: ENFERMAGEM

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.309,69 (QUATRO MIL, TREZENTOS E NOVE REAIS E SESSENTA E NOVE CENTAVOS**********) a ser paga adiantadamente.

Guaíra, 02 de Março de 2023
Local e data

CIENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
Diana Lima Rodrigues
CPF: 361.627.528-40
Administradora

NADIA ABDALA IBRAHIM

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA , CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
estabelecida à RUA 24, 872 , JARDIM PAULISTA
em Guaíra SP a importância de R$ 4.309,69
(QUATRO MIL, TREZENTOS E NOVE REAIS E SESSENTA E NOVE CENTAVOS**********)
que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

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

Guaíra, 01 de Abril de 2023
Local e data

NADIA ABDALA IBRAHIM

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

CONFERE COM ORIGINAL

356

Empresa: 00003

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
PAMELA CRISTINA DOS ANJOS	76682	00279	016	

Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem

Setor: 00019 CENTRO CIRURGICO

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 20/10/2021 A: 19/10/2022

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 03/04/2023 A: 02/05/2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
1,0	1.705,44	260,40	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	28,00	gozadas neste mês	65,53	1.834,84	
4204	Férias	2,00	gozadas mês seguinte	65,53	131,06	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.834,84	611,61	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	131,06	43,69	
5901	F.G.T.S.	8,00	2446.45 mês atual	195,71		
5901	F.G.T.S.		174.75 mês seguint	13,98		
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	2.446,45		200,65
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	174,75		13,10
					2.621,20	213,75
					Valor Líquido	2.407,45

Local de Trabalho: CENTRO CIRURGICO

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.407,45 (DOIS MIL, QUATROCENTOS E SETE REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS**********) a ser paga adiantadamente.

Guaíra, 02 de Março de 2023
Local e data

CIENTE

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

PAMELA CRISTINA DOS ANJOS

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA , CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
estabelecida à RUA 24, 872 , JARDIM PAULISTA
em Guaíra SP a importância de R$ 2.407,45
(DOIS MIL, QUATROCENTOS E SETE REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS**********)
que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

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

Guaíra, 01 de Abril de 2023
Local e data

PAMELA CRISTINA DOS ANJOS

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

CONFERE COM ORIGINAL

157

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA	50712	00024	019	

Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem

Setor: 00010 ENFERMAGEM

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 01/07/2021 A: 30/06/2022

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 03/04/2023 A: 02/05/2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	1.705,44	260,40	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	28,00	gozadas neste mês	65,53	1.834,84	
4204	Férias	2,00	gozadas mês seguinte	65,53	131,06	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.834,84	611,61	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	131,06	43,69	
5901	F.G.T.S.	8,00	2446.45 mês atual	195,71		
5901	F.G.T.S.		174.75 mês seguint	13,98		
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	2.446,45		
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	174,75		200,65
9203	IRF s/ Férias	7,50	base irrf mes	2.407,45		13,10
						37,76
					2.621,20	251,51
					Valor Líquido	2.369,69

Local de Trabalho: ENFERMAGEM

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.369,69 (DOIS MIL, TREZENTOS E SESSENTA E NOVE REAIS E SESSENTA E NOVE CENTAVOS**********) a ser paga adiantadamente.

Guaíra, 02 de Março de 2023
Local e data

CIENTE

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

Raquel de S. L. Holanda
RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA , CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
estabelecida à RUA 24, 872 , JARDIM PAULISTA
em Guaíra SP a importância de R$ 2.369,69
(DOIS MIL, TREZENTOS E SESSENTA E NOVE REAIS E SESSENTA E NOVE CENTAVOS**********)
que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

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

Guaíra, 01 de Abril de 2023
Local e data

Raquel de S. L. Holanda
RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA

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

CONFERE COM ORIGINAL

Empresa: 00003

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES	5832	00173	016	

Cargo: 0127 Recepcionista

Setor: 00005 RECEPÇÃO

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 14/03/2022 A: 13/03/2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 03/04/2023 A: 02/05/2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	1.723,04	0,00	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	28,00	gozadas neste mês	57,43	1.608,04	
4204	Férias	2,00	gozadas mês seguinte	57,43	114,86	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.608,04	536,01	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	114,86	38,29	
5901	F.G.T.S.	8,00	2144.05 mês atual	171,52		
5901	F.G.T.S.		153.15 mês seguint	12,25		
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	2.144,05		173,43
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	153,15		11,48
9203	IRF s/ Férias	7,50	base irrf mes	2.112,29		15,62
					2.297,20	200,53
					Valor Líquido	2.096,67

Local de Trabalho: RECEPÇÃO

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.096,67 (DOIS MIL, NOVENTA E SEIS REAIS E SESSENTA E SETE CENTAVOS**********) a ser paga adiantadamente.

Guaíra, 02 de Março de 2023
Local e data

CIENTE

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

RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA , CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
estabelecida à RUA 24, 872 , JARDIM PAULISTA
em Guaíra SP a importância de R$ 2.096,67
(DOIS MIL, NOVENTA E SEIS REAIS E SESSENTA E SETE CENTAVOS**********)
que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

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

Guaíra, 01 de Abril de 2023
Local e data

RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES

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

CONFERE COM ORIGINAL

359

Empresa: 00003

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
TAIANE DA SILVA NOGUEIRA	070551	00279	017	44

Cargo: 0105 Aux. de Dispensário

Setor: 00009 FARMACIA

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 02/05/2021 A: 01/05/2022

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 10/04/2023 A: 29/04/2023

PERÍODO DE ABONO

DE: 30/04/2023 A: 09/05/2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	1.481,04	0,00	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	20,00	gozadas neste mês	49,37	987,40	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	987,40	329,13	
4206	Abono Pecuniário Férias	10,00	De 30/04 a 09/05	49,37	493,70	
4217	1/3 Abono Pecun.Ferias		De 30/04 a 09/05	493,70	164,57	
5901	F.G.T.S.	8,00	1316.53 mês atual	105,32		
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	1.316,53		98,95
					1.974,80	98,95
					Valor Líquido	1.875,85

Local de Trabalho: FARMACIA

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.875,85 (HUM MIL, OITOCENTOS E SETENTA E CINCO REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS**********) a ser paga adiantadamente.

Guaíra, 09 de Março de 2023
Local e data

CIENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61
Daniel Milla Rodrigues
CPF: 301.027.628-40
Administradora

TAIANE DA SILVA NOGUEIRA

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA , CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
estabelecida à RUA 24, 872 , JARDIM PAULISTA
em Guaíra SP a importância de R$ 1.875,85
(HUM MIL, OITOCENTOS E SETENTA E CINCO REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS**********)
que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

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

Guaíra, 08 de Abril de 2023
Local e data

TAIANE DA SILVA NOGUEIRA

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

CONFERE COM ORIGINAL

LRP

Empresa: 00003

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
TED DENER PEREIRA DA SILVA	83874	00279		

Cargo: 0126 Porteiro

Setor: 00006 PORTARIA

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 17/01/2022 A: 16/01/2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 03/04/2023 A: 02/05/2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	1.723,04	0,00	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	28,00	gozadas neste mês	57,43	1.608,04	
4204	Férias	2,00	gozadas mês seguinte	57,43	114,86	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.608,04	536,01	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	114,86	38,29	
5901	F.G.T.S.	8,00	2144.05 mês atual	171,52		
5901	F.G.T.S.		153.15 mês seguint	12,25		
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	2.144,05		173,43
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	153,15		11,48
9203	IRF s/ Férias	7,50	base irrf mes	2.112,29		15,62
					2.297,20	200,53
					Valor Líquido	2.096,67

Local de Trabalho: PORTARIA

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.096,67 (DOIS MIL, NOVENTA E SEIS REAIS E SESSENTA E SETE CENTAVOS**********) a ser paga adiantadamente.

Guaíra, 02 de Março de 2023
Local e data

CIENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61
Beatriz [illegible]
CPF: 301.827.628-40
Administradora

TED DENER PEREIRA DA SILVA
TED DENER PEREIRA DA SILVA

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA , CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
estabelecida à RUA 24, 872 , JARDIM PAULISTA
em Guaíra SP a importância de R$ 2.096,67
(DOIS MIL, NOVENTA E SEIS REAIS E SESSENTA E SETE CENTAVOS**********)
que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

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

Guaíra, 01 de Abril de 2023
Local e data

TED DENER PEREIRA DA SILVA
TED DENER PEREIRA DA SILVA

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

CONFERE COM ORIGINAL

161

Férias Sta Casa.

Pagamento através de banco

04/04/2023 09:41:08

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

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

Férias 1º Gozo/Abri

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	000328

Data de pagamento: 04/04/2023

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BANCO DO BRADESCO				
ALIER CARLOS DE FREITAS	301.551.018-54	335-2	60094-6	4.995,28
ANTONIO CARLOS CAETANO DE PAULA	550.437.398-00	335-2	6442-4	3.803,23
APARECIDA FABIANA LOURENCO FERREIRA	269.587.828-10	335-2	2667-0	1.799,73
DANIELI DE CAMPOS RUFINO	318.308.558-59	335-2	6396-7	1.528,53
EDINEA APARECIDA DOS SANTOS	159.911.128-43	335-2	2671-9	2.125,82
ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS	064.762.155-07	335-2	7380-6	2.086,20
FRANCIELE RODRIGUES DIAS	338.982.408-19	335-2	8912-5	1.875,85
MARIA VERONICE DA SILVA NASCIMENTO PINTO	848.178.103-78	335-2	6511-0	2.369,69
MICHELE VENANCIO GONCALVES	472.671.118-07	335-2	8576-6	1.604,41
NADIA ABDALA IBRAHIM	323.585.968-33	335-2	9728-4	4.309,69
PAMELA CRISTINA DOS ANJOS	410.247.798-58	335-2	2973-4	2.407,45
RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA	043.295.273-08	335-2	8964-8	2.369,69
RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES	255.664.138-03	335-2	2686-7	2.096,67
TAIANE DA SILVA NOGUEIRA	401.442.558-47	335-2	4034-7	1.875,85
TED DENER PEREIRA DA SILVA	414.273.968-92	335-2	9779-9	2.096,67
			Total:	**37.344,76**

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: **4.378,24**

Total geral: **41.723,00**

162

Pagamento através de banco

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

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

Férias 1º Gozo/Abri

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	000328

Data de pagamento: 04/04/2023

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BRADESCO				
FERNANDA JABUR	302.315.658-10	0144	352919-3	4.378,24
			Total:	**4.378,24**
			Total de pagamentos diretos / Outros bancos:	**37.344,76**
			Total geral:	**41.723,00**

263

Consultas - Emissão de comprovantes

G3340508111323001
05/04/2023 08:22:33

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/04/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.22.33
0475800475                                    0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA:        101.028-X
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:              E00000000202304041246536315901 29
CNPJ DO PAGADOR:                48.341.283/0001-61
VALOR:                                  41.723,00
TARIFA:                                     10,00
DATA:                       04/04/2023 - 14:04:15
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Santa Casa de Misericordia de Guaira
CNPJ: 48.341.283/0001-61
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 000000000000000015806
TIPO DE CONTA: Conta Corrente
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 04/04/2023 - 14:04:16
================================================
DOCUMENTO: 040403
AUTENTICACAO SISBB:         D.19C.0EF.3EC.F31.CA1
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

164

bradesco
net empresa

Extrato Mensal / Por Período

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA | CNPJ: 048.341.283/0001-61
Nome do usuário: BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES
Data da operação: 06/07/2023 - 08h48

Agência | Conta	Total Disponível (R$) (A)	Total Bloqueado (R$) (B)	Total (R$) (A+B)
00335 | 0001580-6	-2.398,00	1.015,29	-1.382,71

Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/04/2023 e 30/04/2023

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
30/03/2023	**SALDO ANTERIOR**				3.320,70
03/04/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	872,82		4.193,52
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 03/04	1901470	100,00		4.293,52
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	411		-4.280,24	13,28
04/04/2023	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO SA	9397237	1.243,02		1.256,30
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 04/04	1403598	8.095,86		9.352,16
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 04/04	1404093	348.652,60		358.004,76
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 04/04	1404162	41.723,00		399.727,76
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 04/04	1404278	50.478,88		450.206,64
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 04/04	1404365	5.066,89		455.273,53
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	412		-50.478,88	404.794,65
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	413		-346.275,65	58.519,00
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	414		-5.066,89	53.452,11
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	415		-41.723,00	11.729,11
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	416		-8.095,86	3.633,25
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	417		-568,50	3.064,75
05/04/2023	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	418		-1.808,45	1.256,30
	ENCARGOS DESCOBERTO CC	230405		-1.246,70	9,60
06/04/2023	CIELO VDA CREDITO ELO CIELO SA	9397237	101,87		111,47
10/04/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	294,20		405,67
	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	973,08		1.378,75
11/04/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	98,07		1.476,82
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO SA	9397237	737,79		2.214,61
	REPASSE EMPREST CONSIG	77609		-28.492,51	-26.277,90
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-7.459,17	-33.737,07
13/04/2023	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO SA	9397237	14,95		-33.722,12
	PIX QR CODE DINAMIC REM: Naiane Dos Santos Bar 13/04	1236283	3,50		-33.718,62
19/04/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	872,82		-32.845,80
24/04/2023	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	1.069,29		-31.776,51
	PIX QR CODE DINAMIC REM: NAIARA JUNQUEIRA LELI 22/04	138570	156,36		-31.620,15
26/04/2023	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	88,26		-31.531,89
	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO SA	9397237	9,27		-31.522,62
27/04/2023	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	496,38		-31.026,24
	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	269,66		-30.756,58
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO SA	9397237	84,11		-30.672,47
28/04/2023	ESTORNO DE LANCAMENTO*	280423	29.965,68		-706,79
	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	170,10		-536,69
	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO SA	9397237	536,69		0,00
Total			**492.175,15**	**-495.495,85**	**0,00**

HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD
NUTR LTDA

AVENIDA DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100, VILA REGINA
17012-648 BAURU SP
Telefone(14) 3104-1880

17/03

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 64220
Série 0
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0202 7864 3600 0183 5500 0000 0642 2017 3574 7187

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
135230242976667 15/02/2023 09:15:07

NATUREZA DE OPERAÇÃO		
VENDAS MERC.AD/REC.TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
209248284110		02.786.436/0001-83

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORIDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	15/02/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	15/02/2023
RUA VINTE E QUATRO, 872	JD. PAULISTA		14790-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA / ENTRADA**
GUAIRA	1733327000	SP		09:14

FATURA

0 - A vista	17/03/2023	178,00
1 - A prazo 1		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR FCP-ST	VLR APROX TRIBUTOS (LEI 12.741/2012)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
178,00	32,04	0,00	0,00	0,00	55,25	178,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	178,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0-CIF				23246316000163

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA BRASIL, 2800	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			1,000	1,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO DOS PRODUTOS	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CRT	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC.	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	Alíq ICMS	Alíq IPI
1465 5124	HUMALIN SOL FIBER CX 10/10G Lote 5263317 Val 30-08-24 Qtd 2,00 Vlr aprox. tributos RS 23,27 (31,4500%. Conf.Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	21069030	3	000	5102	CX	2,000	37,0000	74,00		74,00	13,32		18.0	
1998 4533	INSTANTH CLEAR - 125G Lote 230011884 Val 23-01-25 Qtd 2,00 Vlr aprox. tributos RS 31,98 (30,7500%. Conf.Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	21069090	3	000	5102	UN	2,000	52,0000	104,00		104,00	18,72		18.0	

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

CONFERE COM ORIGINAL

PREZADO CLIENTE
Só aceitaremos reclamações de faltas e / ou avarias no ato da entrega mencionar no conhecimento e no canhoto da nota fiscal.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

ICMS Desonerado 0,00	ICMS FCP p/UF dest	Vlr ICMS Inter. p/destino	Vlr ICMS Inter. p/remetente	Vlr IPI devol. 0,00	RESERVADO AO FISCO

Ind. presença 3=Operação não presencial, Teleatendimento

.SOLICITADO POR CONSULTORA THAIS VIA E-MAIL, DIGITADO POR SILMARA. COMPLEMENTO DE PEDIDO. 15435

ENTREGUE
Data: 22/02/2023
Nome: Rosely

166

Consultas - Emissão de comprovantes

G337100738051436 1
10/04/2023 07:58:12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.12
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304061933150044382 11
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 178,00
DATA: 06/04/2023 - 16:33:25

PAGO PARA: Humana Alimentar - Distribuidora de
CNPJ: 2.786.436/0001-83
CHAVE PIX: 02786436000183
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0004 - CONTA: 000000000000130107842
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 06/04/2023 - 16:33:26

==========

DOCUMENTO: 040601
AUTENTICACAO SISBB: 9.FC1.860.973.2F3.1AA

==========

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

167

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/04/2023 VALOR TOTAL: R$ 506,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.028.761
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.028.761
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3323 0431 3782 8800 0409 5500 1000 0287 6111 4118 7927
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**333230068293235 - 04/04/2023 10:22:17**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11864252	**819016879114**	**31.378.288/0004-09**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			**48.341.283/0001-61**	**04/04/2023**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA 24, 872	**JARDIM PAULISTA**		**14790-000**	**04/04/2023**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GUAIRA	**SP**	**1733327000**		**11:22:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	04/04/2023
Valor	R$ 506,00

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
506,00	60,72	0,00	0,00	0,00	0,00	506,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	506,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREL	0-Remetente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARIA CERON VOLPE,2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			2,772	2,772

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
29424	MIDAZOLAM 1MG/ML SOL INJ IV/IM C/5 AMP 5ML***/TEUTO/B1 G+ Lote: 7547080 Qt: 44 Val: 04/09/24	30049099	000	6108	CX	44	11,5000	506,00	506,00	60,72			12,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
APOIO 721570
Orc 14118521 Fichas 1/1 1 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#721570#APOIO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 68,06 Estadual: R$ 91,08 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Venda para consumo final
Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020.
Valor ICMS p/estado destino: R$ 0.00
Valor FCP p/estado destino: R$ 0.00
Valor ICMS p/estado origem: R$ 0.00
ROTA: CD FRANCA - R 90

Banco do Brasil
AG: 3370-7
C/C: 6158-1

RESERVADO AO FISCO

JCB

G3351116016789941
11/04/2023 16:12:07

Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.12.09
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304111745077403418 59
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 506,00
DATA: 11/04/2023 - 14:45:23

PAGO PARA: Medicamental Hospitalar
CNPJ: 31.378.288/0001-66
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3370 - CONTA: 000000000000000061581
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 11/04/2023 - 14:45:23

==========

DOCUMENTO: 041101
AUTENTICACAO SISBB: C.0B3.A57.456.545.4DC

==========

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

NG

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA BAIXO. EMISSÃO: 04/04/2023 VALOR TOTAL: R$ 509,75 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM AULISTA GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.028.925
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.028.925
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3323 0431 3782 8800 0409 5500 1000 0289 2511 4120 4923

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**333230068888040 - 04/04/2023 20:23:52**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11864252	**819016879114**	**31.378.288/0004-09**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			**48.341.283/0001-61**	**04/04/2023**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA 24, 872	**JARDIM PAULISTA**		**14790-000**	**04/04/2023**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GUAIRA	**SP**	**1733327000**		**21:23:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	04/04/2023
Valor	R$ 509,75

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
227,03	27,24	0,00	0,00	0,00	0,00	509,75
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR ICMS DESONERADO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,55	509,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
IKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIRELI	**0-Remetente**				**15.066.184/0001-60**
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA MARIA CERON VOLPE,2260	**SAO JOSE DO RIO PRETO**			**SP**	**647598751114**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
10	**Volumes**			**4,831**	**4,831**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
34940	ATADURA CREPE N/EST 08CM 13F 1,8M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 63034 Qt: 10 Val: 08/06/27 FCI:560A8D37-4471-4707-99C5-3EB8BDF6AA64	30059090	500	6108	PCT	10	4,4920	44,92	44,92	5,39			12,00	
34960	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 10 CM X 3M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 67141 Qt: 5 Val: 03/03/27	90211020	040	6108	CX	5	29,7620	148,81	0, 00	0, 00			0, 00	
34962	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 15 CM X 3M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 65702 Qt: 3 Val: 13/01/27	90211020	040	6108	CX	3	44,6367	133,91	0, 00	0, 00			0, 00	
35010	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 08 X 15 M/POLAR FIX HOSP Lote: 64319 Qt: 7 Val: 22/11/27 Lote: 63939 Qt: 1 Val: 07/11/27 FCI:E08E7B5B-E6A2-438D-8233-9EB75C347868	60029010	500	6108	RL	8	7,8763	63,01	63,01	7,56			12,00	
35012	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 10 X 15 M/POLAR FIX HOSP Lote: 65475 Qt: 15 Val: 06/01/28 FCI:C300222F-13EE-4716-86A5-23883E21CDE5	60029010	500	6108	RL	15	7,9400	119,10	119,10	14,29			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
APOIO 721558
Orc 14118454 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 1 vols, 3/3 8 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#721558#APOIO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 68,55 Estadual: R$ 101,05 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
Valor Dispensado R$ 38,55.
(A) Venda para consumo final
(B) Isencao conforme Convenio ICMS no 126/2010
(C) Venda para consumo final.
Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020.
Valor ICMS p/estado destino: R$ 13.63
Valor FCP p/estado destino: R$ 0.00
Valor ICMS p/estado origem: R$ 0.00
Produtos sujeitos a aliquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, artlo, inciso III e anexo III
ROTA: CD FRANCA - R 90

Banco do Brasil
AG: 3370-7
C/C: 6158-1

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

Consultas - Emissão de comprovantes

G3351116016789941
11/04/2023 16:12:13

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/04/2023 -      AUTOATENDIMENTO      - 16.12.15
0475800475                                  0006
                Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA:       101.028-X
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:             E00000000202304111745476087486 62
CNPJ DO PAGADOR:              48.341.283/0001-61
VALOR:                                   509,75
DATA:                       11/04/2023 - 14:45:58
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Medicamental Hospitalar
CNPJ: 31.378.288/0001-66
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3370 - CONTA: 000000000000000061581
TIPO DE CONTA: Conta Corrente
------------------------------------------------
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
          com valor máximo de R$ 10,00.
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 11/04/2023 - 14:45:58
================================================
DOCUMENTO: 041102
AUTENTICACAO SISBB:        E.99E.E56.74C.937.EC2
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

571

RECEBEMOS DE ALFALAGOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 05/04/2023 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAI Total NF: 77,13 Volume: 1 Número Pedido: 11945930	NF-e Nº: 324746 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALFALAGOS LTDA
AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL
37135-516 Alfenas - MG
Fone: (35)3701-0450

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 324.746
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3123.0405.1945.0200.0114.5500.1000.3247.4611.1948.5789

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

DADOS DA NF-e
131235308901047 - 05/04/2023 18:33:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
016.189.241.0050	813015151117	05.194.502/0001-14	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	05/04/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R. R 24, 872		JARDIM PAULISTA	14790-000	05/04/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Guaira	(017)3332-7000	SP		18:33:30

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS

324746/1 - 05/04/23 - 77,13

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
77,13	9,26	0,00	0,00	77,13

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALÍQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	77,13	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G	[0]				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172	RIO CLARO	SP	587.220.280.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,7900	0,7900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	UNID	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR DESC	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
6183 30049059	(-) ACETILCISTEINA 600MG ENV Lote: 3G9010 - 30/01/2025 Qtde: 100.00 / CEST: 13.002.01	500 6108	Env	100,0000	0,7713	0,0000 0,0000 %	77,13	77,13	9,26 0,00	0,00	12,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[redacted] Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / VENDA DIRETA APOIO 721570/ Pedidos de Venda utilizados: 11945930 / IE DIFAL: 813015151117 Tributo aproximado R$: 10,37 Federal Fonte: IBPT /	

G335116016789941
11/04/2023 16:12:21

Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.12.21
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304111746168177474435
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 77,13
DATA: 11/04/2023 - 14:46:27

PAGO PARA: Alfalagos Ltda.
CNPJ: 5.194.502/0001-14
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0168 - CONTA: 000000000000000121606
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 11/04/2023 - 14:46:28

DOCUMENTO: 041103
AUTENTICACAO SISBB: 7.181.7C3.06F.A50.5B1

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP

RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623
MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14.051-150
Fone: (16) 3963-2829

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 050.802
Série: 1 FL: 1 /1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO DA NF -e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		3522.1202.7369.5100.0159.5500.1000.0508.0212.6510.2017
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ / Protocolo de autorização
582475777112		02.736.951/0001-59 — 135221793582480 - 21/12/2022 11:26:25

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	21/12/2022
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DA SAIDA
RUA VINTE E QUATRO,872	CENTRO	14.790-000		21/12/2022
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GUAIRA	(17) 3332-7000	SP		

FATURA

001 R$ 4.965,60 18/01/2023 |

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.965,60	893,80	0,00	0,00	4.965,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.965,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1 - EMITENTE, 2 - DESTINATARIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
	caixa			2.000	2.000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
255	CATGUT CROMADO 0 MR40 POINT SUTURE Validade: 21/07/2027 Lote: CC07D/22073	30061020	000	5102	EV	48	7.4500	357,60	357,60	64,37	0,00	18,00	0,00
268	CATGUT CROMADO 1 S/AG 1,5 M POINT SUTURE Validade: 15/12/2024 Lote: CC1SA/21123	30061020	000	5102	EV	96	8,0200	769,92	769,92	138,59	0,00	18,00	0,00
274	CATGUT CROMADO 2-0 CR30 POINT SUTURE Validade: 16/09/2026 Lote: CC22B/21093	30061020	000	5102	EV	48	7,1600	343,68	343,68	61,86	0,00	18,00	0,00
127	NYLON 2-0 CT40 POINT SUTURE Validade. 24/08/2027 Lote: NP213G/22084	30061020	000	5102	EV	48	3,3800	162,24	162,24	29,20	0,00	18,00	0,00
130	NYLON 3-0 CT24 POINT SUTURE Validade: 21/10/2027 Lote: NP313F/22103	30061020	000	5102	EV	72	3,4400	247,68	247,68	44,58	0,00	18,00	0,00
143	NYLON 4-0 CT24 POINT SUTURE Validade: 27/05/2027 Lote: NP413F/22054	30061020	000	5102	EV	72	3,4400	247,68	247,68	44,58	0,00	18,00	0,00
559	NYLON 4-0 CT24 75CM POINT SUTURE Validade: 28/07/2027 Lote: NP413G/22074	30061020	000	5102	EV	144	3,4400	495,36	495,36	89,16	0,00	18,00	0,00
333	POLIESTER 5 MT48 4 AG POINT SUTURE Validade: 21/10/2027 Lote: EG1426B/22103	30061020	000	5102	EV	24	33,5100	804,24	804,24	144,76	0,00	18,00	0,00
37	ABSORVIVEL SINTETICO 0 MR50 90CM POINT SUTURE Validade: 14/07/2024 Lote: BV07F/22051	30061020	000	5102	EV	120	12,8100	1.537,20	1 537,20	276,70	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

cliente retira
NCM:30061020-REDUCAO A 0% DE PIS E COFINS CONFORME DECRETO 6426/08

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

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

574

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP

RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623
MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14.051-150
Fone: (16) 3963-2829

80

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 051.371
Série: 1 FL: 1 /1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO			CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros			3523.0102.7369.5100.0159.5500.1000.0513.7119.6741.6852
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de autorização
582475777112		02.736.951/0001-59	135230075038463 - 16/01/2023 08:34:05

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	16/01/2023
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
RUA VINTE E QUATRO,872		CENTRO	14.790-000	16/01/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GUAIRA	(17) 3332-7000	SP		

FATURA

001 R$ 3.016,32 15/02/2023 |

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.016,32	542,93	0,00	0,00	3.016,32

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.016,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSP. E ENCOMENDAS LTDA	1 - EMITENTE / 2 - DESTINATARIO [1]			SP	44.914.992/0001-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA GAL. AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, 683	RIBEIRAO PRETO	SP	582249216111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	caixa			2.000	2.000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
266	CATGUT CROMADO 1 MR50 90 CM POINT SUTURE Validade: 22/09/2027 Lote: CC17D/22094	30061020	000	5102	EV	24	9,4500	226,80	226,80	40,82	0,00	18,00	0,00
269	CATGUT CROMADO 1 S/AG 2,5 M POINT SUTURE Validade: 13/04/2025 Lote: CC1SB/22043	30061020	000	5102	EV	48	13,1700	632,16	632,16	113,79	0,00	18,00	0,00
204	CATGUT SIMPLES 2-0 MR50 90CM POINT SUTURE Validade: 22/09/2027 Lote: CS27G/22094	30061020	000	5102	EV	24	8,0700	193,68	193,68	34,86	0,00	18,00	0,00
130	NYLON 3-0 CT24 POINT SUTURE Validade: 21/10/2027 Lote: NP313F/22103	30061020	000	5102	EV	72	3,4400	247,68	247,68	44,58	0,00	18,00	0,00
143	NYLON 4-0 CT24 POINT SUTURE Validade: 27/05/2027 Lote: NP413F/22054	30061020	000	5102	EV	48	3,4400	165,12	165,12	29,72	0,00	18,00	0,00
559	NYLON 4-0 CT24 75CM POINT SUTURE Validade: 28/07/2027 Lote: NP413G/22074	30061020	000	5102	EV	96	3,4400	330,24	330,24	59,44	0,00	18,00	0,00
37	ABSORVIVEL SINTETICO 0 MR50 90CM POINT SUTURE Validade: 14/07/2024 Lote: BV07F/22052	30061020	000	5102	EV	36	12,8100	461,16	461,16	83,01	0,00	18,00	0,00
37	ABSORVIVEL SINTETICO 0 MR50 90CM POINT SUTURE Validade: 15/07/2024 Lote: BV07F/22051	30061020	000	5102	EV	36	12,8100	461,16	461,16	83,01	0,00	18,00	0,00
21	ABSORVIVEL SINTETICO 2-0 MR26 POINT SUTURE Validade: 01/04/2024 Lote: BV23B/21123	30061020	000	5102	EV	24	12,4300	298,32	298,32	53,70	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NCM:30061020-REDUCAO A 0% DE PIS E COFINS CONFORME DECRETO 6426/08 PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL	CONFERE COM ORIGINAL

875

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 16/01/2023 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Valor Total: 3.016,32

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
No: 051.371
SÉRIE: 1 FL: 1 /1

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP

RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623
MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14.051-150
Fone: (16) 3963-2829

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 052.520
Série: 1 FL: 1 /1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CHAVE DE ACESSO DA NF -e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	3523.0302.7369.5100.0159.5500.1000.0525.2013.6768.4450

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de autorização
582475777112		02.736.951/0001-59	135230316784734 - 01/03/2023 17:15:19

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48.341.283/0001-61	01/03/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
RUA VINTE E QUATRO,872	CENTRO	14.790-000	01/03/2023

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GUAIRA	(17) 3332-7000	SP		

FATURA

001 R$ 1.941,72 31/03/2023 |

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.941,72	349,50	0,00	0,00	1.941,72

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.941,72

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1 - EMITENTE, 2 - DESTINATARIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSP. E ENCOMENDAS LTDA	1			SP	44.914.992/0001-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA GAL. AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, 683	RIBEIRAO PRETO	SP	582249216111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	caixa			2.000	2.000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
126 960	NYLON 2-0 CT30 POINT SUTURE Validade: 23/12/2027 Lote: NP213F/22124	30061020	000	5102	EV	48	3,0900	148,32	148,32	26,70	0,00	18,00	0,00
127 825	NYLON 2-0 CT40 POINT SUTURE Validade: 24/08/2027 Lote: NP213G/22084	30061020	000	5102	EV	48	3,3800	162,24	162,24	29,20	0,00	18,00	0,00
143 828	NYLON 4-0 CT24 POINT SUTURE Validade: 28/09/2027 Lote: NP413F/22095	30061020	000	5102	EV	48	3,4400	165,12	165,12	29,72	0,00	18,00	0,00
559 2832	NYLON 4-0 CT24 75CM POINT SUTURE Validade: 28/07/2027 Lote: NP413G/22074	30061020	000	5102	EV	120	3,4400	412,80	412,80	74,30	0,00	18,00	0,00
164 830	NYLON 5-0 CT20 POINT SUTURE Validade: 20/01/2028 Lote: NP513D/23013	30061020	000	5102	EV	24	3,3800	81,12	81,12	14,60	0,00	18,00	0,00
171 831	NYLON 6-0 CT20 POINT SUTURE Validade: 05/10/2027 Lote: NP613B/22101	30061020	000	5102	EV	24	3,7300	89,52	89,52	16,11	0,00	18,00	0,00
2234 813	POLIPROPILENO 3-0 MR26 2AGULHAS POINT SUTURE Validade: 11/09/2025 Lote: PA333E/20092	30061020	000	5102	EV	24	13,0500	313,20	313,20	56,38	0,00	18,00	0,00
980 842	POLIPROPILENO 2-0 MR 35 POINT SUTURE Validade: 03/05/2027 Lote: PA23B/22051	30061020	000	5102	UN	24	4,7500	114,00	114,00	20,52	0,00	18,00	0,00
499 1748	ABSORVIVEL SINTETICO 1 MT40 POINT SUTURE Validade: 23/09/2023 Lote: BV117D/21015	30061020	000	5102	EV	36	12,6500	455,40	455,40	81,97	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NCM:30061020-REDUCAO A 0% DE PIS E COFINS CONFORME DECRETO 6426/08 PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL	CONFERE COM ORIGINAL

1976

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 01/03/2023 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Valor Total: 1.941,72

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
No: 052.520
SÉRIE: 1 FL: 1 /1

G3331408382111981
14/04/2023 08:42:34

Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.34
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304131412352479891 96
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 9.923,64
DATA: 13/04/2023 - 11:12:51

PAGO PARA: Cirurgica Ribeirao Preto Ltda
CNPJ: 2.736.951/0001-59
CHAVE PIX: 02736951000159
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 6504 - CONTA: 000000000000010626
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 13/04/2023 - 11:12:51

DOCUMENTO: 041301
AUTENTICACAO SISBB: C.E55.E7E.31E.DC7.74A

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

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

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

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

101038-X

pH7id

DEMONSTRATIVO DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS

Número: **DL175**
Data de Emissão: **03/04/2023**

A empresa pH7 Comércio e Representações de Produtos para Diagnósticos Ltda, CNPJ: 59.920.132/0001-84, estabelecida à Rua Carlos Gomes, 166/172, Centro, São Bernardo do Campo/SP, declara que cedeu ao cliente:

28
115 2089
1065
9

CNPJ 48.341.283/0001-61
Santa Casa de Guaíra
A locação de bens móveis conforme descrito abaixo:

Item	Descrição			Valor em R$
01	PRESTACAO DE SERVICO DE LOCAÇÃO Recibo de locação de equipamentos ref. ao mês Março/2023.	***Valor Total:***	***R$***	800,00 ***800,00***

Vencimento:

Data de Vencimento: 05/04/2023

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

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.34
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304131948464143198 65
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 800,00
DATA: 13/04/2023 - 19:01:30

PAGO PARA: Ph 7 Comercio e Representacoes de Pr
CNPJ: 59.920.132/0001-84
CHAVE PIX: 59920132000184
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3131 - CONTA: 00000000000000253294
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 13/04/2023 - 19:01:31

==========

DOCUMENTO: 041302
AUTENTICACAO SISBB: 3.EBC.4DE.BBA.BD2.D8C

==========

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

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

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

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

MG HOSPITALAR
PRODUTOS HOSPITALARES

GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ 10.596.721/0001-60 / Insc. Est. 90687106-82
Fone (43) 3242-3333 - Rua Gecy Fonseca, Nº 839, Jardim Elisa
Bela Vista do Paraíso - PR - 86130-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.031.346
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4123 0410 5967 2100 0160 5500 1000 0313 4610 0078 3655

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DEST	141230093777871 12/04/2023 17:40:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
9068710682	816018755110	[redacted]

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61	12/04/2023 17:40:52
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA 24 872	JARDIM PAULISTA	14790-000	12/04/2023 17:40:52

MUNICÍPIO	UF	FONE	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GUAÍRA	SP	(17) 3332-7000	

FATURA / DUPLICATA

001 12/04/2023 2.130,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR I. IMPORT	V ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.130,00
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**VALOR DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR IPI**	**V ICMS UF DEST**	**V TOT TRIB**	**VALOR DA COFINS**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.130,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	0-EMITENTE				44.914.992/0017-03

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DAS INDUSTRIAS	LONDRINA	PR	6013031914

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13	CAIXA			179.000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
5322	GLICOSE 5% 500ML C/24 - BEKER PIS/COFINS ALIQUOTA 0% NOS TERMOS DO ARTIGO 2º DA LEI 10.147/2000 Lote=B0481DEZ22 Qtd=158,00 Fab=20/12/2022 Val=20/12/2024	30049099	040	6108	UN	158,00	7,10	1.121,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5322	GLICOSE 5% 500ML C/24 - BEKER PIS/COFINS ALIQUOTA 0% NOS TERMOS DO ARTIGO 2º DA LEI 10.147/2000 Lote=B0117FEV23 Qtd=142,00 Fab=28/02/2023 Val=28/02/2025	30049099	040	6108	UN	142,00	7,10	1.008,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Pix CNPJ

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido(s): 37011; Cliente: 1468; CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA NAO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES; ISENTO ICMS CONFORME CONVENIO NR 01/99 - APOIO COTAÇÕES 721570	

RECEBEMOS DE GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 12/04/2023 17:40:52 VALOR TOTAL R$ 2.130,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24 872 GUAÍRA-SP - 14790-000

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.031.346
SÉRIE 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.34
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304131955140237049 50
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.130,00
DATA: 13/04/2023 - 19:01:42

PAGO PARA: Mg Hospitalar
CNPJ: 10.596.721/0001-60
CHAVE PIX: 10596721000160
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2755 - CONTA: 00000000000000852902
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 13/04/2023 - 19:01:42

==========

DOCUMENTO: 041303
AUTENTICACAO SISBB: 8.8F0.579.0D4.EAB.3C3

==========

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

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

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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.0477857 FL 1 / 1
SÉRIE 5

CHAVE DE ACESSO
3323 0433 2557 8700 0191 5500 5000 4778 5713 2933 5274

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
333230076344834 14/04/2023 15:27:04

Identificação do emitente
IBF INDUSTRIA BRASILEIRA DE FILMES S/A
RUA DOUTOR SABINO ARIAS 187
MANTIQUIRA
DUQUE DE CAXIAS - RJ
CEP 25250-613 - 2121037500

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
80652712		33.255.787/0001-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	14/04/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DT ENTRADA\SAÍDA**
R. 24 872	JARDIM PAULISTA		14790-000	14/04/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
GUAIRA	1733327000	SP		15:26:43

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0477857/001	14/04/2023	2.540,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.540,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.540,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TDSA LOGISTICA E TRANSPORTES EIRELLI	0 - Por conta do emitente				12.524.929/0001-07

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.TEN AMARO FELICISSIMO DA SILVEIR S/NSAO PAULO		SP	144735635113

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	CAIXA	IBF FILMES	001/002	15,400	12,904

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
057893	FILME MEDICO DRYMDT2B MAMO 20,3CMX25,4CM 100 | Valor do ICMS desonerado: R$ 346,36. **Lote(s):E1953 - 09/06/25	37011010	740	6108	UN	10,00	254,00	2.540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
152033	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Repres: 70151 - ERICA CASTRO - CC: 24510 ec Pedido: ST1619186 Cliente: 0016383 Rodoviario 11.2127-4900 *Outros/IPI: 2540 *"PRODUTO ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO ICMS 01/99 E ALTERACOES" "PRORROGADO ATÉ 30/04/2024 PELO CONVENIO ICMS 178/2021" *COTAÇÃO 725826 - APOIO COTAÇÕES Local de entrega RUA 24 , 872, JARDIM PAULISTA, Guaíra - SP, CEP: 14790000 >>>>>>>>>>>>>>>Transp. Redespa:EXPRESSO DE PRATA CARGAS LTDA R. SOLDADO BENEDITO PATRICIO, 154, PARQUE NOVO MUNDO, SAO PAULO-SP, (11) 2202-0202 CNPJ:46.174.884/0001-00 INS. ESTADUAL:111.181.067.114 Valor do ICMS desonerado R$ 346,36 (vICMSDeson).Cod.Repart.Fiscal: AFE-06 * *** A garantia de nossos produtos se limita a problemas de qualidade e embalagem, ate o valor dos respectivos produtos *** *** As avarias visiveis devem ser imediatamente ressalvadas por ocasiao da entrega das mercadorias no canhoto da Nota Fiscal *** PROCON - Av. Rio Branco, 25 - 5o Andar - Centro - Rio de Janeiro - RJ - Tel.: 151 / Comissao de Defesa do Consumidor da ALERJ - CODECON - Rua da Alfandega, 8 - Terreo - Centro - Rio de Janeiro - RJ. - Tel.: 08002827060. *	

Powered by TOTVS

IBF 62 anos ! Compre Brasil !

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.34
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304131950183898154 75
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.540,00
DATA: 13/04/2023 - 19:01:53

PAGO PARA: Ibf Industria Brasileira de Filmes S
CNPJ: 33.255.787/0001-91
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3437 - CONTA: 000000000000001100009
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 13/04/2023 - 19:01:53

==========

DOCUMENTO: 041304
AUTENTICACAO SISBB: 7.F2E.3DC.7F7.21A.2EE

==========

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

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

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

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

NF 52.289
PED 1418823

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2283 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - Ribeirão Preto (R$ 1.060,00)(hum mil e sessenta reais)

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921 - GALPAOD
Bairro JARDIM
INDEPENDENCIA,CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 52.289
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0411 8726 5600 0200 5500 1000 0522 8913 5202 1839

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135230547233072 11/04/2023 20:11:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 279054104117	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:	CNPJ: 11.872.656/0002-00

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 2283		CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO: 11-04-2023
ENDEREÇO: SEM ENDERECO Nº 872	BAIRRO/DISTRITO: SEM BAIRRO	CEP: 14.790-000	
MUNICÍPIO: GUAIRA	FONE/FAX:	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA DE SAÍDA: 20:12:00

À VISTA | OUT=001 Venc=11/04/2023 Valor=1.060,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.060,00	127,20	0,00	0,00	1.060,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,0	**1.060,00**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MOVIMENTE EXPRESS, COM, SERV, LOGISTICA, LOCACOES &	0 - Emitente				34.922.709/0002-47

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av ANHANGUERA N. KM320 GAL A UNID I	RIBEIRAO PRETO	SP	797530195111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,00				1418823	42,5000 Kg	

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
3804	SERINGA DESCARTAVEL 10ML L.SLIP S/AG C/100 UN | 0324501 | 00103306690025 | DESCARPACK | Lote: 2SSLAA0088 D.Fab: 01/11/22 D.Val: 31/10/27 | 0,0000Referencia:0324501	90183119	200	5102	UN	50	21,20	0,00	0,00	1.060,00	1.060,00	127,20	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS ALIQUOTA 12%, SERINGA E AGULHAS CONF ART 54. INCISO XV ITEM A E B RICMS-SP
Id Pedido: 725826 | () () () () ()

Banco do Brasil
AG:2591-7
C/C:102525-2

RESERVADO AO FISCO

85

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.34
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304131953205553156666
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.060,00
DATA: 13/04/2023 - 19:02:14

PAGO PARA: Hdl Logistica Hospitalar Ltda.
CNPJ: 11.872.656/0001-10
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2591 - CONTA: 00000000000001025252
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 13/04/2023 - 19:02:15

DOCUMENTO: 041306
AUTENTICACAO SISBB: 4.657.261.F01.A04.69E

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

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

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

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

185

RECEBEMOS DE MEGA MEDIC COMERCIAL EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 14/04/2023 VALOR TOTAL: R$ 1.594,48 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 7701
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEGA MEDIC
Medicamentos e Correlatos

MEGA MEDIC COMERCIAL EIRELI

AV AUTOMOVEL CLUB , 2697 - LOJA 216
VILAR DOS TELES
SAO JOAO DE MERITI - RJ
25565171

Fone:
megamedic01@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 7701
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3323.0430.5720.3200.0122.5500.1000.0077.0116.7567.6165

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Saida para Vendas	333230076005247 / 14/04/2023 - 09:32:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ
11155804		30.572.032/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	14/04/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA 24 , 872	JARDIM PAULISTA		14790-000	14/04/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GUAIRA	SP			

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	
ENDEREÇO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**		**CEP**
RUA 24	872			14790-000
BAIRRO / DISTRITO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**FONE / FAX**
JARDIM PAULISTA	GUAIRA		SP	

FATURA / DUPLICATA

001	14/04/2023	1.594,48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	259,56	1.594,48
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.594,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANSPORTES	EMITENTE				48740351000408
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ESTRADA SAO JOAO CAXIAS, 1200	SAO JOAO DE MERITI			RJ	
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NÚMERO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1				0,000	0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
346	ENOXAPARINA SODICA 20 MG - CLEXANE Lt: CS966A Val.: 30/10/2023 Qtd.: 70	30049099	040	6102	SER	70	10,490000	0,00	734,30	0,00	0,00	0,00	0	0
1012	ENOXAPARINA SODICA 20 MG - HEPARINOX Reg.MS:1029805080485 Lt: A1M508A Val.: 30/11/2023 Qtd.: 50	30049099	040	6102	SER	50	10,490000	0,00	524,50	0,00	0,00	0,00	0	0
1510	ENOXAPARINA SODICA 20MG - HEPTRIS Lt: AA09281A Val.: 30/07/2024 Qtd.: 20	30049099	040	6102	SER	20	10,490000	0,00	209,80	0,00	0,00	0,00	0	0
345	ENOXAPARINA SODICA 20 MG - VERSA Lt: 777055 Val.: 28/02/2024 Qtd.: 12	30049099	040	6102	SER	12	10,490000	0,00	125,88	0,00	0,00	0,00	0	0

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor do ICMS Desonerado: 259,56COTACAO 725823	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.34
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304131954021404980044
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.594,48
DATA: 13/04/2023 - 19:02:23

PAGO PARA: Mega Medic Comercial Eireli
CNPJ: 30.572.032/0001-22
CHAVE PIX: 30572032000122
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8467 - CONTA: 00000000000000367770
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 13/04/2023 - 19:02:24

==========

DOCUMENTO: 041307
AUTENTICACAO SISBB: 3.C90.6A6.119.EC4.493

==========

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

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

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

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

RECEBEMOS DE PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/04/2023 VALOR TOTAL: R$ 3.590,40 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	101028-X

NFe Nº. 000.056.331
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.056.331
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0430 4614 4200 0104 5500 1000 0563 3110 1242 9047

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**135230565329220 - 14/04/2023 12:32:26**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
279046937110		**30.461.442/0001-04**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			**48.341.283/0001-61**	**14/04/2023**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA 24, 872	**JARDIM PAULISTA**		**14790-000**	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GUAIRA	**SP**	**1733327000**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	14/04/2023
Valor	R$ 3.590,40

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
3.590,40	603,49	0,00	0,00	0,00	0,00	3.590,40
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.590,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	**0-Remetente**				**23.246.316/0001-63**
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA WASHINGTON LUIZ, KM 172 - LOTE A12 E A13		**RIO CLARO**		**SP**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			1,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
15312	BROMOPRIDA 5MG/ML C/2ML(10MG) SOL INJ IM/IV CX/50 AMP/FRESENIUS G+ Lote: 78RL4799 Qt: 10 Val: 09/11/24 FCI:5308B2CA-C136-420A-9785-7B8214997293	30049045	500	5102	CX	10	71,3000	713,00	713,00	85,56			12,00	
15667	HEPTRIS (ENOXAPARINA SODICA) 40MG/0,4ML C/ DISP. CX/10 SERINGAS S+ PMC: 731.26 Lote: AB02263A Qt: 20 Val: 31/08/23	30049099	200	5102	CX	20	125,0000	2.500,00	2.500,00	450,00			18,00	
15208	HYCIMET (CIMETIDINA) 300MG/ 2ML CX/100 AMP S+ Lote: 23030152 Qt: 3 Val: 31/03/25	30049062	000	5102	CX	3	125,8000	377,40	377,40	67,93			18,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
ORDEM DE COMPRA 725823
DADOS PARA DEPOSITO
BANCO SANTANDER
[illegible]3
[illegible]
PEDIDO DE COMPRA:PDC#725823#APOIO
Vendedor: 19-GISELE BORGES Id Mov:1238754
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 564,16 Estadual: R$ 430,85 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

pg 13104

RESERVADO AO FISCO

138

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.34
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304131951445848670 38
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.590,40
DATA: 13/04/2023 - 19:02:33

PAGO PARA: Precision Comercial Distribuidora de
CNPJ: 30.461.442/0001-04
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3742 - CONTA: 000000000130099897
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 13/04/2023 - 19:02:34

==========

DOCUMENTO: 041308
AUTENTICACAO SISBB: 5.FDE.331.549.54D.B96

==========

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

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

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

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

189

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 495763
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0411 2060 9900 0441 5500 1000 4957 6310 0104 2284

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135230576669380 17/04/2023 10:41:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. (2212)	48.341.283/0001-61	17/04/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R 24, 872	JD.PAULISTA	14790-000	17 ABR 2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GUAIRA	1733327000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 17/04/2023 1.838,80

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
1.838,80	263,26	0,00	0,00	1.838,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.838,80

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
19	CAIXA			53,40	53,40

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
30719	AG.DESC.13 X 4,5 C/100-SOL MILLENIUM LT 02011137 (5) 02/2026 (Fornecedor: 1734, Lote: 02011137, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/03/-2021, Data Val: 28/02/2026)	90183219	200	5102	CX	5	6,8000	34,00	34,00	4,08		12,00	
31448	COLET.URINA SACO AD 2000ML C/100-MARK M LT 18363 (8) 04/2027 (Fornecedor: 164, Lote: 18363, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/04/2022, Data Val: 30/04/2027)	39269030	000	5102	PCT	8	47,1000	376,80	376,80	67,83		18,00	
30095	SERINGA DESC.03ML SLIP C/500-SR LT J2220 (8) 12/2027 (Fornecedor: 3118, Lote: J222-0, Qtde: 8 ,Data Fab: 19/12/2022, Data Val: 19/12/2027)	90183119	100	5102	CX	8	53,9000	431,20	431,20	51,74		12,00	
30097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR LT J2236 (2) 12/2027 \ LT K204 (8) 02/2028 (Fornecedor: 3118, Lote: J2236, Qtde: 2 ,Data Fab: 23/12/2022, Data Val: 23/12/2027 / Fornecedor: 3118, Lote: K204, Qtde: 8 ,Data Fab: 17/02/2023, Data Val: 17/02/2028)	90183119	100	5102	CX	10	66,3500	663,50	663,50	79,62		12,00	
13863	TORNEIRA DESC.3V SLIP C/100-MARK MED LT 17449 (2) 09/2025 (Fornecedor: 164, Lote: 17449, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2021, Data Val: 30/09/2025)	90183190	000	5102	CX	2	70,9000	141,80	141,80	25,52		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R4V18 R1P4V1 ||
Pedido: 493578
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: 0,47

RESERVADO AO FISCO

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

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

290

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 495763
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0411 2060 9900 0441 5500 1000 4957 6310 0104 2284

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135230576669380 17/04/2023 10:41:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

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
27255	TUBO DE LATEX N.204 15MT PCT-LEMGRUBER LT TLP018M (4) 09/2024 (Fornecedor: 7934, Lote: TLP018M, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/09/2022, Data Val: 30/09/2024)	40091100	000	5102	PCT	4	47,8750	191,50	191,50	34,47		18,00	

CONFERE COM ORIGINAL

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.34
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304131958343554310 37
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.838,80
DATA: 13/04/2023 - 19:02:43

PAGO PARA: Supermed Comercio e Importacao de Pr
CNPJ: 11.206.099/0001-07
CHAVE PIX: 11206099000107
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3398 - CONTA: 000000000000000293571
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 13/04/2023 - 19:02:44

==========

DOCUMENTO: 041309
AUTENTICACAO SISBB: 5.78F.9DA.B12.439.626

==========

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

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

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

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

192

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2283 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - Ribeirão Preto - (R$ 147,64) (cento e quarenta e sete reais)

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF 406.334
PED 1418822

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
Av INGLATERRA N.40
Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

LOGISTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 406.334
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3123 0411 8726 5600 0110 5500 1000 4063 3415 1339 4151

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131235317036018 11/04/2023 13:41:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813014730110	CNPJ: 11.872.656/0001-10

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 2283		CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO: 11-04-2023
ENDEREÇO: SEM ENDERECO Nº 872	BAIRRO/DISTRITO: SEM BAIRRO	CEP: 14.790-000	
MUNICÍPIO: GUAIRA	FONE/FAX:	UF: SP / INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DE SAÍDA: 13:41:51

À VISTA | OUT=001 Venc=11/04/2023 Valor=147,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
147,00	17,64	0,00	0,00	147,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,0	**147,00**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MOVIMENTE EXPRESS, COM, SERV, LOGISTICA, LOCACOES &	0 - Emitente				34.922.709/0002-47

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av ANHANGUERA N. KM320 GAL A UNID I	RIBEIRAO PRETO	SP	797530195111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				1418822	35,0000 Kg	

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
702	TRANSOFIX DISPOSITIVO TRANSFERENCIA PONTA DUPLA 494448 | 382532 | 80245210220 | EMBRAMED | Lote: 2200034122 D.Fab: 19/12/22 D.Val: 18/11/25 | 0,0000Referencia:382532	90189010	000	6108	UN	100	1,47	0,00	0,00	147,00	147,00	17,64	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Id Pedido: 725826 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$0,02 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | () () () () ()

Banco do Brasil
AG: 2591-7
C/C: 102525-2

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.34
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304131952433124575 50
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 147,00
DATA: 13/04/2023 - 19:02:55

PAGO PARA: Hdl Logistica Hospitalar Ltda.
CNPJ: 11.872.656/0001-10
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2591 - CONTA: 000000000000001025252
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 13/04/2023 - 19:02:55

==========

DOCUMENTO: 041310
AUTENTICACAO SISBB: 1.A86.27E.070.EA7.C22

==========

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

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

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

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

194

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/04/2023 VALOR TOTAL: R$ 802,64 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.029.714
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.029.714
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3323 0431 3782 8800 0409 5500 1000 0297 1411 4131 2220
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**333230073683515 - 11/04/2023 18:39:14**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11864252	**819016879114**	**31.378.288/0004-09**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			**48.341.283/0001-61**	**11/04/2023**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA 24, 872	**JARDIM PAULISTA**		**14790-000**	**11/04/2023**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GUAIRA	**SP**	**1733327000**		**19:39:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	11/04/2023
Valor	R$ 802,64

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
802,64	96,32	0,00	0,00	0,00	0,00	802,64
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	802,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIRELI	0-Remetente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARIA CERON VOLPE,2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	Volumes			5,014	5,014

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
24862	DOBUTAMINA 12,5MG/ML SOL INJ IV C/50 AMP 20ML/TEUTO/AM G+ Lote: 3637583 Qt: 2 Val: 31/08/24	30049099	000	6108	CX	2	263,3200	526,64	526,64	63,20			12,00	
29424	MIDAZOLAM 1MG/ML SOL INJ IV/IM C/5 AMP 5ML***/TEUTO/B1 G+ Lote: 7547080 Qt: 24 Val: 04/09/24	30049099	000	6108	CX	24	11,5000	276,00	276,00	33,12			12,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
APOIO 725823
Orc 14129610 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 2 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#725823#APOIO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
REFE: AUTORZ/MS: 1.18507.0
REFE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
REFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 107,95 Estadual: R$ 144,48 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
1) Venda para consumo final
Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020.
Valor ICMS p/estado destino: R$ 0.00
Valor FCP p/estado destino: R$ 0.00
Valor ICMS p/estado origem: R$ 0.00
ROTA: CD FRANCA - R 90

Banco do Brasil
AG: 3370-7
C/C: 6158-1

RESERVADO AO FISCO

195

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.34
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304131954485789807 53
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 802,64
DATA: 13/04/2023 - 19:03:13

PAGO PARA: Medicamental Hospitalar
CNPJ: 31.378.288/0001-66
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3370 - CONTA: 000000000000000061581
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 13/04/2023 - 19:03:13

DOCUMENTO: 041311
AUTENTICACAO SISBB: 3.FCA.C79.25F.D05.DF8

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

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

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

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

196

Identificação do emitente

HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA
SIA SUL, 03
[illegible] 1710 TRECHO 03
[illegible]
BRASILIA/DF
Fone: 556134033500

Ind. e Com. de Produtos Hospitalares S.A.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000418101
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5323 0426 9219 0800 0202 5500 2000 4181 0115 5061 0261

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353230018138309 14/04/2023 15:42:36-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0741938600275

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
807010268115

CNPJ
26.921.908/0002-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
014122/01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO
14/04/2023

ENDEREÇO
R 24,872

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CEP
14790-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
14/04/2023

MUNICIPIO
GUAIRA

FONE/FAX
1733327000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
15:39:00

FATURA

001
15/04/2023
751,84

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
751,84	90,22	0,00	0,00	751,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	751,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
BSB-DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA-ME.

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
08.944.556/0001-48

ENDEREÇO
AREA ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29 S/N

MUNICIPIO
BRASILIA

UF
DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0748976900130

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CAIXA			13,200	13,200

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNIT.	VLR TOTAL	VLR DESC	TOTAL LIQ	BC.ICMS	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI	LOTE	VENCTO	PMC
026956	LUVA CIRURGICA EST SENSITEX 8,0 CX/200PR (LUVA LATEX ESTERIL COM PO 8,0)-MUCAMBO | Fab: 26/12/22	40151200	500	6108	CX	2,000	375,92000	751,84	0,00	751,84	90,22	12.00%	0.00%	2246	30/11/2025	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 353230018138309
PEDIDO 725826#Operacao com clausula CIF, frete incluido no valor da mercadoria.#HOSPFAR - AFE: 1.02705-8 AE: 120982-6 AS: 004/10 CLIENTE - Alvara: CEVS#Vendedor: 888-TELEVENDAS SP Pedido: 585095 Cond: PGTO.ANTECIPADO#Recolhimento do DIFAL/ICMS (Lei Complementar 190/2022) suspenso por decisao judicial nos autos do mandado de seguranca nº 1009508-05.2022.8.26.0576 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 45.11 Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

EM CASO DE RECUSA DE RECEBIMENTO PREENCHER O VERSO DA 1ª VIA

EVITE TRANSTORNO A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA

powered by TOTVS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.35
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304131955480271921O9
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 751,84
DATA: 13/04/2023 - 19:03:36

PAGO PARA: Hospfar Industria e Comercio
CNPJ: 26.921.908/0001-21
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3307 - CONTA: 000000000000003130738
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 13/04/2023 - 19:03:36

==========

DOCUMENTO: 041312
AUTENTICACAO SISBB: 2.535.56D.661.ABB.456

==========

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

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

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

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

198

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 690886
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3123 0411 2060 9900 0107 5500 1000 6908 6860 0090 8343

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
631230002535709 18/04/2023 08:59:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. (2212)	48.341.283/0001-61	18/04/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R 24, 872	JD.PAULISTA	14790-000	19 APR 2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GUAIRA	1733327000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 18/04/2023 589,48

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
589,48	47,00	0,00	0,00	589,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	589,48

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				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CAIXA			3,07	3,07

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
27885	BETAISTINA DICLOR 16MG GEN C/30CP-PRATI LT 22I49A (1) 05/2024 (Fornecedor: 9706, Lote: 22I49A, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2022, Data Val: 31/05/2024)	30049069	500	6108	CX	1	8,0600	8,06	8,06	0,97		12,00	
31417	CAPTOPRIL 25MG 30CP GEN-GLOBO LT A044-021/22 (17) 10/2024 (Fornecedor: 2398, Lote: A044-021/22, Qtde: 17 ,Data Fab: 01/10/22, Data Val: 31/10/2024)	30039079	000	6108	CX	17	1,7188	29,22	29,22	3,51		12,00	
23101	CEFALEXINA 500MG 10CAPS GEN-UQF LT 2302526 (30) 01/2025 (Fornecedor: 1390, Lote: 230-2526, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/01/2025)	30042052	300	6108	CX	30	5,6790	170,37	170,37	6,81		4,00	
4972	ADREN 1MG 100AMP 1ML-HIPOLABOR LT 001/23M (2) 06/2024 (Fornecedor: 1898, Lote: 001/-23M, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 30/06/2024)	30049099	500	6108	CX	2	99,7200	199,44	199,44	23,93		12,00	
27373	ESCITALOPRAM(C1) 20MG 30CP REV.-GEN-EMS (PORT.344/98) LT 2W6711 (2) 04/20-24 (Fornecedor: 3279, Lote: 2W6711, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2022, Data Val: 30/04/-2024)	30049059	500	6108	CX	2	9,0250	18,05	18,05	2,17		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R6P2V1 R40P1V1 R40P4V1 ||
ITENS 3,6 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 45,95
Pedido: 659380
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
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....: 6 Cubagem: 0,02
DANFE IMPRESSO EM CONTINGÊNCIA - SVC-AN - ENTRADA EM CONTINGÊNCIA ÁS 2023-04-18T08:20:47-03:00 , MOTIVO: De 17/04/2023 16:51:46 até 18/04/2023 18:00:00

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

Mercadoria avariadas, ou faltas
só serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimentos do transportes.

599

SUPERMED

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

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4834-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 690886
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3123 0411 2060 9900 0107 5500 1000 5908 3660 0090 6343

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
631230002535709 18/04/2023 08:59:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

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
32240	SEDOZOLAM 15MG 5AMP 3ML-MONEM FARMA LT 21-7002011 (24) 05/2024 (Fornecedor: 3447, Lote: 217002011, Qtde: 24 ,Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 31/05/2024)	30049069	200	6108	CX	24	5,2675	126,42	126,42	5,06		4,00	
28121	BELFAREN 50MG 20CP REV.-BELFAR LT 072300 (10) 07/2024 (Fornecedor: 6348, Lote: 072-300, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 31/07/2024)	30049037	000	6108	CX	10	1,4980	14,98	14,98	1,80		12,00	
31103	TANSULOSINA 0,4MG 20CP REV LP GEN-EMS LT 2Y3402 (2) 07/2024 (Fornecedor: 3279, Lote: 2Y3402, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 31/07/2024)	30049079	500	6108	CX	2	11,4700	22,94	22,94	2,75		12,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

2 OP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.35
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304131959175929865 65
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 595,60
DATA: 13/04/2023 - 19:03:49

PAGO PARA: Supermed Comercio e Importacao de Pr
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.

Notificacao enviada em: 13/04/2023 - 19:03:50

DOCUMENTO: 041313
AUTENTICACAO SISBB: 1.229.877.B29.07E.F05

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

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

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

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

201

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 691211
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3123 0411 2060 9900 0107 5500 1000 6912 1160 0086 7710

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	631230002948212 18/04/2023 14:02:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. (2212)	48.341.283/0001-61	18/04/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R 24, 872	JD.PAULISTA	14790-000	18 ABR. 2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GUAIRA	1733327000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 18/04/2023 508,29

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
508,29	60,99	0,00	0,00	508,29

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	508,29

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				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			24,99	24,99

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
28897	PVPI TIN. ALCOOL. 1L CX C/12-FARMAX LT 00-00000009 (2) 12/2023 (Fornecedor: 7675, Lote: 0000000009, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/2021, Data Val: 31/12/2023)	30049099	000	6108	CX	2	254,1450	508,29	508,29	60,99		12,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R50P0V2 ||
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 30,50
Pedido: 659372
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
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....: 6 Cubagem: 0,05
DANFE IMPRESSO EM CONTINGÊNCIA - SVC-AN - ENTRADA EM CONTINGÊNCIA ÁS 2023-04-18T08:20:47-03:00 , MOTIVO: De 17/04/2023 16:51:46 até 18/04/2023 18:00:00

RESERVADO AO FISCO

Mercadoria avariadas, ou falhas
só serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimentos do transportes.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.35
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304131959575284903O6
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 660,36
DATA: 13/04/2023 - 19:04:04

PAGO PARA: Supermed Comercio e Importacao de Pr
CNPJ: 11.206.099/0001-07
CHAVE PIX: 11206099000107
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3398 - CONTA: 000000000000000293571
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 13/04/2023 - 19:04:05

==========

DOCUMENTO: 041314
AUTENTICACAO SISBB: A.653.8FB.4FD.8FA.0EB

==========

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

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

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

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

203

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA

EMISSÃO: 12/04/2023 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU
Total NF: 663,41

NF-e
Nº: 290964 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP
Fone: (13)3228-2305

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 290.964
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523.0404.1928.7600.0138.5500.1000.2909.6410.0847.3808

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

DADOS DA NF-e
135230552792362 - 12/04/2023 15:39:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
633.566.329.115		04.192.876/0001-38	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	12/04/2023
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R 24, 872		JARDIM PAULISTA	14790-000	12/04/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Guaira	(017)3332-7000	SP		15:39:47

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
290964/1 - 12/04/23 - 663,41

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
663,41	119,41	0,00	0,00	663,41

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	663,41

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE	0				12.270.745/0001-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R SAO PAULO. 41	SANTOS	SP	633.751.854.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO / NCM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST / CSOSN	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
21628 30049099	(-) FLORAX HYDRA SABOR GUARANA 500ML Marca: INFAN INDUSTRIA QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Princípio Ativo: SAIS P/REHIDRATAÇAO Modelo: CX C/ 12 FR Lote: 2212044 - 30/12/2024 Qtde: 37.00	000 5102	FA	37,0000	17,9300	0,0000	663,41	663,41	119,41	0,00	18,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 164143 / / Local Entrega: N 0 - - - - / Obs: FAVOR CONFERIR PARA EMISSAO DE NF PARA PAGAMENTO A VISTA - [redacted] Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 89,23 Federal R$: 79,61 Estadual Fonte: IBPT /	

425823

204

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.35
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304131956272530837l1
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 663,41
DATA: 13/04/2023 - 19:04:21

PAGO PARA: Crismed Comercial Hospitalar Ltda.
CNPJ: 4.192.876/0001-38
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3359 - CONTA: 000000000000000250023
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 13/04/2023 - 19:04:21

==========

DOCUMENTO: 041315
AUTENTICACAO SISBB: C.10B.28D.AB1.8A3.F7A

==========

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

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

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

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

205

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 495810
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0411 2060 9900 0441 5500 1000 4958 1010 0082 7573

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135230577368386 17/04/2023 11:50:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. (2212)	48.341.283/0001-61	17/04/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R 24, 872	JD.PAULISTA	14790-000	17 ABR 2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GUAIRA	1733327000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 17/04/2023 596,60

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
596,60	71,59	0,00	0,00	596,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	596,60

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	CAIXA			18,02	18,02

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
11557	CLOR.DE SODIO 20% 200AMP 10ML PL-SAMTEC LT WNH (6) 12/2024 (Fornecedor: 7736, Lote: WNH, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/12/2024)	30049099	000	5102	CX	6	95,9600	575,76	575,76	69,09		12,00	
15219	CL.TRAMADOL(A2) 50MG 10CAP GEN-EMS (PORT.-344/98) LT 3I1897 (10) 02/2025 (Fornecedor: 3279, Lote: 3I1897, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 28/02/2025)	30049039	500	5102	CX	10	2,0840	20,84	20,84	2,50		12,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R7V6 R0P4V1 ||
Pedido: 493575
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: 0,04

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

206

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.35
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304131958586801479 46
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 596,60
DATA: 13/04/2023 - 19:04:45

PAGO PARA: Supermed Comercio e Importacao de Pr
CNPJ: 11.206.099/0001-07
CHAVE PIX: 11206099000107
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3398 - CONTA: 000000000000000293571
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 13/04/2023 - 19:04:46

==========

DOCUMENTO: 041316
AUTENTICACAO SISBB: 5.758.3BE.DD9.27F.18B

==========

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

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

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

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

207

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 495762
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0411 2060 9900 0441 5500 1000 4957 6210 0088 0106

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135230576689366 17/04/2023 10:41:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. (2212)	48.341.283/0001-61	17/04/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R 24, 872	JD.PAULISTA	14790-000	17 ABR 2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GUAIRA	1733327000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 17/04/2023 703,67

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
703,67	126,66	0,00	0,00	703,67

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	703,67

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CAIXA			13,30	13,30

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
31605	FITA ADESIVA HOSP.19X50 C/66 RL-CIEX LT FC117/23-D (2) 03/2025 (Fornecedor: 24-53, Lote: FC117/23-D, Qtde: 2 ,Data Fab: 31/03/2023, Data Val: 31/03/2025)	48114110	000	5102	CX	2	217,4300	434,86	434,86	78,27		18,00	
21573	FITA MICROPORE 12MMX10MT C/12 PROC-CREME LT 0234241J (2) 10/2024 (Fornecedor: 1496, Lote: 0234241J, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/10/-2022, Data Val: 31/10/2024)	30051030	000	5102	PCT	2	23,1250	46,25	46,25	8,32		18,00	
21032	TUBO DE SILICONE N.204 C/15MT-KINNER LT 00054939 (2) 11/2027 (Fornecedor: 1430, Lote: 00054939, Qtde: 2 ,Data Fab: 14/11/-2022, Data Val: 14/11/2027)	39173240	000	5102	PCT	2	111,2800	222,56	222,56	40,07		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R7V2 R2P5V1 ||
Pedido: 493570
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: 0,08

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.35
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304131959385654759 22
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 703,67
DATA: 13/04/2023 - 19:05:21

PAGO PARA: Supermed Comercio e Importacao de Pr
CNPJ: 11.206.099/0001-07
CHAVE PIX: 11206099000107
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3398 - CONTA: 000000000000000293571
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 13/04/2023 - 19:05:22

DOCUMENTO: 041317
AUTENTICACAO SISBB: C.517.6B3.A92.AE9.4CE

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

209

101028-C

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
636

Código de Verificação de Autenticidade
XFADRJ3GL

Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/04/2023 às 14:05:43

Chave de Acesso
1331224JSAEN00WGTUYBQZIW595KVN1T

Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GUAIRA-SP**	**GUAIRA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				12/04/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário Individual (MEI)**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
15.753.993/0001-40	**34.232.454-8**	**106061015**	**000766881**	JEFERSON JOSE CARNEIRO 30130172871

Logradouro	Complemento	Bairro
Av. 19, 827		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA-SP**		**computecguaira@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
24, 872		**PARQUE PARANOA**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA - SP**	**3517406**	**01 733327000**	**financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação Serviços T.I referente Santa Casa Misericórdia de Guaira (Manutenção e Suporte Técnico Infraestrutura e Sistemas Hospital).	3.100,00	R$ 3.100,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza

LC 116/2003: **14.02**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Assistência Técnica			**0,00%**	**0000140000002**	**9511800**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.100,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.100,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.100,00

Informações Complementares

EMPRESA OPTANTE PELO MEI (NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS E DE ISS) VENCIMENTO 15/04/2023

RECEBI(EMOS) DE **JEFERSON JOSE CARNEIRO 30130172871** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **636** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XFADRJ3GL**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

220

Consultas - Emissão de comprovantes

G3321410446798851
14/04/2023 10:54:02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.54.02
0475800475 0006

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304141319418303762l7
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.100,00
DATA: 14/04/2023 - 10:19:56

PAGO PARA: Jeferson Jose Carneiro - Me
CNPJ: 15.753.993/0001-40
CHAVE PIX: 15753993000140
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 000000000000030007
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 14/04/2023 - 10:19:57

==========

DOCUMENTO: 041401
AUTENTICACAO SISBB: 5.6DA.DBE.A11.755.C45

==========

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

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

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

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

RECEBEMOS DE CENTER PÃO COMERCIO DE PAES, DOCES E SALGADOS LTDA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 1

CENTER PÃO COMERCIO DE PAES, DOCES E SALGADOS LTDA-ME

24/04

AVENIDA 11, 679 - - CENTRO, Guaira, SP - CEP: 14790000 - Fone/Fax: 1733314639

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.231

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523 0437 5690 8600 0188 5500 1000 0002 3110 0170 0267

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135230521124835 - 06/04/2023 10:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
322075283116		37.569.086/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	06/04/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA 24, 872 -	JD. PAULISTA		14790-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Guaira	1733327000	SP		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.331,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.331,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTER PÃO, COMÉRCIO DE PÃES,	3-Remetente Próprio				37.569.086/0001-88
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA 11 N. 679- CENTRO	Guaira			SP	322075283116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	PÃO FRANCÊS	19012000	0400	5102	KG	103,2000	12,9000	1.331,28					

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

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
146551026			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
15818	LANÇADO Data: 11/04/2023 Nome: Roseli

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.54.02
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304141324533385590l0
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.331,28
TARIFA: 10,00
DATA: 14/04/2023 - 10:25:02

PAGO PARA: Center Pao Comercio de Paes, Doces e
CNPJ: 37.569.086/0001-88
CHAVE PIX: 37569086000188
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 00000000000000142406
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 14/04/2023 - 10:25:03

==========

DOCUMENTO: 041402
AUTENTICACAO SISBB: 4.286.11D.5B6.976.8CF

==========

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

213

101028-X

RECEBEMOS DE CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e Nº 37.861 SÉRIE 1**

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA.

Rua Murilo de Campos Castro, 84 Anexo 1
Fazenda Santa Cândida
Campinas SP
13087-541
19 3273-7199

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 37.861
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0107 0143 1800 0332 5500 1000 0378 6110 0215 4611
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135230151694902 30/01/23 12:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
122.382.370.113		07.014.318/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48.341.283/0001-61	ISENTO	30/01/2023
ENDEREÇO		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRA**
Todos os logradouros 872		14790-000	30/01/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**U.F.** **BAIRRO/DISTRITO**	**HORA DA SAÍDA**
Guaíra	17 3332 7000	SP JARDIM PAULISTA	12:12

INFORMAÇÕES DE LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48.341.283/0001-61	ISENTO
ENDEREÇO		**CEP**
Rua 24, Nº: 872		14790-000
MUNICÍPIO	**U.F.** **BAIRRO/DISTRITO**	**FONE/FAX**
Guaíra	SP JARDIM PAULISTA	17 3332 7000

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
37861/1	01/03/23	660,00									
37861/2	31/03/23	660,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.320,00	237,60	0,00	0,00	0,00	1.320,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.320,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
MOVIMENTE COMERCIO, LOGISTICA E SOLUCOES	0-EMITENTE				05.593.534/0001-92
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**U.F.**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Via Anhangüera km 320 GALPAOA UNIDADE 1	Ribeirão Preto / SP			SP	582.529.370.112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				3,00	3.00

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1408	GEM CVP	3822.19.90	700	5.102	CX	3,00	440,0000	1.320,00	1.320,00	237,60	0,00	18,00	0,00
	Lote: 847 x3 Val:30/06/24 Cód.Alt.: 00024001587												

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
:: Tipo de Cobrança:Carteira | :: Valor aproximado dos tributos R$0,00 (0,00%) Fonte: IBPT | :: Pedido:33468 | :: Inf. de entrega::: End. Entrega: Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14790000

15332

RESERVADO AO FISCO LANÇADO
Data: 07/02/2023
Nome: Roseli
254

301028-X

RECEBEMOS DE CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 38.817 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA.

Rua Murilo de Campos Castro, 84 Anexo 1
Fazenda Santa Cândida
Campinas SP
13087-541
19 3273-7199

16/03

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 38.817
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0207 0143 1800 0332 5500 1000 0388 1710 0219 6640

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		135230239378459 14/02/23 16:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
122.382.370.113		07.014.318/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61	ISENTO	14/02/2023
ENDEREÇO			**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRA**
Todos os logradouros 872			14790-000	14/02/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**U.F.**	**BAIRRO/DISTRITO**	**HORA DA SAÍDA**
Guaíra	17 3332 7000	SP	JARDIM PAULISTA	16:15

INFORMAÇÕES DE LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J./C.P.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61	ISENTO
ENDEREÇO			**CEP**
Rua 24, Nº: 872			14790-000
MUNICÍPIO	**U.F.**	**BAIRRO/DISTRITO**	**FONE/FAX**
Guaíra	SP	JARDIM PAULISTA	17 3332 7000

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
38817/1	16/03/23	4.000,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.000,00	720,00	0,00	0,00	0,00	4.000,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
MOVIMENTE COMERCIO, LOGISTICA E SOLUCOES	0-EMITENTE				05.593.534/0001-92
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**U.F.**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Via Anhangüera km 320 GALPAOA UNIDADE 1	Ribeirão Preto / SP			SP	582.529.370.112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				2,23	2.23

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1430	GEM 3.5K BG/HCT/LYTES/GLU/LAC 300 TESTES	3822.19.90	700	5.102	CX	1,00	4.000,0000	4.000,00	4.000,00	720,00	0,00	18,00	0,00
	Lote: 230756P x1 Val:02/05/23 Cód.Alt.: 00026330089												

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
:: Tipo de Cobrança:Carteira | :: Valor aproximado dos tributos R$0,00 (0.00%) Fonte: IBPT | :: Pedido:34436 | :: Inf. de entrega::: End. Entrega: Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14790000

15443

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
Data: 22/02/2023
Nome: Rosh

DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA.

Rua Murilo de Campos Castro, 84 Anexo 1
Fazenda Santa Cândida
Campinas SP
13087-541
19 3273-7199

30/03
01/05

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 39.338
SÉRIE 1
Folha 1 de 2

CH/ 3

1090266

ESSO
143 1800 0332 5500 1000 0393 3810 0222 0255
de autenticidade no portal nacional da NF-e:
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		230308214393 28/02/23 14:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
122.382.370.113		07.014.318/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61	ISENTO	28/02/2023
ENDEREÇO			CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRA
RUA 24 872			14790-000	28/02/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	U.F.	BAIRRO/DISTRITO	HORA DA SAÍDA
Guaíra	17 99979-4001	SP	JARDIM PAULISTA	14:06

INFORMAÇÕES DE LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J./C.P.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61	ISENTO
ENDEREÇO			CEP
Rua 24, Nº: 872			14790-000
MUNICÍPIO	U.F.	BAIRRO/DISTRITO	FONE/FAX
Guaíra	SP	JARDIM PAULISTA	17 3332 7000

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
39338/1	30/03/23	3.626,50												
39338/2	01/05/23	3.626,50												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.154,00	1.107,72	0,00	0,00	0,00	7.253,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.253,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
MOVIMENTE COMERCIO, LOGISTICA E SOLUCOES	0-EMITENTE				05.593.534/0001-92
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Via Anhangüera km 320 GALPAOA UNIDADE 1	Ribeirão Preto / SP			SP	582.529.370.112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00				20,67	20.67

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1956	DXH 500 SERIES CONTROL 6X2.3	3002.12.29	760	5.405	UN	1,00	1.099,0000	1.099,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
S157	Lote: 231451 x1 Val:05/04/23 Cód.Alt.: B36872 Retido Anteriormente: Base ST Ret.: 1.026,17; Carga Tributária: 18,00; Valor ST Ret.: 75,12; ICMS Substituto: 109,59; ICMS Efetivo: % Redução Base: 0,00; Base de Cálculo: 1.099,00; Alíquota ICMS: 18,00; ICMS: 197,82;												
1958	DXH 500 SERIES CLEANER 1X5	3402.90.90	200	5.102	UN	1,00	170,0000	170,00	170,00	30,60	0,00	18,00	0,00
S158	Lote: 7702135 x1 Val:27/07/23 Cód.Alt.: B36868												
1957	DXH 500 SERIES DILUENT 1X1	3822.19.90	700	5.102	UN	1,00	210,0000	210,00	210,00	37,80	0,00	18,00	0,00
S159	Lote: 0085170 x1 Val:08/10/23 Cód.Alt.: B36845												
1959	DXH 500 SERIES LYSE 1X500	3822.19.90	700	5.102	UN	2,00	650,0000	1.300,00	1.300,00	234,00	0,00	18,00	0,00
S160	Lote: 8300059 x1 Val:24/07/23, Lote: 8300060 x1 Val:28/08/23 Cód.Alt.: B36846												
2505	FINECARE D-DIMERO	3822.90.00	500	5.102	CX	1,00	750,0000	750,00	750,00	135,00	0,00	18,00	0,00
S161	Lote: F21115609 AD-II x1 Val:11/05/23 Cód.Alt.: C4509												
2506	FINECARE NT-PRO BNP	3822.90.00	500	5.102	CX	1,00	1.125,0000	1.125,00	1.125,00	202,50	0,00	18,00	0,00
S162	Lote: F2021510C AD-I x1 Val:15/04/23 Cód.Alt.: C4514												
2508	FINECARE PROCALCITONINA	3822.90.00	500	5.102	CX	1,00	1.050,0000	1.050,00	1.050,00	189,00	0,00	18,00	0,00
S163	Lote: F21015B02 A7D-I x1 Val:09/08/23 Cód.Alt.: C5779												
3645	FINECARE PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	3822.90.00	500	5.102	CX	1,00	375,0000	375,00	375,00	67,50	0,00	18,00	0,00
S164	Lote: F2011820A-BD-I x1 Val:26/05/23 Cód.Alt.: C5771												

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
:: Tipo de Cobrança:Carteira | :: Valor aproximado dos tributos R$0,00 (0.00%) Fonte: IBPT | :: Pedido:34818/1 | :: Inf. de entrega::: End. Entrega: Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guaíra - SP - CEP: 14790000

01/03
15580

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 01/031 2023

Nome: Roseli

Parcial de R$ 3.626,50

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R$ 3.626,50

215

RECEBEMOS DE CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 39.338 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA.

Rua Murilo de Campos Castro, 84 Anexo 1

Fazenda Santa Cândida

Campinas SP

13087-541

19 3273-7199

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 39.338

SÉRIE 1

Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO

3523 0207 0143 1800 0332 5500 1000 0393 3810 0222 0255

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135230308214393 28/02/23 14:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
122.382.370.113		07.014.318/0003-32

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2507	FINECARE TROPONINA I	3822.90.00	500	5.102	CX	2,00	500,0000	1.000,00	1.000,00	180,00	0,00	18,00	0,00
S665	Lote: F20317401 AD-I x2 Val:21/09/24 Cód.Alt.: C4518												
4580	BIOCON 11 - VISUAL/AUTOMATIZADA - C/150T - BIOCON	3002.15.90	700	5.102	PC	2,00	87,0000	174,00	174,00	31,32	0,00	18,00	0,00
S1660	Lote: 220328 x2 Val:27/03/24 Cód.Alt.: 9185 N												

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

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.56.24
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304141930557315909 51
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 8.946,50
DATA: 14/04/2023 - 16:51:33

PAGO PARA: Ciscre Importacao e Distribuicao de
CNPJ: 7.014.318/0003-32
CHAVE PIX: 07014318000332
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3360 - CONTA: 000000000000064041
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 14/04/2023 - 16:51:33

==========

DOCUMENTO: 041403
AUTENTICACAO SISBB: B.4BB.20E.A50.588.687

==========

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

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

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

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

258

HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA

RUA JOAO PENTEADO, 717, JARDIM SUMARE
14025-010 RIBEIRAO PRETO SP
Telefone(16) 3234-9555

26/03

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 5132
Série 1
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0202 7864 3600 0698 5500 1000 0051 8212 2861 7169

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

101028-X

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230288941923 24/02/2023 11:43:05

NATUREZA DE OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
VENDAS MERC.AD/REC.TERC	797923648111		02.786.436/0006-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORIDIA DE GUAIRA	48.341.283/0001-61	24/02/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	
RUA VINTE E QUATRO, 872	JD. PAULISTA	14790-000	24/02/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA / ENTRADA
GUAIRA	1733327000	SP		11:42

FATURA

0 - A vista	26/03/2023	4.105,50
1 - A prazo 1		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR FCP-ST	VLR APROX TRIBUTOS (LEI 12.741/2012)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.105,50	738,99	0,00	0,00	0,00	1.404,56	4.105,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.105,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
LUIS HENRIQUE CERRI	0-CIF				66529777000156

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PAULO DE FRONTIM, 1410	RIBEIRAO PRETO	SP	797438369116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	CX			50,000	50,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO DOS PRODUTOS	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CRT	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC.	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
156	FRESUBIN HP ENERGY EB - 500ML Lote 29SK2571 Val 31-10-23 Qtd 60,00 Vlr aprox. tributos RS 702,44 (39,0900%. Conf.Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	21069090	3	000	5102	UN	60,000	29,9500	1.797,00		1.797,00	323,46		18.0	
1129	FRESUBIN 2 KCAL HP - 500 ML Lote 29SH2001 Val 31-05-23 Qtd 30,00 Vlr aprox. tributos RS 457,35 (39,0900%. Conf.Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	21069090	3	000	5102	UN	30,000	39,0000	1.170,00		1.170,00	210,60		18.0	
972 4505	EQUIPO ENTERAL SMART FRESENIUS Lote 84242132 Val 13-06-25 Qtd 90,00 Vlr aprox. tributos RS 244,77 (21,5000%. Conf.Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	90189099	3	000	5102	UN	90,000	12,6500	1.138,50		1.138,50	204,93		18.0	

RUC
CNPJ: 02.786.436/0001-83

BOLETO BANCÁRIO EM ANEXO

PREZADO CLIENTE
Só aceitaremos reclamações de faltas e/ou avarias no ato da entrega, mencionar no conhecimento e no canhoto da nota fiscal.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

ICMS Desonerado 0,00	ICMS FCP p/UF dest	Vlr ICMS Inter. p/destino	Vlr ICMS Inter. p/remetente	Vlr IPI devol 0,00	RESERVADO AO FISCO

Ind. presença 3=Operação não presencial, Teleatendimento

.EXP-GUSTAVO-PEDIDO PASSADO POR THAIS VIA E-MAIL E DIGITADO POR BRUNO.

15488 28/02

LANÇADO NO FISCO
Data: 28/02/2023
Nome: Roch

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

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R$ X

CONFERE COM ORIGINAL

2'19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.56.24
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304141932370736021 4
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.105,50
TARIFA: 10,00
DATA: 14/04/2023 - 16:52:14

PAGO PARA: Humana Alimentar - Distribuidora de
CNPJ: 2.786.436/0001-83
CHAVE PIX: 02786436000183
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0004 - CONTA: 000000000130107842
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 14/04/2023 - 16:52:15

==========

DOCUMENTO: 041404
AUTENTICACAO SISBB: A.8FD.BEC.138.005.6C4

==========

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

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

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

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

220

101028-X

dimento Comercial
(46) 3224-7700
1000medic.com.br

C780 - Nota de Cobranca de Locacão
1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP EXP DE MEDICAMENTOS
LIDIO OLTRAMARI, 1796
85503-381 - PATO BRANCO - PR
IM: 231310
CNPJ: 05993698000107
IE: 9029958464
NAT. DESTE DOCUMENTO: LOCAÇÃO
DATA DE EMISSÃO: 21/03/23 16:58 Página 1 de 1

Nota de Cobrança nº	Valor do Demonstrativo	Vencimento
395	2.536,13	31/03/2023

[ ] 1ª VIA - CLIENTE
[ ] 2ª VIA - CONTROLE
[ ] 3ª VIA - CONTABILIDADE

****** DOIS MIL, QUINHENTOS E TRINTA E SEIS REAIS E TREZE CENTAVOS ******

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			48341283000161
ENDEREÇO		**TELEFONE**	**CEP**
R 24, 872		(17) 3332-7000	14790-000
JARDIM PAULISTA	**UF** SP	**MUNICÍPIO** GUAÍRA	**INSC. ESTATUAL OU MUNICIPAL** ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

QTD.	DESCRIÇÃO	TOTAL
1,00	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	2.536,13
		Valor Total da Locação 2.536,13

Nº de Controle	Atestamos que os dados acima conferem com os bens cedidos em locação pela 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP EXP DE MEDICAMENTOS LTDA		
395	DATA DO RECEBIMENTO	ASSINATURA	NOME

Informações Complementares
:: Valor aproximado dos tributos R$
:: Pedido:26798
Obs:ALUGUEL MENSAL REFERENTE AO EQUIPAMENTO: INJETORA DE CONTRASTES SINOPOWER-S (SÉRIE: 0299210308A00017), CONFORME CONTRATO DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS E ALUGUEL DE BENS.

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

CONFERE COM ORIGINAL

921

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.56.24
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304141933238135506 48
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.536,13
DATA: 14/04/2023 - 16:52:29

PAGO PARA: 1000medic Distribuidora Importadora
CNPJ: 5.993.698/0001-07
CHAVE PIX: 05993698000107
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0495 - CONTA: 00000000000000302082
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 14/04/2023 - 16:52:30

==========

DOCUMENTO: 041405
AUTENTICACAO SISBB: E.9EC.23D.1C8.8F6.F95

==========

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

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

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

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

212

SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA
ENDEREÇO Nº 24 Nº 1782 - GUAIRA - SP -
CNPJ: 56.927.023/0001-09 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 322011587118
TEL: 17 3332-7000 - FAX: 17 3332-4005
E-MAIL: supermercadomutirao@hotmail.com.br

13/04

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000012756 FL.1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0356 9270 2300 0109 5500 1000 0127 5610 0175 9782

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
135230451139944 24/03/2023 17:35:24

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social			CPF / CNPJ	Data da Emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	435		48.341.283/0001-61	24/03/2023
Endereço	**Bairro / Distrito**		**CEP**	**Data da Saída**
RUA 24 Nº 872	CENTRO		14790-000	24/03/2023
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora da Saída**
GUAÍRA	(17) 3332-7000	SP	-	16:32:22

FATURA

1	189.56	13/04/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
118,88	10,07	0,00	0,00	189,56

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	0,00	189,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete por Conta:	Placa do veículo	UF	CNPJ / CPF
-	0-Frete por conta do Remetente(CIF)			-
Endereço	**Município**		**UF**	**Inscrição Estadual**
-	-		-	-

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				0.000	0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto	NCM	CST	CFOP	Un	Qtde	Vl. Unit	Vl. Total	Desc.	Vl. BC ICMS	Vl. ICMS	Vl. BC IPI	Vl. IPI	Alíq. ICMS	Alíq. IPI
7891048040003	FERMENTO QUIMICO EM PO DR OETKER 100G	21023000	0/00	5929	UN	4	3,99	15,96	15,96	2,87	0,00	18,00	0
7892300026629	FUBA MIMOSO SINHA FINO 500G	11022000	0/00	5929	UN	8	3,49	27,92	27,92	1,95	0,00	7,00	0
7896000554369	SUCO MAGUARY CONCENTRADO CAJU PET 500ML	21069010	0/60	5929	UN	6	4,79	28,74	0,00	0,00	0,00		0
7896423704242	MACARRAO DALLAS AVE MARIA GREEN 500G RF.3312	19021900	0/00	5929	UN	10	3,49	34,90	34,90	2,44	0,00	7,00	0
7898144420111	FARINHA DE TRIGO TIA OFELIA 1KG PAPEL	11010010	0/00	5929	UN	6	5,29	31,74	31,74	2,22	0,00	7,00	0
7898247780075	OLEO CONCORDIA SOJA 900ML	15079011	0/60	5929	UN	6	6,99	41,94	0,00	0,00	0,00		0
7898280080149	SAL UNIAO OURO REFINADO 1KG	25010020	0/00	5929	UN	4	2,09	8,36	8,36	0,59	0,00	7,00	0

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

CONFERE COM ORIGINAL

Isabela Garcia Faleiros
Nutricionista
CRN-3 61186/P

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares	Reservado ao Fisco
Ref. Cupom Fiscal: 48651, BOLETO VENCIMENTO 13/04/2023 VALOR 189,56	LANÇADO Data: 27/03/2023 Nome: Rosely

15711

223

.:Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.23.01

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.		NF-e 000012756 SÉRIE 1
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor	

14/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:56:24
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070407145133231805680001193190000018956
BENEFICIARIO:
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA
NOME FANTASIA:
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA
CNPJ: 56.927.023/0001-09
BENEFICIARIO FINAL:
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA
CNPJ: 56.927.023/0001-09
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	41.406
DATA DE VENCIMENTO	13/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	189,56
JUROS/MULTA	37,91
VALOR COBRADO	227,47

NR.AUTENTICACAO 3.0EC.787.38B.1DF.E5C

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

224

RECEBEMOS DE 1000Medic Distribuidora Imp Exp de Medicamentos Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 17.841 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

1000Medic Distribuidora Imp Exp de Medicamentos Ltda

RODOVIA ANHANGUERA KM114, S/N
JARDIM DALL ORTO
Sumaré SP
13177-901
(46) 3224-7700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 17.841
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0405 9936 9800 0379 5500 1000 0178 4110 0089 3468

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135230585804737 18/04/23 14:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
671349456110		05.993.698/0003-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48.341.283/0001-61	ISENTO	18/04/2023

ENDEREÇO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRA
R 24 872	14790-000	18/04/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	U.F.	BAIRRO/DISTRITO	HORA DA SAÍDA
Guaíra	(17) 3332-7000	SP	JARDIM PAULISTA	14:04

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
17841/1	18/04/23	10.140,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.140,00	1.825,20	0,00	0,00	0,00	10.140,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.140,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTD	0-EMITENTE				44.914.992/0032-34

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ALFREDO VIEIRA ALVES 262	Campinas / SP	SP	244.762.584.116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	CAIXAS			12,24	12.24

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
20	CONTRASTE OMNIPAQUE 300MG/ML C/60 FR 100ML Lote: 16152494 x60 Val:31/10/2024 GE	3006.30.11	700	5.102	FRS	60,00	169,00	10.140,00	10.140,00	1.825,20	0,00	18,00	0,00
	CONTRASTE OMNIPAQUE 300MG/ML C/60 FR 100ML Lote: 16152494 x60 Val:31/10/2024												

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
:: Parcela 1:1/1 de R$ 10.140,00 p/ 18/04/23 | :: Tipo de Cobrança:Transferência | :: Valor aproximado dos tributos R$0,00 (0.00%) Fonte: IBPT | :: Pedido:12412 | :: Inf. de entrega::: End. Entrega: R 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guaíra - SP - CEP: 14790000 | Obs:PAGAMENTO A VISTA ANTECIPADO REALIZADO ATRAVÉS DE TRANSFERENCIA BANCARIA	colocar movimento 225

RECEBEMOS DE 1000Medic Distribuidora Imp Exp de Medicamentos Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 112.982
SÉRIE 1

1000Medic Distribuidora Imp Exp de Medicamentos Ltda

Lidio Oltramari, 1796
Fraron
Pato Branco PR
85503-381
(46) 3224-7700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 112.982
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4123 0405 9936 9800 0107 5500 1000 1129 8210 0089 3719

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribu

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141230099031446 18/04/23 15:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9029958464	816013656117	05.993.698/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48.341.283/0001-61	ISENTO	18/04/2023

ENDEREÇO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRA
R 24 872	14790-000	18/04/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	U.F.	BAIRRO/DISTRITO	HORA DA SAÍDA
Guaíra	(17) 3332-7000	SP	JARDIM PAULISTA	15:24

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
112982/1	18/04/23	1.380,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.380,00	55,20	0,00	0,00	0,00	1.380,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.380,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTD	0-EMITENTE				44.914.992/0038-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD CONTORNO LESTE BR 116 14219	São José dos Pinhais / PR	PR	90617064-77

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	caixa			3,80	3.80

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
274	SERINGA ANGIOGRAFICA SINOPOWER-S (SN-CT-S01) CX C/50 UND SINO MDT	9018.31.19	100	6.108	UN	20,00	69,00	1.380,00	1.380,00	55,20	0,00	4,00	0,00
	Lote: 10111192670 x20 Val:10/10/2025												

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
( ) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
X MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela 1:1/1 de R$ 1.380,00 p/ 18/04/23 | :: Valor total do ICMS Interestadual para a UF de destino:193,20 | :: Tipo de Cobrança: Transferência | :: Valor aproximado dos tributos R$0,00 (0.00%) Fonte: IBPT | :: Pedido:27331 | :: Inf. de entrega::: End. Entrega: R 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guaíra - SP - CEP: 14790000 | Obs:PAGAMENTO A VISTA ANTECIPADO REALIZADO ATRAVÉS DE TRANSFERENCIA BANCARIA	226

```
17/04/2023     -  BANCO  DO  BRASIL  -    18:04:21
047500475            SEGUNDA VIA                0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
        DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8            CONTA:          101.028-X
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                     17/04/2023
NR. DOCUMENTO                  550.495.000.030.208
VALOR TOTAL                               11.520,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: 1000MEDIC LTDA
AGENCIA: 0495-2            CONTA:           30.208-2
NR. DOCUMENTO                  550.475.000.101.028
================================================
NR.AUTENTICACAO              5.8B4.197.9AA.52C.576
```

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES.

227

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
641
Código de Verificação de Autenticidade
EC8UOP6J3
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/03/2023 às 17:55:54
Chave de Acesso
13243999WMP0GQUB4HN51KZ97O2UL6YA

Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GUAIRA-SP**	**GUAIRA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				23/03/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
08.155.914/0001-33	**00000000-3**	**081483050**	**000758248**	PARDI SERVIÇOS MEDICOS EIRELI-ME

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua 24, 872	**SALA B3**	**JARDIM PAULISTA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA-SP**	**0033320377**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA 24, 872		**JARDIM PAULISTA**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA - SP**	**3517406**	**17 33327000**	**financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços medicos prestados ref sus aihs 01/2023	6.632,96	R$ 6.632,96

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**3,00%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.632,96	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.632,96**	**R$ 198,99**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (6.632,96 x 0,65%)	COFINS (6.632,96 x 3,00%)	INSS	IRRF (6.632,96 x 1,50%)	CSLL (6.632,96 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 43,11	**R$ 198,99**	**R$ 0,00**	**R$ 99,49**	**R$ 66,33**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 6.225,04

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **PARDI SERVIÇOS MEDICOS EIRELI-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **641** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EC8UOP6J3**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

228

Consultas - Emissão de comprovantes

G3381808131247281
18/04/2023 08:44:17

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/04/2023 -      AUTOATENDIMENTO      - 08.44.17
0475800475                                  0005
                Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA:       101.028-X
==============================================
SOBRE A TRANSACAO
----------------------------------------------
ID:             E00000000202304172002316560957 84
CNPJ DO PAGADOR:                 48.341.283/0001-61
VALOR:                                   6.225,04
TARIFA:                                     10,00
DATA:                        17/04/2023 - 18:05:55
----------------------------------------------
PAGO PARA:  Pardi Servicos Medicos Eireli
CNPJ:  8.155.914/0001-33
CHAVE PIX: 08155914000133
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 00000000000000849200
TIPO DE CONTA: Conta Corrente
----------------------------------------------
Notificacao enviada em: 17/04/2023 - 18:05:56
==============================================
DOCUMENTO: 041701
AUTENTICACAO SISBB:        F.BC0.EC5.A9C.CDD.F30
==============================================
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.
```

d29

001028-X

RECEBEMOS DE ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS INDICADOS NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO. DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº/Série: 6001 / 1
Emissão: 18/04/2023
Valor: 464,04

ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

ELPACKING EMBALAGEM
AV RAPOSO TAVARES, Nº1652, -
JD GLORIA
PIRACICABA, SP
Fone: 1925374492
CEP: 13401457

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 6001
Série 1
Pág 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523 0433 3991 9600 0198 5500 1000 0060 0110 0043 5257

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA	135230584442531 18/04/2023 11:01:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ/CPF
535741660112		33.399.196/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48.341.283/0001-61	18/04/2023 11:01:34

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	DATA SAÍDA / ENTRADA
R 24, Nº 872	JARDIM PAULISTA	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	CEP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GUAIRA		SP	14.790-000	

FATURAS / DUPLICATAS

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
6001	464.04	0.00	464.04

001 464,04 18/04/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
464,04	83,53	0,00	0,00	464,04

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,49	464,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR APROX TRIBUTOS	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
4731	ALCOOL GEL 70% 800ML TRILHA	29051100	000	5102	UN	36,0000	12,89	464,04	19,49	464,04	83,53	0.00	18,00	0.00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO 43950 - END. ENTREGA - PLANO AVISTA ANTECIPADO/DINHEIRO - AGENCIA 4375 CONTA CORRENTE 0028824-7 BRADESCO/7 CORACAO/710883 - NOME FANTASIA SANTA CASA DE M DE GUAIRA - Valor aproximado de tributos: R$19,49 (Fonte: IBPT)	

230

Consultas - Emissão de comprovantes

G335190820143837 1
19/04/2023 08:33:29

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.33.30
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304181948257299822 89
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 464,04
DATA: 18/04/2023 - 18:06:25

PAGO PARA: Raposo Embalagens
CNPJ: 33.399.196/0001-98
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0145 - CONTA: 000000000000288217
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 18/04/2023 - 18:06:26

==========

DOCUMENTO: 041801
AUTENTICACAO SISBB: 7.57D.68F.71F.B4C.63C

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

232

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 691903
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3123 0411 2060 9900 0107 5500 1000 6919 0310 0009 9751

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131235334434817 20/04/2023 10:02:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. (2212)	48.341.283/0001-61	20/04/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R 24, 872	JD.PAULISTA	14790-000	20/04/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GUAIRA	1733327000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 20/04/2023 782,56

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
782,56	93,91	0,00	0,00	782,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	782,56

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				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA. 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			2,43	2,43

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
27145	BROMOPRIDA 10MG 50AMP 2ML GEN-U.QUIMICA LT 2309134 (10) 02/2026 (Fornecedor: 1390, Lote: 2309134, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/02/-2023, Data Val: 28/02/2026)	30049045	500	6108	CX	10	74,7100	747,10	747,10	89,65		12,00	
2706	PROMETAZINA 25MG(PAMERGAN)200CP-CRISTALIA LT 21080023 (1) 08/2023 (Fornecedor: 2591, Lote: 21080023, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/-2021, Data Val: 31/08/2023)	30049075	000	6108	CX	1	35,4600	35,46	35,46	4,26		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R10P1V1 ||
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 2,13
Pedido: 660547
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
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....: 6 Cubagem: 0,01

Mercadoria avariadas, ou falhas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

232

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.33.30
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304181949232009004l9
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 782,56
DATA: 18/04/2023 - 18:06:36

PAGO PARA: Supermed Comercio e Importacao de Pr
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.

Notificacao enviada em: 18/04/2023 - 18:06:37

==========

DOCUMENTO: 041802
AUTENTICACAO SISBB: A.B28.4C7.B54.621.9B6

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

223

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 497475
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0411 2060 9900 0441 5500 1000 4974 7510 0108 7478

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135230596288069 19/04/2023 23:51:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. (2212)	48.341.283/0001-61	19/04/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R 24, 872	JD.PAULISTA	14790-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GUAIRA	1733327000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001	19/04/2023	1.905,25

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
1.905,25	228,63	0,00	0,00	1.905,25

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.905,25

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
27	CAIXA			72,51	72,51

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
8532	AGUA P.INJECAO 200AMP 10ML PL-SAMTEC LT QWU (25) 02/2025 (Fornecedor: 15842, Lote: QWU, Qtde: 25 ,Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 28/02/2025)	30049099	000	5102	CX	25	57,7200	1.443,00	1.443,00	173,16		12,00	
23101	CEFALEXINA 500MG 10CAPS GEN-UQF LT 2302526 (20) 01/2025 (Fornecedor: 7736, Lote: 230-2526, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/01/2025)	30042052	300	5102	CX	20	5,6790	113,58	113,58	13,63		12,00	
24856	ESCOPOLAMINA 20MG 100AMP 1ML GEN-FARMACE LT HS22J045 (1) 10/2024 (Fornecedor: 2385, Lote: HS22J045, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/-2022, Data Val: 31/10/2024)	30039099	000	5102	CX	1	101,8800	101,88	101,88	12,23		12,00	
12772	FENTANILA(A1) 0,05MG/ML 50AMP 10ML GEN-HI-POLABOR (PORT.344/98) LT AS-027/22M (2) 03/2024 (Fornecedor: 1898, Lote: AS-027/2-2M, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2022, Data Val: 31/03/2024)	30049099	500	5102	CX	2	123,3950	246,79	246,79	29,61		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R6V25 R2P4V1 R0P3V1 ||
Pedido: 495303
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: 0,16

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

224

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.33.30
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304181949583540019 90
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.414,65
DATA: 18/04/2023 - 18:06:47

PAGO PARA: Supermed Comercio e Importacao de Pr
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.

Notificacao enviada em: 18/04/2023 - 18:06:48

==========

DOCUMENTO: 041803
AUTENTICACAO SISBB: 9.71F.3F7.E7A.847.5F2

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

235

Identificação do emitente

HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA

SIA SUL, 03

[illegible] LT 1710 TRECHO 03

[illegible]

BRASILIA/DF

Fone: 556134033500

HOSPFAR

Ind. e Com. de Produtos Hospitalares S.A.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000418602
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5323 0426 9219 0800 0202 5500 2000 4186 0215 5140 6506

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353230018858031 19/04/2023 12:35:31-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0741938600275

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
807010268115

CNPJ
26.921.908/0002-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
014122/01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO
19/04/2023

ENDEREÇO
R 24,872

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CEP
14790-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
19/04/2023

MUNICIPIO
GUAIRA

FONE/FAX
1733327000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
12:26:00

FATURA

001 20/04/2023 3.178,83							

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.178,83

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.178,83

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BSB-DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA-ME.	0-EMITENTE				08.944.556/0001-48

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AREA ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29 S/N	BRASILIA	DF	0748976900130

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
17	CAIXA			277,000	277,100

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNIT.	VLR TOTAL	VLR DESC	TOTAL LIQ	BC.ICMS	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI	LOTE	VENCTO	PMC
029599	+ CLORETO DE SODIO 0,9% CX/30BSX500ML (CLORETO DE SODIO 9MG/ML EQUIV (0,9%) 500ML)-HALEX ISTAR | Fab: 05/04/23	30049099	040	6108	CX	17,000	186,99000	3.178,83	0,00	3.178,83	0,00	0.00%	0.00%	0000175747	05/04/2025	189,93

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 15/2021 - DECRETO LEGISLATIVO Nº 2314 DE 15/04/2021.
Protocolo: 353230018858031
Operacao com clausula CIF, frete incluido no valor da mercadoria.#HOSPFAR - AFE: 1.02705-8 AE: 120982-6 AS: 004/10 CLIENTE -
Alvara: CEVS#Vendedor: 888-TELEVENDAS SP Pedido: 585719 Cond: PGTO.ANTECIPADO#Recolhimento do DIFAL/ICMS (Lei Complementar 190/2022) suspenso por decisao judicial nos autos do mandado de seguranca nº 1009508-05.2022.8.26.0576

RESERVADO AO FISCO

EM CASO DE RECUSA DE RECEBIMENTO PREENCHER O VERSO DA 1ª VIA

EVITE TRANSTORNO A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA

powered by TOTVS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.33.30
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304182002275718942 39
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.178,83
DATA: 18/04/2023 - 18:07:02

PAGO PARA: Hospfar Industria e Comercio
CNPJ: 26.921.908/0001-21
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3307 - CONTA: 000000000000003130738
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 18/04/2023 - 18:07:02

==========

DOCUMENTO: 041804
AUTENTICACAO SISBB: 2.2A7.F55.836.C7D.566

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

217

1010278-X

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA

AVENIDA PORTUGAL, 357 - VILA SEIXAS
14020-073 RIBEIRAO PRETO - SP
2132-3000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

43.687
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0367 4408 5900 0192 5500 1000 0436 8717 0194 9883

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda		**135230326229204 03/03/2023 08:49:03**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
582.320.532.119		67.440.859/0001-92

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA			**48.341.283/0001-61**	03/03/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA 24, 872	CENTRO	14790-000		**03/03/2023**
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GUAIRA	SP (17) 3332-7000			**08:50:14**

FATURA / DUPLICATA

44709/001 28/03/2023 390,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
390,00	70,20	0,00	0,00	390,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**390,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
	9-Sem Transp.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	DIVERSOS				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
4511	REVERCEL 10ML FRESENIUS Lote: 71UC03EF Validade: 31/03/2023.	38221300	000	5102	FR	2	195,00	390,00	390,00	70,20	18

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Nota fiscal com boleto anexo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 44709 - Cliente 3753	410,58

RECEBEMOS DE REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 43.687. EMISSÃO: 03/03/2023 VALOR TOTAL: 390,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA - RUA 24, 872, CENTRO, 14790-000-GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 43.687 SÉRIE 1
		278

19/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:33:30
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080065242062135587070000593280000039000
BENEFICIARIO:
REAL LAB PR EQUIP LABOR LT EPP
NOME FANTASIA:
REAL LAB PR EQUIP LABOR LT EPP
CNPJ: 67.440.859/0001-92
BENEFICIARIO FINAL:
REAL LAB PR EQUIP LABOR LT EPP
CNPJ: 67.440.859/0001-92
PAGADOR:
SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	41.805
DATA DE VENCIMENTO	22/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	18/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	390,00
VALOR COBRADO	390,00

NR.AUTENTICACAO 4.BBF.C1A.2F7.3E6.46F

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

239

101028 -x

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA

AVENIDA PORTUGAL, 357 - VILA SEIXAS
14020-073 RIBEIRAO PRETO - SP
(16) 2132-3000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

43.886
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0367 4408 5900 0192 5500 1000 0438 8610 4175 0132

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda		**135230468776335 28/03/2023 16:01:12**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
582.320.532.119		67.440.859/0001-92

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA			**48.341.283/0001-61**	28/03/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
RUA 24, 872	CENTRO		14790-000	**28/03/2023**
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GUAIRA	SP	(17) 3332-7000		**16:02:34**

FATURA / DUPLICATA

45047/001 22/04/2023 390,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
390,00	70,20	0,00	0,00	390,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**390,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
	9-Sem Transp.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	DIVERSOS				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
4511	REVERCEL 10ML FRESENIUS Lote: 71UC31EE Validade: 28/04/2023.	38221300	000	5102	FR	2	195,00	390,00	390,00	70,20	18

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Nota fiscal com boleto anexo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 45047 - Cliente 3753	

RECEBEMOS DE REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 43.886. EMISSÃO: 28/03/2023 VALOR TOTAL: 390,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA - RUA 24, 872, CENTRO, 14790-000-GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 43.886 SÉRIE 1

19/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:33:30
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080061795062135587070000193030000039000
BENEFICIARIO:
REAL LAB PR EQUIP LABOR LT EPP
NOME FANTASIA:
REAL LAB PR EQUIP LABOR LT EPP
CNPJ: 67.440.859/0001-92
BENEFICIARIO FINAL:
REAL LAB PR EQUIP LABOR LT EPP
CNPJ: 67.440.859/0001-92
PAGADOR:
SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	41.806
DATA DE VENCIMENTO	28/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	18/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	390,00
JUROS/MULTA	20,58
VALOR COBRADO	410,58

NR.AUTENTICACAO 9.5B5.130.B9D.7A5.BC1

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES.

242

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
42412/1	01

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

MATRICULA (CPF/CNPJ)

48341283000161

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE: **R$ 7.255,08** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

Sete Mil , Duzentos e Cinqüenta e Cinco Reais e Oito Centavos

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS		
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR
R$ 9.960,00	**0,00%**	**R$ 0,00**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
INSS: **17041035938**
CPF: **05688275898**

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCALIDADE	DATA
GUAIRA	**19/04/2023**

DEMONSTRATIVO

VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	**R$ 9.960,00**
ACRESCIMOS:	**R$ 0,00**
DESCONTOS:	
INSS:	**R$ 0,00**
IMP. RENDA FONTE:	**R$ 2.704,92**
ISS:	**R$ 0,00**
OUTROS:	**R$ 0,00**
VALOR LÍQUIDO	**R$ 7.255,08**
VALOR ADIANTAMENTO	**R$ 0,00**

ASSINATURA

NOME COMPLETO

PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
42412/1	01

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

MATRICULA (CPF/CNPJ)

48341283000161

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE **R$ 7.255,08** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

Sete Mil , Duzentos e Cinqüenta e Cinco Reais e Oito Centavos

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS		
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR
R$ 9.960,00	**0,00%**	**R$ 0,00**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
INSS: **17041035938**
CPF: **05688275898**

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCALIDADE	DATA
GUAIRA	**19/04/2023**

DEMONSTRATIVO

VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	**R$ 9.960,00**
ACRESCIMOS:	**R$ 0,00**
DESCONTOS:	
INSS:	**R$ 0,00**
IMP. RENDA FONTE:	**R$ 2.704,92**
ISS:	**R$ 0,00**
OUTROS:	**R$ 0,00**
VALOR LÍQUIDO	**R$ 7.255,08**
VALOR ADIANTAMENTO	**R$ 0,00**

ASSINATURA

NOME COMPLETO

PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

0475-B
10289-C

242

19/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:43:20
047500475 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 19/04/2023
NR. DOCUMENTO 550.475.000.010.289
VALOR TOTAL 7.255,08
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAULO DE T CALIL
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 10.289-X
NR. DOCUMENTO 550.475.000.101.028
==========
NR.AUTENTICACAO F.782.72C.45C.B46.490

243

PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
668

Código de Verificação de Autenticidade
S7XSVX427

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/04/2023 às 11:16:22

Chave de Acesso
143388IBIKCON5CS1PFNUIHOWKYWR9YR

Para certificação da autenticidade acesse http://177.10.16.54:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**MIGUELOPOLIS-SP**	**GUAIRA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/04/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
18.498.005/0001-51	**55.000.456-7**	**3545-07/13**	**016289**	A M CRISTINO SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV JOSÉ DO ESPÍRITO SANTO TANAJURA, 14	**SALA 04**	**JARDIM PAULISTA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14530-000	**Miguelópolis-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

Logradouro	Complemento	Bairro
R: 24, 872		**JARDIM PAULISTA**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA - SP**	**3517406**	**17 33327000**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE NEUROLOGIA NO MÊS DE 03/2023.	4.470,00	R$ 4.470,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
X 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.	**3,00%**	**0000040000001**	**8630501**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.470,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.470,00**	**R$ 134,10**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (4.470,00 x 0,65%)	COFINS (4.470,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.470,00 x 1,50%)	CSLL (4.470,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 29,06	**R$ 134,10**	**R$ 0,00**	**R$ 67,05**	**R$ 44,70**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.195,09

Val. Aprox. Tributos: Federal (5,93%) R$265,07 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,00%) R$134,10

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **A M CRISTINO SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **668** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **S7XSVX427**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		

244

19/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:48:55
047500475 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 19/04/2023
NR. DOCUMENTO 550.860.000.008.620
VALOR TOTAL 4.195,09
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ADRIANO M CRISTINO
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 8.620-7
NR. DOCUMENTO 550.475.000.101.028
==========
NR.AUTENTICACAO A.94D.624.E62.8DE.E87

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES.

249

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: 2023000
00000061
Código Verificação
LY3N-8HH8

MUNICÍPIO DE UBERABA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
17/04/2023 16:06:46	**04/2023**	**Uberaba - MG**
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	**Exigível em Uberaba**	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME

Nome Fantasia
PARDI

Email
mauro.melo@uberaba.mg.gov.br

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
27.192.378/0001-90	**99975**		**Não**	**Não**	**(34) 3322-2230**

Endereço
Avenida Santos Dumont, 2235 SALA 123, Santa Maria - CEP: 38050-400 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
48.341.283/0001-61			**(17) 3332-7000**	**administracao@santacasadeguaira.com.br**

Endereço
RUA 24, 872 , JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaíra - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA NA ESPECIALIDADE DE MEDICO INFECTOLOGISTA REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NO MÊS DE MARÇO DE 2023 - TOTAL: R$ 10.000,00.

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

********** DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO **********
PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME - CNPJ: 27.192.378/0001-90
BANCO UNICRED Nº 136 - AGÊNCIA: 5181 - C/C: 20.880-9

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
65,00	**300,00**	**0,00**	**150,00**	**100,00**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
10.000,00	**0,00**	**0,00**	**10.000,00**	**3,00**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
300,00	******	**0,00**	**9.385,00**	**10.000,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R$ 1.345,00 Federal e R$ 284,00 Municipal. Fonte: IBPT [42F39F]

Visualizado em: 17/04/2023 16:06:47
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.

246

Scanned with CamScanner

Consultas - Emissão de comprovantes

G332200858304964l
20/04/2023 09:03:05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.03
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304191922515787899973
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 9.385,00
DATA: 19/04/2023 - 16:23:02

PAGO PARA: Pardi Medicos Associados Ltda
CNPJ: 27.192.378/0001-90
CHAVE PIX: 27192378000190
INSTITUICAO: 71432926 UNICRED PROGRESSO
AGENCIA: 5181 - CONTA: 00000000000000208809
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 19/04/2023 - 16:23:03

==========

DOCUMENTO: 041901
AUTENTICACAO SISBB: 7.6C3.184.243.69D.18B

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

22

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
000000000816 - 1

Autenticidade
DD88-42B8

Data de Emissão
14/04/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SERV. DE NEFROLOGIA DE BARRETOS S/S LTDA
CPF/CNPJ: 03.994.509/0001-95 **CCM:** 456 **IE:** isento **Fone:** 1733252991
Endereço: RUA 23,1208,CENTRO - CEP : 14781343
Município: BARRETOS **UF:** SP **E-mail:** metacontabil7@uol.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 **CCM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: RUA R 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000
Município: GUAIRA **UF:** SP **E-mail:** financeiro@santacasadeguaira.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTÕES DE 24 HORAS (FINAL DE SEMANA) REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NO DIAS 25 E 26 DE MARÇO DE 2023 NO VALOR DE R$ 3.700,00 CADA.

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: https://www.barretos.sp.gov.br/

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**111,00**	**48,10**	**222,00**	**74,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo

Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**7.400,00**	**0,000%**	**-**	**7.400,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 6.944,90

2 de 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.03
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304191923386801011O1
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 6.944,90
DATA: 19/04/2023 - 16:23:48

PAGO PARA: Servico de Nefrologia de Barretos Ss
CNPJ: 3.994.509/0001-95
CHAVE PIX: 03994509000195
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDICITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 00000000000001517376
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 19/04/2023 - 16:23:49

==========

DOCUMENTO: 041902
AUTENTICACAO SISBB: B.7D8.824.E2F.3EA.5AB

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

249

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
000000000814 - 1

Autenticidade
Z2FB-NY72

Data de Emissão
14/04/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SERV. DE NEFROLOGIA DE BARRETOS S/S LTDA
CPF/CNPJ: 03.994.509/0001-95 **CCM:** 456 **IE:** isento **Fone:** 1733252991
Endereço: RUA 23,1208,CENTRO - CEP : 14781343
Município: BARRETOS **UF:** SP **E-mail:** metacontabil7@uol.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 **CCM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: RUA R 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000
Município: GUAIRA **UF:** SP **E-mail:** financeiro@santacasadeguaira.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA NA ESPECIALIDADE DE MEDICO NEFROLOGISTA REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NO MÊS MARÇO DE 2023.

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: https://www.barretos.sp.gov.br/

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**225,00**	**97,50**	**450,00**	**150,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo

Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**15.000,00**	**0,000%**	**-**	**15.000,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 14.077,50

250

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.03
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304191924010423520 57
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 14.077,50
DATA: 19/04/2023 - 16:24:11

PAGO PARA: Servico de Nefrologia de Barretos Ss
CNPJ: 3.994.509/0001-95
CHAVE PIX: 03994509000195
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDICITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 00000000000001517376
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 19/04/2023 - 16:24:12

==========

DOCUMENTO: 041903
AUTENTICACAO SISBB: 6.D26.54B.1B1.849.BC6

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA 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: 2023000
00000005
Código Verificação
I5LT-9HKC

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
13/04/2023 16:25:27	**04/2023**	**Guaíra - SP**
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	**Exigível em Uberaba**	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
CRSJ SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia
****

Email
dp@praitec.com.br

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
36.987.060/0001-97	**113611**	**ISENTO**	**Não**	**Não**	**(34) 3331-1237**

Endereço
AMINTHAS MARTINS DOS SANTOS, 68 , LOT. BENEDITO DA C. TELLES II - CEP: 38036-350 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
48.341.283/0001-61			**(01) 79979-3826**	**financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Endereço
24, 872 , JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaíra - SP

SERVIÇO PRESTADO
0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 6 PLANTÕES DE 24 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIAS 01,10,13,15,21,E 22DE MARÇO de 2023 NO VALOR DE R$ 3.960,00 CADA
TOTAL: R$ 23.760,00

- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 5 PLANTÕES DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIAS 02,03,14,16,20 DE MARÇO de 2023 NO VALOR DE R$ 1.980,00 CADA
TOTAL: R$ 9.900,00

- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.1 PLANTAO DE 24 HORAS (final de semana) REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIA 11 DE MARÇO de 2023 NO VALOR DE R$ 3700,00 CADA
TOTAL: R$ 3.700,00

- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTÕES DE 6 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIAS 09 E 23 DE MARÇO de 2023 NO VALOR DE R$ 990,00 CADA
TOTAL: R$ 1.980,00

Médico: Dr. Carlos Roberto Silva Junior crm sp 224606
Conta Corrente: banco inter - 077 agencia: 0001 conta: 17355270-6

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
255,71	**1.180,20**	**0,00**	**590,10**	**393,40**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
39.340,00	**0,00**	**0,00**	**39.340,00**	**3,00**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
1.180,20	******	**0,00**	**36.920,59**	**39.340,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R$ 5.291,23 Federal e R$ 1.117,26 Municipal. Fonte: IBPT [42F39F]

Visualizado em: 17/04/2023 10:48:33
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.

252

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.03
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304191924281822296 23
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 36.920,59
DATA: 19/04/2023 - 16:24:39

PAGO PARA: Crsj Servicos M
CNPJ: 36.987.060/0001-97
CHAVE PIX: 36987060000197
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000173552706
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 19/04/2023 - 16:24:40

==========

DOCUMENTO: 041904
AUTENTICACAO SISBB: 1.68A.D9B.471.305.6AE

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

253

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série	Autenticidade	Data de Emissão
000000000815 - 1	**QJVV-WON1**	**14/04/2023**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SERV. DE NEFROLOGIA DE BARRETOS S/S LTDA
CPF/CNPJ: 03.994.509/0001-95 **CCM:** 456 **IE:** isento **Fone:** 1733252991
Endereço: RUA 23,1208,CENTRO - CEP : 14781343
Município: BARRETOS **UF:** SP **E-mail:** metacontabil7@uol.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 **CCM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: RUA R 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000
Município: GUAIRA **UF:** SP **E-mail:** financeiro@santacasadeguaira.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 5 PLANTÃO DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NOS DIAS 02, 06, 16, 30 e 31 DE MARÇO DE 2023 NO VALOR DE R$1.980,00 CADA.

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: https://www.barretos.sp.gov.br/

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**148,50**	**64,35**	**297,00**	**99,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo

Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**9.900,00**	**0,000%**	**-**	**9.900,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 9.291,15

254

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.03
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304191924494585228l3
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 9.291,15
TARIFA: 10,00
DATA: 19/04/2023 - 16:25:01

PAGO PARA: Servico de Nefrologia de Barretos Ss
CNPJ: 3.994.509/0001-95
CHAVE PIX: 03994509000195
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDICITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 00000000000001517376
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 19/04/2023 - 16:25:02

==========

DOCUMENTO: 041905
AUTENTICACAO SISBB: 8.190.761.9BB.D61.44D

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

259

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
000000000018 - 1

Autenticidade
HFC3-236R

Data de Emissão
14/04/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO SOCIAL E DE SAUDE RTJ
CPF/CNPJ: 29.871.740/0001-85 **CCM:** 36201 **IE:** ISENTO **Fone:** (17) 3323-1491
Endereço: RUA LUIZ ROBERTO GOMES,521,JARDIM VALE DO VERDE - CEP : 14784490
Município: Barretos **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 **CCM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: RUA R 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000
Município: GUAIRA **UF:** SP **E-mail:** financeiro@santacasadeguaira.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTÕES DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NO DIA 19 DE MARÇO NO VALOR DE R$ 1.850,00 CADA
TOTAL: R$ 1.850,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTÕES DE 24 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NO DIA 18 DE MARÇO NO VALOR DE R$ 3.700,00 CADA
TOTAL: R$ 5.550,00

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO DO BRASIL
AG. 6621-4
C/C: 21.907-X

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: https://www.barretos.sp.gov.br/

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo

Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**5.550,00**	**3,000%**	**166,50**	**5.550,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 5.550,00

256

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.04
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304191925124979373 44
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 5.550,00
DATA: 19/04/2023 - 16:25:21

PAGO PARA: Associacao Social e de Saude Rtj
CNPJ: 29.871.740/0001-85
CHAVE PIX: 29871740000185
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 6621 - CONTA: 000000000000000219070
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 19/04/2023 - 16:25:21

==========

DOCUMENTO: 041906
AUTENTICACAO SISBB: 2.8EC.C41.853.73E.62D

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

29

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
75

Código de Verificação de Autenticidade
NZ2W9NRQ6

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/04/2023 às 08:36:59

Chave de Acesso
13322653EP2AJN8SXZ6TD2WZ3L2FHW7A

Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GUAIRA-SP**	**GUAIRA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/04/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
39.610.242/0001-32		**147872002**	**000780393**	RC DASSIE SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Av. 47, 188		**PORTAL DO LAGO A**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA-SP**	**(17) 3353-3020**	**MATEUS@MJCONTABILIDADEMEDICA.COM.**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA 24, 872		**JARDIM PAULISTA**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA - SP**	**3517406**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NO DIA 04 DE MARÇO DE 2023 NO VALOR DE R$ 1.850,00 CADA . TOTAL: R$ 1.850,00	1.850,00	R$ 1.850,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT

SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE TERCEIROS. ASSIM, FICA DISPENSADO A RETENÇÃO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA CONFORME ART. 120 § 3º DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB Nº 971/2009.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**

Medicina e biomedicina

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,84%	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.850,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.850,00**	**R$ 52,54**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.850,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **RC DASSIE SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **75** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NZ2W9NRQ6**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		258

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.04
0475800475 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304191926041590129 78
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.850,00
DATA: 19/04/2023 - 16:26:12

PAGO PARA: Rc Dassie Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 39.610.242/0001-32
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000087028166
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 19/04/2023 - 16:26:12

==========

DOCUMENTO: 041907
AUTENTICACAO SISBB: 2.D56.13C.956.093.E95

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

259

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
000000000089 - 1

Autenticidade
F22P-HS7C

Data de Emissão
13/04/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MUZETTI MEDICINA E SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 38.445.487/0001-99 **CCM:** 40304 **IE:** ISENTO **Fone:** 1733212490
Endereço: AVENIDA RAFAEL FABRICIO FILHO,30 CASA 24,PARQUE RESIDENCIAL DOS IPÊS - CEP : 14781480
Município: Barretos **UF:** SP **E-mail:** renata.manzano@dviradiologia.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 **CCM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: RUA R 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000
Município: GUAIRA **UF:** SP **E-mail:** financeiro@santacasadeguaira.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTÕES DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIA 05 DE MARÇO DE 2023 NO VALOR DE R$ 1.850,00 CADA
TOTAL: R$ 1.850,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: https://www.barretos.sp.gov.br/

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo

Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**1.850,00**	**2,604%**	**48,17**	**1.850,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 1.850,00

260

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.04
0475800475 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304191926233854506 69
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.850,00
DATA: 19/04/2023 - 16:26:31

PAGO PARA: Muzetti Saude Medica e Odontologica
CNPJ: 38.445.487/0001-99
CHAVE PIX: 38445487000199
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 00000000000000534372
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 19/04/2023 - 16:26:32

==========

DOCUMENTO: 041908
AUTENTICACAO SISBB: C.B28.0BA.5E5.4CD.51F

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

261

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20230413u07031266000140

Número da Nota	**00010799**
Data e Hora de Emissão	**13/04/2023 14:52:23**
Código de Verificação	**ZCH6-7LJN**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **07.031.266/0001-40** Inscrição Municipal: **3.394.925-5**
Nome/Razão Social: **PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE**
Endereço: **AV IRAI 393, CJ 74 - 7º ANDAR - MOEMA - CEP: 04082-001**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
CPF/CNPJ: **48.341.283/0001-61** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000**
Município: **Guaíra** UF: **SP** E-mail: **contato@escritorioprimos.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTÕES DE 12 HORAS (final de semana) REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIAS 04 E 05 DE MARÇO DE 2022 NO VALOR DE R$ 1.850,00 CADA
TOTAL: R$ 3.700,00

01359-23

Banco Itaú
Ag. 0772
C.C: 22197-4
CNPJ/PIX: 07.031.266/0001-40

*PIS/Cofins: Não incidente conforme ação Ordinária/Tributária nº0015306-09.2012.4.01.3400.
*CSLL: Inexistência de lucro em operação com Cooperados - Inteligência do Art 195, I, da CF, c.c artigo 32, I, da Lei n. 10.833/03 e art. 182 do RIR/99 ("... não terão incidência do imposto sobre suas atividades econômicas, de proveito comum, sem objetivo de lucro - Lei nº5.764 de 1971 art. 3º e lei nº 9.532, de 1997, art. 69").

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 3.700,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
05274 - Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	3.700,00	2,00%	74,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2023;

262

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.04
0475800475 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304191927177733786 47
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.700,00
DATA: 19/04/2023 - 16:27:27

PAGO PARA: Ps Coop Trab Profissionais Sa
CNPJ: 7.031.266/0001-40
CHAVE PIX: 07031266000140
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0772 - CONTA: 000000000000000221974
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 19/04/2023 - 16:27:28

==========

DOCUMENTO: 041909
AUTENTICACAO SISBB: D.97F.074.DBA.661.A22

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

267

Prefeitura do Municipio de Cajobi

Pref. Mun. de Cajobi

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
500

Código de Verificação de Autenticidade
DKWPPK9D5

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/04/2023 às 16:13:36

Chave de Acesso
885471MIPD5UE6F6DQZAG20O91ZPLL6C

Para certificação da autenticidade acesse http://notafiscaleletronica.cajobi.sp.gov.br:35000/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**CAJOBI-SP**	**GUAIRA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/04/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
24.827.027/0001-10		**324960**	**000010667**	CLÍNICA MÉDICA ZAMPERLINI LTDA-EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA MIZAEL ANACLETO DE SOUZA, 400	**LETRA A**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
15410-000	**CAJOBI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

Logradouro	Complemento	Bairro
R 24, 872		**JARDIM PAULISTA**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA - SP**	**3517406**		**financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE A 10 PLANTÕES DE 12 HORAS REALIZADOS NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NOS DIAS 6, 7, 8, 14, 17, 20, 23, 24, 29, 30 DE MARÇO DE 2023, NO VALOR DE R$ 1980,00 CADA.	19.800,00	R$ 19.800,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE A 1 PLANTÃO DE 12 HORAS (FINAL DE SEMANA) REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NO DIA 19 DE MARÇO DE 2023, NO VALOR DE R$ 1850,00	1.850,00	R$ 1.850,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE A 2 PLANTÕES DE 24 HORAS REALIZADOS NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NOS DIAS 27 E 28 DE MARÇO DE 2023, NO VALOR DE R$ 3960,00 CADA	7.920,00	R$ 7.920,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE A 4 PLANTÕES DE 6 HORAS REALIZADOS NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NOS DIAS 6, 8, 9, 23 DE MARÇO DE 2023, NO VALOR DE R$ 990,00 CADA	3.960,00	R$ 3.960,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**
Medicina e biomedicina.

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 33.530,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 33.530,00**	**R$ 670,60**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (33.530,00 x 0,65%)	COFINS (33.530,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (33.530,00 x 1,50%)	CSLL (33.530,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 217,95	**R$ 1.005,90**	**R$ 0,00**	**R$ 502,95**	**R$ 335,30**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 31.467,90

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS PARA DEPOSITO BANCÁRIO - BANCO DO BRASIL AG: 3031-7 CONTA 2.008-7

RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA MÉDICA ZAMPERLINI LTDA-EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **500** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DKWPPK9D5**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		264

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.04
0475800475 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304191927441537268666
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 31.467,90
DATA: 19/04/2023 - 16:27:52

PAGO PARA: Clinica Medica Zamperlini
CNPJ: 24.827.027/0001-10
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3031 - CONTA: 00000000000000020087
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 19/04/2023 - 16:27:52

==========

DOCUMENTO: 041910
AUTENTICACAO SISBB: 7.144.A55.F43.9E1.816

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

285

Prefeitura do Municipio de Cajobi

Pref. Mun. de Cajobi

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
499

Código de Verificação de Autenticidade
A8LVAWAJK

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/04/2023 às 16:10:07

Chave de Acesso
885461P3MED7KRIUGDITFQV9MXGIQQV2

Para certificação da autenticidade acesse http://notafiscaleletronica.cajobi.sp.gov.br:35000/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**CAJOBI-SP**	**GUAIRA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/04/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
24.827.027/0001-10		**324960**	**000010667**	CLÍNICA MÉDICA ZAMPERLINI LTDA-EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA MIZAEL ANACLETO DE SOUZA, 400	**LETRA A**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
15410-000	**CAJOBI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

Logradouro	Complemento	Bairro
R 24, 872		**JARDIM PAULISTA**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA - SP**	**3517406**		**financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE A COBERTURA NA ESPECIALIDADE DE MÉDICO INTENSIVISTA REALIZADO NA UNIDADE IDE TERAPIA INTENSIVA - UTI NO MÊS DE MARÇO DE 2023	23.100,00	R$ 23.100,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**

Medicina e biomedicina.

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 23.100,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 23.100,00**	**R$ 462,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (23.100,00 x 0,65%)	COFINS (23.100,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (23.100,00 x 1,50%)	CSLL (23.100,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 150,15	**R$ 693,00**	**R$ 0,00**	**R$ 346,50**	**R$ 231,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 21.679,35

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS PARA DEPOSITO BANCÁRIO - BANCO DO BRASIL AG: 3031-7 CONTA 2.008-7

RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA MÉDICA ZAMPERLINI LTDA-EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **499** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **A8LVAWAJK**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.04
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304191928102617900009
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 21.679,35
DATA: 19/04/2023 - 16:28:19

PAGO PARA: Clinica Medica Zamperlini
CNPJ: 24.827.027/0001-10
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3031 - CONTA: 000000000000000020087
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 19/04/2023 - 16:28:19

==========

DOCUMENTO: 041911
AUTENTICACAO SISBB: 7.1F8.C6A.83A.704.60C

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA 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: 2023000
00000062
Código Verificação
6Q89-E32W

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
17/04/2023 16:13:17	**04/2023**	**Uberaba - MG**
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	**Exigível em Uberaba**	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME

Nome Fantasia
PARDI

Email
mauro.melo@uberaba.mg.gov.br

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
27.192.378/0001-90	**99975**		**Não**	**Não**	**(34) 3322-2230**

Endereço
Avenida Santos Dumont, 2235 SALA 123, Santa Maria - CEP: 38050-400 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
48.341.283/0001-61			**(17) 3332-7000**	**financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Endereço
24, 872 , JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaíra - SP

SERVIÇO PRESTADO
0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 01 PLANTÃO DE 24 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NO DIA 12 DE MARÇO DE 2023 (FINAL DE SEMANA) NO VALOR DE R$ 3.700,00 CADA - TOTAL: R$ 3.700,00.

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 03 PLANTÕES DE 12 HORAS REALIZADOS NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NOS DIAS 03, 07 E 29 DE MARÇO DE 2023 NO VALOR DE R$ 1.960,00 CADA - TOTAL: R$ 5.880,00.

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 02 PLANTÕES DE 6 HORAS REALIZADOS NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NOS DIAS 06 E 08 DE MARÇO DE 2023 NO VALOR DE R$ 980,00 CADA - TOTAL: R$ 1.960,00.

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
(X) MUNICIPAL

********** DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO **********
PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME - CNPJ: 27.192.378/0001-90
BANCO UNICRED Nº 136 - AGÊNCIA: 5181 - C/C: 20.880-9

CONFERE COM ORIGINAL

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
75,01	**346,20**	**0,00**	**173,10**	**115,40**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
11.540,00	**0,00**	**0,00**	**11.540,00**	**3,00**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
346,20	******	**0,00**	**10.830,29**	**11.540,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R$ 1.552,13 Federal e R$ 327,74 Municipal. Fonte: IBPT [42F39F]

288

Visualizado em: 17/04/2023 16:43:24
Para validação desta NFSe acesse: http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.04
0475800475 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUAIRA
BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
AGENCIA: 5181-0 - UNICRED UBERABA
CONTA: 20.880-9

FAVORECIDO: PARDI MEDICOS ASSOCIADOS LTDA
CPF/CNPJ: 27.192.378/0001-90
VALOR: R$ 10.830,29
DEBITO EM: 19/04/2023
==========
DOCUMENTO: 041912
AUTENTICACAO SISBB: 5.8D5.F8A.E3C.DAB.C0D

269

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
000000000088 - 1

Autenticidade
KGZQ-WQW4

Data de Emissão
13/04/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MUZETTI MEDICINA E SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 38.445.487/0001-99 **CCM:** 40304 **IE:** ISENTO **Fone:** 1733212490
Endereço: AVENIDA RAFAEL FABRICIO FILHO,30 CASA 24,PARQUE RESIDENCIAL DOS IPÊS - CEP : 14781480
Município: Barretos **UF:** SP **E-mail:** renata.manzano@dviradiologia.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 **CCM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: RUA R 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000
Município: GUAIRA **UF:** SP **E-mail:** financeiro@santacasadeguaira.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 3 PLANTÕES DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIAS 17,24 E 31 DE MARÇO NO VALOR DE R$ 1.980,00 CADA
TOTAL: R$ 5.940,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: https://www.barretos.sp.gov.br/

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo

Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**5.940,00**	**2,604%**	**154,68**	**5.940,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 5.940,00

21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.04
0475800475 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUAIRA
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0715-3 - SICREDI MAL.CANDIDO RONDON
CONTA: 53.437-2

FAVORECIDO: MUZETTI MEDICINA E SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 38.445.487/0001-99
VALOR: R$ 5.940,00
DEBITO EM: 19/04/2023
==========
DOCUMENTO: 041913
AUTENTICACAO SISBB: C.446.00C.6EB.687.FF4

MUNICÍPIO DE AMERICANA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

20230417u23553403000163

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Competência	Código de Verificação
00000334	17/04/2023 15:14:59	04/2023	XZ4P-CLFJ

Exigibilidade	Localidade da Prestação
Exigível em Americana/SP	Americana/SP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.553.403/0001-63** Inscrição Municipal: **00093993**

Nome/Razão Social: **EURICO MARIANO DE SOUZA FILHO - ME**

Endereço: **RUA SANTA CLAUDIA 100, BL. 07 Andar 2º PAV Apto 303 - BAIRRO SAO VITO - CEP: 13473-020**

Município: **Americana** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA**

CPF/CNPJ: **48.341.283/0001-61** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **R 24 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000**

Município: **Guaíra** UF: **SP** E-mail: **-----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE VASCULAR NO MÊS 03/2023

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção IR	Retenção de PIS	Outras Retenções
R$ 206,40	R$ 68,80	R$ 0,00	R$ 103,20	R$ 44,72	R$ 0,00

CNAE: 8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Subitem: 04.01 - Medicina e biomedicina.

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.880,00

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	6.880,00	3,00%	206,40	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 4.930/2009 e no Decreto nº 8.250/2009.
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 22/05/2023
- Esta NFS-e não gera crédito pois o Tomador de Serviço está localizado fora do município de Americana.
- Valor Líquido a Pagar: R$ 6.456,88

272

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.04
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304191934386470871 96
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 6.456,88
TARIFA: 10,00
DATA: 19/04/2023 - 16:34:48

PAGO PARA: Eurico Mariano de Souza Filho Me
CNPJ: 23.553.403/0001-63
CHAVE PIX: 23553403000163
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 00000000000000976814
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 19/04/2023 - 16:34:49

==========

DOCUMENTO: 041914
AUTENTICACAO SISBB: 6.BA8.357.24B.6CD.61D

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

273

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: 2023000
00000065
Código Verificação
G8VV-SKP9

MUNICÍPIO DE UBERABA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
17/04/2023 16:22:24	**04/2023**	**Uberaba - MG**
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	**Exigível em Uberaba**	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME

Nome Fantasia
PARDI

Email
mauro.melo@uberaba.mg.gov.br

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
27.192.378/0001-90	**99975**		**Não**	**Não**	**(34) 3322-2230**

Endereço
Avenida Santos Dumont, 2235 SALA 123, Santa Maria - CEP: 38050-400 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
48.341.283/0001-61			**(17) 3332-7000**	**financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Endereço
24, 872 , JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaíra - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE INFECTOLOGIA NO MÊS 03/2023 - VALOR R$ 3.120,00.

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

********** DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO **********
PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME - CNPJ: 27.192.378/0001-90
BANCO UNICRED Nº 136 - AGÊNCIA: 5181 - C/C: 20.880-9

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
20,28	**93,60**	**0,00**	**46,80**	**31,20**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
3.120,00	**0,00**	**0,00**	**3.120,00**	**3,00**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
93,60	******	**0,00**	**2.928,12**	**3.120,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R$ 419,64 Federal e R$ 88,61 Municipal. Fonte: IBPT [42F39F]

Visualizado em: 17/04/2023 16:38:34
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.

224

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.04
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304191935143681431 34
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.928,12
DATA: 19/04/2023 - 16:35:25

PAGO PARA: Pardi Medicos Associados Ltda
CNPJ: 27.192.378/0001-90
CHAVE PIX: 27192378000190
INSTITUICAO: 71432926 UNICRED PROGRESSO
AGENCIA: 5181 - CONTA: 00000000000000208809
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 19/04/2023 - 16:35:26

==========

DOCUMENTO: 041915
AUTENTICACAO SISBB: 6.08A.DD2.FC2.9F5.6BE

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

275

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
312
Código de Verificação de Autenticidade
JFUC6ATW7
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/04/2023 às 16:10:24
Chave de Acesso
1333323OZB66A2J37ANAXFTK5UD61E4F

Criada em substituição à NFS-e 311

Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GUAIRA-SP**	**GUAIRA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/04/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
34.837.826/0001-21		**14164-2002**	**000778520**	L & M CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua 16, 800		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA-SP**	**(17)3331-5020**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61	**ISENTO**	**083233003**	**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA 24, 872		**JARDIM PAULISTA**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA - SP**	**3517406**	**17 33327000**	**financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO DE ULTRASSONOGRAFIA NO MÊS 03/2023 (DR LUIZ DOS REIS)	5.000,00	R$ 5.000,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**3,00%**	**0000040000003**	**8610102**		

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.000,00**	**R$ 150,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (5.000,00 x 0,65%)	COFINS (5.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.000,00 x 1,50%)	CSLL (5.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 32,50	**R$ 150,00**	**R$ 0,00**	**R$ 75,00**	**R$ 50,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.692,50

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **L & M CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **312** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JFUC6ATW7.**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.04
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304191936114262214 29
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.692,50
DATA: 19/04/2023 - 16:36:20

PAGO PARA: L e M Clinica Medica Ltda
CNPJ: 34.837.826/0001-21
CHAVE PIX: 34837826000121
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
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.

Notificacao enviada em: 19/04/2023 - 16:36:21

==========

DOCUMENTO: 041916
AUTENTICACAO SISBB: A.65F.08F.CF1.037.E22

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de
São Sebastião do Paraíso
Secretaria de Planejamento e Gestão

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 04/2023

Número da NFS-e
202300000000023

Código Autenticidade
BU3vSH5U

Data/Hora de Emissão
17/04/2023 16:45:12

Prestador de Serviços

Razão Social: NEUROVIDA S/S LTDA

CNPJ: 17.555.497/0001-07 - Inscrição Municipal: 5.4.00028937 - Inscrição Estadual: ISENTA

E-mail:

Endereço: Rua PIMENTA DE PADUA, 978, APTO 602, CENTRO - São Sebastião do Paraíso - MG - CEP: 37.950-010

Tomador de Serviços

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61 - Inscrição Municipal: - Inscrição Estadual: ISENTO

E-mail:

Endereço: Rua 24, 872, JARDIM PAULISTA - Guaíra - SP - CEP: 14.790-000

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE NEUROCIRURGIA NO MÊS 03/2023

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Valor Total dos Serviços: R$ 11.200,00

Código e Descrição do Item Lista de Serviço

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Retenções de Impostos (R$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções	ISSQN Retido
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviços		Total Deduções *		Base de Cálculo		Alíquota (%)		ISSQN
11.200,00	-	0,00	=	11.200,00	*	2,01	=	**225,12**

* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R$ 11.200,00

Outras Informações

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº 35/2011 e regulamentada pelo Decreto nº 4062 de 21 de Novembro de 2011.
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 22/05/2023 (conforme estabelecido pela RFB).
- AIDF número: 2787; código autenticidade: 6M5X1851; válida até: 05/05/2023.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Guaíra - SP - Local da incidência do ISSQN: São Sebastião do Paraíso - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R$1.506,40 (13,45%); Estaduais: R$2.800,00 (25,00%); Municipais: R$225,12 (2,01%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional (alíquota: 2,01%).
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte - ME-EPP.

Informações Complementares do Prestador de Serviços

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.04
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304191936580425129 32
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 11.200,00
DATA: 19/04/2023 - 16:37:06

PAGO PARA: Neurovida
CNPJ: 17.555.497/0001-07
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 6621 - CONTA: 000000000000000120219
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 19/04/2023 - 16:37:06

DOCUMENTO: 041917
AUTENTICACAO SISBB: B.B64.8CE.094.A2E.CEE

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

29

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
507

Código de Verificação de Autenticidade
HX54PCC9U

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/04/2023 às 13:14:09

Chave de Acesso
1333658IL270WOUZD2NKC43OWWDN9YCY

Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GUAIRA-SP**	**GUAIRA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/04/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.333.372/0001-32	**11.742.041-4**	**108403050**	**000767981**	JORGE MASSARU MORITSUGU & CIA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua 12, 631	**SALA 1**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA-SP**	**09979-5262**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA**

Logradouro	Complemento	Bairro
24, 872		**PARQUE PARANOA**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA - SP**	**3517406**	**01 733327000**	**financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE OFTALMOLOGIA NO MÊS 03/2023.	5.680,00	R$ 5.680,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...			**3,00%**	**0000040000003**			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R$ 5.680,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.680,00**	**R$ 170,40**	**2 - Não**	**R$ 0,00**	

Retenções de Impostos

PIS (5.680,00 x 0,65%)	COFINS (5.680,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.680,00 x 1,50%)	CSLL (5.680,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 36,92	**R$ 170,40**	**R$ 0,00**	**R$ 85,20**	**R$ 56,80**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.330,68

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **JORGE MASSARU MORITSUGU & CIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **507** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HX54PCC9U**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.04
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304191937170467443 93
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 5.330,68
DATA: 19/04/2023 - 16:37:26

PAGO PARA: Jorge Massaru Moritsugu e Cia Ltda
CNPJ: 17.333.372/0001-32
CHAVE PIX: 17333372000132
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 00000000000000556053
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 19/04/2023 - 16:37:27

==========

DOCUMENTO: 041918
AUTENTICACAO SISBB: 1.696.B70.D1A.46A.CD1

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
426
Código de Verificação de Autenticidade
XMPGA5O4O
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/04/2023 às 21:11:42
Chave de Acesso
13339781R2VM907KTRKZ55C2WP3LXZDK

Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/lssweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GUAIRA-SP**	**GUAIRA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/04/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
36.495.609/0001-26		**144343050**	**000779382**	CLINICA MEDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua 6, 837		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA-SP**	**(17) 3332-8700**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA 24, 872		**JARDIM PAULISTA**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA - SP**	**3517406**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE ORTOPEDIA NO MÊS DE 03/2023	5.080,00	R$ 5.080,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
(X) 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		**3,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.080,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.080,00**	**R$ 152,40**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (5.080,00 x 0,65%)	COFINS (5.080,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.080,00 x 1,50%)	CSLL (5.080,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 33,02	**R$ 152,40**	**R$ 0,00**	**R$ 76,20**	**R$ 50,80**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.615,18

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **426** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XMPGA5O4O**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.05
0475800475 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304191938010001551 40
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.615,18
DATA: 19/04/2023 - 16:38:11

PAGO PARA: Clinica Medica Suzuki & Matushita Lt
CNPJ: 36.495.609/0001-26
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 00000000000001058304
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 19/04/2023 - 16:38:12

==========

DOCUMENTO: 041919
AUTENTICACAO SISBB: B.6EE.D0D.E64.A19.D3C

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

283

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: 2023000
00000006
Código Verificação
EC5Y-BGSP

MUNICÍPIO DE UBERABA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
18/04/2023 17:38:11	**04/2023**	**Uberaba - MG**
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	**Exigível em Uberaba**	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

PSICOMED SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA

Nome Fantasia

PSICOMED

Email

contabilidade.medsaude@hotmail.com

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
30.419.823/0001-17	**105046**		**Não**	**Não**	**(34) 98805-0431**

Endereço

VERÍSSIMO, 1264 AP1202 BL 03, SAO BENEDITO - CEP: 38022-090 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
48.341.283/0001-61			**(01) 79979-3826**	**financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Endereço

12, 872 , CENTRO - CEP: 14790-000 - Guaíra - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630503

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES – COMPETÊNCIA 03/2023
PRESTADOS PELA SÓCIA DRA. EMANUELA AFONSO CESÁRIO – REFERENTE CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE PSIQUIATRIA.
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO SANTANDER
AGÊNCIA: 4451
CONTA CORRENTE: 13.001902-2

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
280,80	**1.296,00**	**0,00**	**648,00**	**432,00**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
43.200,00	**0,00**	**0,00**	**43.200,00**	**3,00**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
1.296,00	******	**0,00**	**40.543,20**	**43.200,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R$ 5.810,40 Federal e R$ 1.226,88 Municipal. Fonte: IBPT [42F39F]

Visualizado em: 19/04/2023 09:12:25
Para validação desta NFSe acesse: http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.05
0475800475 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304191938221442289 43
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 40.543,20
DATA: 19/04/2023 - 16:38:30

PAGO PARA: Psicomed Servicos Medicos Hospitalar
CNPJ: 30.419.823/0001-17
CHAVE PIX: 30419823000117
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 4451 - CONTA: 000000000130019022
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 19/04/2023 - 16:38:31

==========

DOCUMENTO: 041920
AUTENTICACAO SISBB: 6.929.446.173.460.14A

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

295

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
000000003149 - 1

Autenticidade
E7R9-VOPS

Data de Emissão
18/04/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PETROUCIC MEDICOS ASSOCIADOS S/S
CPF/CNPJ: 10.880.818/0001-08 **CCM:** 22507 **IE:** ISENTO **Fone:** 33225755
Endereço: 31,1006,GONÇALVES - CEP : 14781338
Município: BARRETOS **UF:** SP **E-mail:** andrepetrou@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 **CCM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: RUA R 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000
Município: GUAIRA **UF:** SP **E-mail:** financeiro@santacasadeguaira.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ISS Retido para o municipio de Guaíra na aliquota de 3% no valor de = R$ 436,80
Valor liquido a receber = R$ 13.227,76
Serviços médicos prestados referente a contratualização na especialidade de psiquiatria, no mês 03/2023.

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: https://www.barretos.sp.gov.br/

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
402 - Analises clinicas, patologia, eletricidade medica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, resson?ncia magnetica, radiologia, tomografia e congeneres

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R$ 2.086,44 - Aliq: 14,33%

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**218,40**	**94,64**	**436,80**	**145,60**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo

Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**14.560,00**	**3,000%**	**436,80**	**14.560,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 13.664,56

286

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304191938398905312 29
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 13.227,76
DATA: 19/04/2023 - 16:38:49

PAGO PARA: Clinica Medica Petroucic S S Ltda
CNPJ: 10.880.818/0001-08
CHAVE PIX: 10880818000108
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3047 - CONTA: 000000000000130016858
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 19/04/2023 - 16:38:50

==========

DOCUMENTO: 041921
AUTENTICACAO SISBB: A.86B.D67.F7E.371.F0B

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

287

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
623

Código de Verificação de Autenticidade
F92WWH122

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/04/2023 às 11:03:14

Chave de Acesso
1333596NVSGJ3A6IV5KJTUA8I2ZEGWAR

Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GUAIRA-SP**	**GUAIRA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/04/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
23.313.286/0001-60		**122063050**	**000772648**	CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Av. 21, 86		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA-SP**	**3331 - 4678**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61	**ISENTO**	**083233003**	**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA 24, 872		**JARDIM PAULISTA**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA - SP**	**3517406**	**17 33327000**	**financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.0	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA MÊS 03/2023	4720.0	R$ 4.720,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**3,00%**	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.720,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.720,00**	**R$ 141,60**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (4.720,00 x 0,65%)	COFINS (4.720,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.720,00 x 1,50%)	CSLL (4.720,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 30,68	**R$ 141,60**	**R$ 0,00**	**R$ 70,80**	**R$ 47,20**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.429,72

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **623** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **F92WWH122**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____ 283

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304191939281645332 51
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.429,72
TARIFA: 10,00
DATA: 19/04/2023 - 16:39:36

PAGO PARA: Clinica Medica Dr Wiliam Zeme
CNPJ: 23.313.286/0001-60
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 000000000000000736546
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 19/04/2023 - 16:39:37

==========

DOCUMENTO: 041922
AUTENTICACAO SISBB: 6.F06.E63.87E.B32.C49

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

289

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1246

Código de Verificação de Autenticidade
QGALYMNFA

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/04/2023 às 10:49:10

Chave de Acesso
1333587FCA3WP7AKC6GG3H0QAVUZTYV3

Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GUAIRA-SP**	**GUAIRA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/04/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
10.922.382/0001-64	**324724020**	**89433050**	**000758863**	CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
25, 550		**MARACÁ**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA-SP**	**(17)3332 2382**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61	**ISENTO**	**083233003**	**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA 24, 872		**JARDIM PAULISTA**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA - SP**	**3517406**	**17 33327000**	**financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS REF 35 ECOCARDIOGRAMA 03/2023	4.165,00	R$ 4.165,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**

Construção Civil

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**3,00%**	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.165,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.165,00**	**R$ 124,95**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (4.165,00 x 0,65%)	COFINS (4.165,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.165,00 x 1,50%)	CSLL (4.165,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 27,07	**R$ 124,95**	**R$ 0,00**	**R$ 62,48**	**R$ 41,65**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.908,85

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1246** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QGALYMNFA**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		290

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.05
0475800475 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304191939455713248O8
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.908,85
DATA: 19/04/2023 - 16:39:53

PAGO PARA: Clinica de Cardiologia Dr Rafael Zem
CNPJ: 10.922.382/0001-64
CHAVE PIX: 10922382000164
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 00000000000000100743
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 19/04/2023 - 16:39:54

==========

DOCUMENTO: 041923
AUTENTICACAO SISBB: 6.439.9BE.8A4.BEB.7CC

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

292

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
000000000176 - 1
Autenticidade
AV32-4RPA
Data de Emissão
17/04/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA COELHO E FURLAN LTDA
CPF/CNPJ: 11.969.690/0001-08 **CCM:** 41270 **IE:** isento **Fone:** 1733026161
Endereço: 15,2860,AMÉRICA - CEP : 14783066
Município: Barretos **UF:** SP **E-mail:** fiscal@mecacontabilidade.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 **CCM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: RUA R 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000
Município: GUAIRA **UF:** SP **E-mail:** financeiro@santacasadeguaira.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE ULTRASSONOGRAFIA 283 EXAMES REALIZADOS NO MÊS DE 03/2023 VALOR R$ 14.734,50

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE TOMOGRAFIA 527 EXAMES REALIZADOS NO MÊS DE 03/2023 VALOR R$ 58.350,94

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: https://www.barretos.sp.gov.br/

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clinicas, laboratorios, sanatorios, manic0mios, casas de sa?de, prontos-socorros, ambulatorios e?congeneres.

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R$ 9.749,48 - Aliq: 13,34%

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**1.096,27**	**475,05**	**2.192,54**	**730,85**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo

Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**73.084,54**	**3,000%**	**2.192,54**	**73.084,54**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 68.589,83

292

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304191940003296007112
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 68.589,83
DATA: 19/04/2023 - 16:40:13

PAGO PARA: Clinica Medica Coelho e Furlan Ltda
CNPJ: 11.969.690/0001-08
CHAVE PIX: 11969690000108
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0820 - CONTA: 000000000130010337
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 19/04/2023 - 16:40:14

==========

DOCUMENTO: 041924
AUTENTICACAO SISBB: 3.959.583.E91.69E.391

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

293

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
276

Código de Verificação de Autenticidade
GO5Z7P01F

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/04/2023 às 16:52:04

Chave de Acesso
1333366VNR8N3OKS9LHIDZV7JGFZUL8C

Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GUAIRA-SP**	**GUAIRA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/04/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
15.520.058/0001-33	**22.623.143.4**	**105542002**	**000766677**	TATIANA COSTA IGNACIO

Logradouro	Complemento	Bairro
Av. 25, 550		**MARACÁ**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA-SP**	**3332- 2382**	**contato@escritorioprimos.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61	**ISENTO**		**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA 24, 872		**JARDIM PAULISTA**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA - SP**	**3517406**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE ENDOCRINOLOGIA NO MÊS 03/2023 VALOR R$ 6.040,00	6.040,00	R$ 6.040,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clinicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...		**3,00%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.040,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.040,00**	**R$ 181,20**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (6.040,00 x 0,65%)	COFINS (6.040,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (6.040,00 x 1,50%)	CSLL (6.040,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 39,26	**R$ 181,20**	**R$ 0,00**	**R$ 90,60**	**R$ 60,40**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.668,54

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$812,38 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$162,48 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **TATIANA COSTA IGNACIO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **276** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GO5Z7P01F**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		294

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.05
0475800475 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304191940256398424489
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 5.668,54
DATA: 19/04/2023 - 16:40:38

PAGO PARA: Tatiana Costa Ignacio
CNPJ: 15.520.058/0001-33
CHAVE PIX: 15520058000133
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 000000000000001087347
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 19/04/2023 - 16:40:38

==========

DOCUMENTO: 041925
AUTENTICACAO SISBB: 5.E4A.BBC.FDF.80B.B35

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

295

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
42408/1	01

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

MATRICULA (CPF/CNPJ)

48341283000161

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE: **R$ 5.915,36** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 174 CONSULTAS GASTRO E HEPATO 03/2023

(**Cinco Mil , Novecentos e Quinze Reais e Trinta e Seis Centavos**)

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS		
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR
R$ 6.960,00	**0,00%**	**R$ 0,00**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
INSS: **11453446618**
CPF: **14115874805**

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCALIDADE	DATA
GUAIRA	**19/04/2023**

DEMONSTRATIVO

VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	**R$ 6.960,00**
ACRESCIMOS:	**R$ 0,00**
DESCONTOS:	
INSS:	**R$ 0,00**
IMP. RENDA FONTE:	**R$ 1.044,64**
ISS:	**R$ 0,00**
OUTROS:	**R$ 0,00**
VALOR LÍQUIDO	**R$ 5.915,36**
VALOR ADIANTAMENTO	**R$ 0,00**

ASSINATURA

NOME COMPLETO

LAURIANO APARECIDO DIAS (CRM:93344)

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
42408/1	01

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

MATRICULA (CPF/CNPJ)

48341283000161

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE **R$ 5.915,36** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 174 CONSULTAS GASTRO E HEPATO 03/2023

(**Cinco Mil , Novecentos e Quinze Reais e Trinta e Seis Centavos**)

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS		
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR
R$ 6.960,00	**0,00%**	**R$ 0,00**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
INSS: **11453446618**
CPF: **14115874805**

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCALIDADE	DATA
GUAIRA	**19/04/2023**

DEMONSTRATIVO

VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	**R$ 6.960,00**
ACRESCIMOS:	**R$ 0,00**
DESCONTOS:	
INSS:	**R$ 0,00**
IMP. RENDA FONTE:	**R$ 1.044,64**
ISS:	**R$ 0,00**
OUTROS:	**R$ 0,00**
VALOR LÍQUIDO	**R$ 5.915,36**
VALOR ADIANTAMENTO	**R$ 0,00**

ASSINATURA

NOME COMPLETO

LAURIANO APARECIDO DIAS (CRM:93344)

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
X MUNICIPAL

341
1333
04779-1

296

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304191942259890963 93
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 5.915,36
TARIFA: 10,00
DATA: 19/04/2023 - 16:42:37

PAGO PARA: Lauriano A Dias
CPF: ***.158.748-**
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1333 - CONTA: 00000000000000047791
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 19/04/2023 - 16:42:39

==========

DOCUMENTO: 041926
AUTENTICACAO SISBB: 9.2CD.FEB.C85.285.501

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

297

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
468

Código de Verificação de Autenticidade
HQ4W2NACI

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/04/2023 às 15:15:23

Chave de Acesso
13332580MUELL95IAGGRPYC2L0MGUD36

Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GUAIRA-SP**	**GUAIRA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/04/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
05.679.944/0001-50		**073753050**	**000740932**	CLINICA DE DIAGNOSTICOS DR.JORGE SUGIMOTO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua 24, 872	**SALA 07**	**JARDIM PAULISTA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA-SP**	**00000000000**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA**

Logradouro	Complemento	Bairro
24, 872		**PARQUE PARANOA**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA - SP**	**3517406**	**01 733327000**	**financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Médicos prestados referente Laudos Raio x, Ultrasson paciente internados Sus e Paciente Urgência do Pronto Socorro mês de março 2023.	9.990,26	R$ 9.990,26

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**3,00%**	**0000040000003**	**8640205**		

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 9.990,26	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 9.990,26**	**R$ 299,71**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (9.990,26 x 0,65%)	COFINS (9.990,26 x 3,00%)	INSS	IRRF (9.990,26 x 1,50%)	CSLL (9.990,26 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 64,94	**R$ 299,71**	**R$ 0,00**	**R$ 149,85**	**R$ 99,90**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 9.375,86

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE DIAGNOSTICOS DR.JORGE SUGIMOTO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **468** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HQ4W2NACI**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		298

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.05
0475800475 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUAIRA
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0182-1 - GUAIRA
CONTA: 13.002.156-3

FAVORECIDO: CLINICA DE DIAGNOSTICOS DR. JORGE S
CPF/CNPJ: 05.679.944/0001-50
VALOR: R$ 9.375,86
DEBITO EM: 19/04/2023
==========
DOCUMENTO: 041927
AUTENTICACAO SISBB: D.0EF.CA8.041.8A4.146

299

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: 2023000
00000066
Código Verificação
LY3N-8HML

MUNICÍPIO DE UBERABA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
17/04/2023 16:24:37	**04/2023**	**Uberaba - MG**
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	**Exigível em Uberaba**	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME

Nome Fantasia
PARDI

Email
mauro.melo@uberaba.mg.gov.br

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
27.192.378/0001-90	**99975**		**Não**	**Não**	**(34) 3322-2230**

Endereço
Avenida Santos Dumont, 2235 SALA 123, Santa Maria - CEP: 38050-400 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
48.341.283/0001-61			**(17) 3332-7000**	**financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Endereço
24, 872 , JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaíra - SP

SERVIÇO PRESTADO
0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS
REPASSE SERVIÇOS MEDICOS AIHS 02/2023 - VALOR R$ 1.523,60.

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
(X) MUNICIPAL

********** DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO **********
PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME - CNPJ: 27.192.378/0001-90
BANCO UNICRED Nº 136 - AGÊNCIA: 5181 - C/C: 20.880-9

CONFERE COM ORIGINAL

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
9,90	**45,71**	**0,00**	**22,85**	**15,24**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
1.523,60	**0,00**	**0,00**	**1.523,60**	**3,00**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
45,71	******	**0,00**	**1.429,90**	**1.523,60**

OUTRAS INFORMAÇÕES
Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R$ 204,92 Federal e R$ 43,27 Municipal. Fonte: IBPT [42F39F]

Visualizado em: 17/04/2023 16:37:55
Para validação desta NFSe acesse: http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.05
0475800475 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUAIRA
BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
AGENCIA: 5181-0 - UNICRED UBERABA
CONTA: 20.880-9

FAVORECIDO: PARDI MEDICOS ASSOCIADOS LTDA
CPF/CNPJ: 27.192.378/0001-90
VALOR: R$ 1.429,90
DEBITO EM: 19/04/2023
==========
DOCUMENTO: 041928
AUTENTICACAO SISBB: D.0B3.D89.638.788.10D

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRUTAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	176 / Nfe	**Emissão**	18/04/2023 08:30:37	**Incidência**	Guaíra (SP)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	18/04/2023	**Código de verificação**	7EIG.KQJG.7G55.YFF5	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: PEDRO SANT´ANNA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 41.206.885/0001-67 **Reg.:** Simples
Endereço: Av. CORONEL DELFINO NUNES, 950 SALA B - Bairro: CENTRO (BAIRRO) - Cep: 38200050
Telefone: 999752702 **Município:** Frutal - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 116539 **Cod. Mob.:** 908220 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: PEDRO SANT´ANNA SERVICOS MEDICOS

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA
CPF / CNPJ: 48.341.283/0001-61 **Reg.:**
Endereço: R. 24, 872 - Bairro: JARDIM PAULISTA - Cep: 14790-000
Telefone: **Município:** Guaíra - PR **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:** ISENTO
Email:

Código do Serviço/Atividade

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES. (3,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO OTORRINOLARINGOLOGIA MÊS 03/2023	R$ 6.800,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
6.800,00	204,00	0,00	6.800,00	3,00 %
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 6.800,00**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:PERFRAN GESTAO ADMINISTRATIVA LTDA

Recebi(emos) de **PEDRO SANT´ANNA SERVICOS MEDICOS LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 176, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/7EIG.KQJG.7G55.YFF5

Data: / / Assinatura:

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

302

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.05
0475800475 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUAIRA
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3120-8 - SICOOB FRUTAL
CONTA: 5.258-2

FAVORECIDO: PEDRO SANT'ANNA SERVICOS MEDICOS LT
CPF/CNPJ: 41.206.885/0001-67
VALOR: R$ 6.800,00
DEBITO EM: 19/04/2023
==========
DOCUMENTO: 041929
AUTENTICACAO SISBB: 9.817.EEA.0E7.442.497

308

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal	**16**
Série:	**E**
Data Emissão:	**17/04/2023**
Certificação:	**84C38-A31C9**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **MEDLEST LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **46.936.804/0001-06** Insc. Municipal: **116123** Insc. Estadual:
Endereço: **AV ROSA CRUZ MOLINA** N°: **77**
Bairro: **RESIDENCIAL UNIVERSITÁRIO** Compl.: **RES.**
Municipio: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19063-733**
E-mail: **razaoservicosadm@gmail.com** Telefone: **1833111666**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
CNPJ/CPF: **48.341.283/0001-61** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **R VINTE E QUATRO** N°: **872**
Bairro: **JARDIM PAULISTA** Compl.:
Municipio: **GUAÍRA** UF: **SP** CEP: **14790-000**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 105 CONSULTAS NA ESPECIAL CIRURGIA GERAL NO MÊS 03/2023.

PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 14/2022
CONVÊNIO N° 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	Sim	1,00	4.200,0000	4.200,00

Valor Tributável: **R$ 4.200,00**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 4.200,00**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 4.200,00**	Alíquota: **2,1700%**	Valor do ISS: **R$ 91,14**
PIS: 0,000% **R$ 0,00**	COFINS: 0,000% **R$ 0,00**	INSS: 0,000% **R$ 0,00**	IR: 0,000% **R$ 0,00**	CSLL: 0,000% **R$ 0,00**	Outras Retenções: **R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00		**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**			**R$ 4.200,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **04/2023** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt Competencia: **17/04/2023 16:48:09**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **8630503** **Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: V**
Observações:

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 17/04/2023 às 16:48:16

Recebi(emos) de: MEDLEST LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 16
Certificação
84C38-A31C9

364

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.05
0475800475 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUAIRA
BANCO: 403 - CORA SCD S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 2.715.343-7

FAVORECIDO: MEDLEST LTDA
CPF/CNPJ: 46.936.804/0001-06
VALOR: R$ 4.200,00
DEBITO EM: 19/04/2023
==========
DOCUMENTO: 041930
AUTENTICACAO SISBB: 6.911.D07.2FA.132.051

308

MUNICIPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal	18
Série:	E
Data Emissão:	17/04/2023
Certificação:	24230-45592

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **MEDLEST LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **46.936.804/0001-06** Insc. Municipal: **116123** Insc. Estadual:
Endereço: **AV ROSA CRUZ MOLINA** N°: **77**
Bairro: **RESIDENCIAL UNIVERSITÁRIO** Compl.: **RES.**
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19063-733**
E-mail: **razaoservicosadm@gmail.com** Telefone: **1833111666**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
CNPJ/CPF: **48.341.283/0001-61** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **R VINTE E QUATRO** N°: **872**
Bairro: **JARDIM PAULISTA** Compl.:
Município: **GUAÍRA** UF: **SP** CEP: **14790-000**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 105 CONSULTAS NA ESPECIAL CIRURGIA GERAL DO MÊS 03/2023.

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

EM SUBSTITUIÇÃO DA NOTA: 17

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	Sim	1,00	1.600,0000	1.600,00

Valor Tributável:	Valor não Tributável:				
R$ 1.600,00	**R$ 0,00**			**VALOR BRUTO DA NOTA**	**R$ 1.600,00**
Valor Total das Deduções:	Desconto Incondicionado:	Desconto Condicionado:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.600,00**	**2,1700%**	**R$ 34,72**
PIS: 0,000%	COFINS: 0,000%	INSS: 0,000%	IR: 0,000%	CSLL: 0,000%	Outras Retenções:
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00				**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**	**R$ 1.600,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **04/2023** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt Competencia: **17/04/2023 17:30:44**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **8630503** **Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: V**
Observações:

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 17/04/2023 às 17:30:47

Recebi(emos) de: MEDLEST LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 18
Certificação
24230-45592

306

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.05
0475800475 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUAIRA
BANCO: 403 - CORA SCD S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 2.715.343-7

FAVORECIDO: MEDLEST LTDA
CPF/CNPJ: 46.936.804/0001-06
VALOR: R$ 1.600,00
DEBITO EM: 19/04/2023

==========

DOCUMENTO: 041931
AUTENTICACAO SISBB: A.31D.072.D1B.FC7.88B

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
42410/1	01

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

MATRICULA (CPF/CNPJ)

48341283000161

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE: **R$ 3.722,85** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF AIHS 02/2023

(**Três Mil , Setecentos e Vinte e Dois Reais e Oitenta e Cinco Centavos**)

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS		
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR
R$ 3.982,86	**0,00%**	**R$ 0,00**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
INSS: **17041035938**
CPF: **05688275898**

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCALIDADE	DATA
GUAIRA	**19/04/2023**

DEMONSTRATIVO

VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	**R$ 3.982,86**
ACRESCIMOS:	**R$ 0,00**
DESCONTOS:	
INSS:	**R$ 0,00**
IMP. RENDA FONTE:	**R$ 260,01**
ISS:	**R$ 0,00**
OUTROS:	**R$ 0,00**
VALOR LÍQUIDO	**R$ 3.722,85**
VALOR ADIANTAMENTO	**R$ 0,00**

ASSINATURA

NOME COMPLETO

PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
42410/1	01

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

MATRICULA (CPF/CNPJ)

48341283000161

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE **R$ 3.722,85** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF AIHS 02/2023

(**Três Mil , Setecentos e Vinte e Dois Reais e Oitenta e Cinco Centavos**)

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS		
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR
R$ 3.982,86	**0,00%**	**R$ 0,00**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
INSS: **17041035938**
CPF: **05688275898**

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCALIDADE	DATA
GUAIRA	**19/04/2023**

DEMONSTRATIVO

VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	**R$ 3.982,86**
ACRESCIMOS:	**R$ 0,00**
DESCONTOS:	
INSS:	**R$ 0,00**
IMP. RENDA FONTE:	**R$ 260,01**
ISS:	**R$ 0,00**
OUTROS:	**R$ 0,00**
VALOR LÍQUIDO	**R$ 3.722,85**
VALOR ADIANTAMENTO	**R$ 0,00**

ASSINATURA

NOME COMPLETO

PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

03750

1.0284-K

308

20/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:56:22
047500475 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 20/04/2023
NR. DOCUMENTO 550.475.000.010.289
VALOR TOTAL 3.722,85
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAULO DE T CALIL
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 10.289-X
NR. DOCUMENTO 550.475.000.101.028
==========
NR.AUTENTICACAO 0.D42.E1D.505.B12.352

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES.

309

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
000000002186 - 1

Autenticidade
A82K-VJI2

Data de Emissão
19/04/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ALESSI & ROCHA SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA
CPF/CNPJ: 15.271.119/0001-76 **CCM:** 26401 **IE:** Isento **Fone:** 33233244
Endereço: RUA 26,951,CENTRO - CEP : 14780100
Município: BARRETOS **UF:** SP **E-mail:** notascomercial@outlook.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 **CCM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: RUA R 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000
Município: GUAIRA **UF:** SP **E-mail:** financeiro@santacasadeguaira.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE UROLOGIA NO MÊS DE 03/2023

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: https://www.barretos.sp.gov.br/

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clinicas, laboratorios, sanatorios, manic0mios, casas de sa?de, prontos-socorros, ambulatorios e?congeneres.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo

Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**10.000,00**	**3,400%**	**340,00**	**10.000,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 10.000,00

309
310

Consultas - Emissão de comprovantes

G3372011068601611
20/04/2023 11:10:20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.17
0475800475 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304201132071251424O4
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 10.000,00
DATA: 20/04/2023 - 08:32:19

PAGO PARA: Alessi Rocha Servicos Medicos S S Lt
CNPJ: 15.271.119/0001-76
CHAVE PIX: 15271119000176
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3047 - CONTA: 000000000000130015118
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 20/04/2023 - 08:32:19

==========

DOCUMENTO: 042001
AUTENTICACAO SISBB: D.2E2.CC3.EFE.730.8F6

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

355

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 4 Série IO, emitido em 19/04/2023

20230419u49530440000140

Número da Nota
00000004

Data e Hora de Emissão
19/04/2023 08:29:34

Código de Verificação
ZHAN-9YZX

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **49.530.440/0001-40**
Inscrição Municipal: **7.591.643-6**
Nome/Razão Social: **RCRR SERVICOS MEDICOS LTDA**
Endereço: **R STA CRUZ 2187 - VILA MARIANA - CEP: 04121-002**
Município: **São Paulo**
UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
CPF/CNPJ: **48.341.283/0001-61**
Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **RUA 24 872 - JAR. PAULISTA - CEP: 14790-000**
Município: **Guaíra**
UF: **SP**
E-mail: **-----**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----**
Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados pelo sócio: GIULLIANO LOURES GIULMAR
Regime tributário: SIMPLES NACIONAL
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTES A CONSULTAS NA ESPECIALIDADE ORTOPEDIA.
Mê/Ano: MARÇO/2023.

CONFORME LEI 12.741/2012 o valor aproximado dos tributos é R$ 2.505,00 (16,70%), FONTE: IBPT/empresometro.com.br (21.1.F)

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 15.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 4 Série IO, emitido em 19/04/2023;

332

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.18
0475800475 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUAIRA
BANCO: 332 - ACESSO SOLUÇÕES DE PAGTO S.A. INSTI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 110.030.616-9

FAVORECIDO: RCRR SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 49.530.440/0001-40
VALOR: R$ 15.000,00
DEBITO EM: 20/04/2023
==========
DOCUMENTO: 042002
AUTENTICACAO SISBB: 1.755.24F.7CD.465.9AE

333

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1229

Código de Verificação de Autenticidade
IEOJL69SK

Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/03/2023 às 15:02:00

Chave de Acesso
1324663W42VXYDA72GA1KXOIX49K1HK7

Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GUAIRA-SP**	**GUAIRA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				24/03/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
10.922.382/0001-64	**324724020**	**89433050**	**000758863**	CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
25, 550		**MARACÁ**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA-SP**	**(17)3332 2382**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61	**ISENTO**	**083233003**	**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA 24, 872		**JARDIM PAULISTA**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA - SP**	**3517406**	**17 33327000**	**financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS MÊS 01/2023	689,13	R$ 689,13

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**3,00%**	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 689,13	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 689,13**	**R$ 20,67**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (689,13 x 0,65%)	COFINS (689,13 x 3,00%)	INSS	IRRF (689,13 x 1,50%)	CSLL (689,13 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 4,48	**R$ 20,67**	**R$ 0,00**	**R$ 10,34**	**R$ 6,89**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 646,75

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1229** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IEOJL69SK**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

351

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.18
0475800475 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304201134123952887 47
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 646,75
DATA: 20/04/2023 - 08:34:21

PAGO PARA: Clinica de Cardiologia Dr Rafael Zem
CNPJ: 10.922.382/0001-64
CHAVE PIX: 10922382000164
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 00000000000000100743
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 20/04/2023 - 08:34:22

==========

DOCUMENTO: 042003
AUTENTICACAO SISBB: 6.A66.9D9.5AD.FFC.52D

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

355

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: 2023000
00000051
Código Verificação
SNAF-J4CZ

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
24/03/2023 10:05:04	**03/2023**	**Uberaba - MG**
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	**Exigível em Uberaba**	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME

Nome Fantasia
PARDI

Email
mauro.melo@uberaba.mg.gov.br

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
27.192.378/0001-90	**99975**		**Não**	**Não**	**(34) 3322-2230**

Endereço
Avenida Santos Dumont, 2235 SALA 123, Santa Maria - CEP: 38050-400 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
48.341.283/0001-61			**(17) 3332-7000**	**financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Endereço
24, 872 , JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaíra - SP

SERVIÇO PRESTADO
0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS
REPASSE SERVIÇOS MEDICOS AIHS 01/2023 - VALOR R$ 1.119,32.

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

********** DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO **********
PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME - CNPJ: 27.192.378/0001-90
BANCO UNICRED Nº 136 - AGÊNCIA: 5181 - C/C: 20.880-9

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
7,28	**33,58**	**0,00**	**16,79**	**11,19**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
1.119,32	**0,00**	**0,00**	**1.119,32**	**3,00**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
33,58	******	**0,00**	**1.050,48**	**1.119,32**

OUTRAS INFORMAÇÕES
Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R$ 150,55 Federal e R$ 31,79 Municipal. Fonte: IBPT [3EF85C]

Visualizado em: 24/03/2023 10:50:26
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.

336

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.18
0475800475 0002
Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X
==========
SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304201134367472423O1
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.050,48
DATA: 20/04/2023 - 08:34:53

PAGO PARA: Pardi Medicos Associados Ltda
CNPJ: 27.192.378/0001-90
CHAVE PIX: 27192378000190
INSTITUICAO: 71432926 UNICRED PROGRESSO
AGENCIA: 5181 - CONTA: 00000000000000208809
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 20/04/2023 - 08:34:54
==========
DOCUMENTO: 042004
AUTENTICACAO SISBB: 2.057.504.5B1.9BA.4E1
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

342

PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
44

Código de Verificação de Autenticidade
422GCOOVS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/03/2023 às 16:42:15

Chave de Acesso
1422937H1XK1NIOX3SCKSIDM3L6447MH

Para certificação da autenticidade acesse http://177.10.16.54:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**MIGUELOPOLIS-SP**	**GUAIRA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				23/03/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
46.540.653/0001-64		**5260-06/22**	**022585**	MOREIRA & MOREIRA MEDICINA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ÁLVARO DA CUNHA BARROS, 514		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14530-000	**Miguelópolis-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

Logradouro	Complemento	Bairro
R: 24, 872		**JARDIM PAULISTA**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA - SP**	**3517406**	**17 33327000**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS NO MÊS 01/2023	403,99	R$ 403,99

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
X 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**	**8630599**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 403,99	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 403,99**	**R$ 8,08**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 403,99 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MOREIRA & MOREIRA MEDICINA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **44** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **422GCOOVS**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.18
0475800475 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304201135122713527l0
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 403,99
DATA: 20/04/2023 - 08:35:22

PAGO PARA: Moreira & Moreira Medicina Ltda
CNPJ: 46.540.653/0001-64
CHAVE PIX: 46540653000164
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000091977504B
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 20/04/2023 - 08:35:23

==========

DOCUMENTO: 042005
AUTENTICACAO SISBB: 8.6A0.2D2.F57.A40.4AB

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

359

MUNICÍPIO DE AMERICANA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

20230323u23553403000163

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Competência	Código de Verificação
00000331	23/03/2023 16:42:39	03/2023	LQ1C-BEBA

Exigibilidade	Localidade da Prestação
Exigível em Americana/SP	Americana/SP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.553.403/0001-63** Inscrição Municipal: **00093993**

Nome/Razão Social: **EURICO MARIANO DE SOUZA FILHO - ME**

Endereço: **RUA SANTA CLAUDIA 100, BL. 07 Andar 2º PAV Apto 303 - BAIRRO SAO VITO - CEP: 13473-020**

Município: **Americana** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA**

CPF/CNPJ: **48.341.283/0001-61** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **R 24 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000**

Município: **Guaíra** UF: **SP** E-mail: -----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF AIHS SUS 01/2023

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção IR	Retenção de PIS	Outras Retenções
R$ 36,25	R$ 12,08	R$ 0,00	R$ 18,12	R$ 7,85	R$ 0,00

CNAE: 8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Subitem: 04.01 - Medicina e biomedicina.

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.208,32

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	1.208,32	3,00%	36,24	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 4.930/2009 e no Decreto nº 8.250/2009
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 20/04/2023
- Esta NFS-e não gera crédito pois o Tomador de Serviço está localizado fora do município de Americana.
- Valor Líquido a Pagar: R$ 1.134,02

320

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.18
0475800475 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304201135345160503 90
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.134,02
DATA: 20/04/2023 - 08:35:42

PAGO PARA: Eurico Mariano de Souza Filho Me
CNPJ: 23.553.403/0001-63
CHAVE PIX: 23553403000163
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
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.

Notificacao enviada em: 20/04/2023 - 08:35:43

==========

DOCUMENTO: 042006
AUTENTICACAO SISBB: 9.F7C.CDB.D6B.622.2FE

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

321

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
000000000722 - 1

Autenticidade
6N3B-CT7Y

Data de Emissão
24/03/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA HELENA CIRURGIA VASCULAR LTDA
CPF/CNPJ:27.482.024/0001-80 **CCM:**34131 **IE:** ISENTO **Fone:** 1733242995
Endereço: RUA 30,848,CENTRO - CEP : 14780120
Município: Barretos **UF:** SP **E-mail:** CNPJ@GOMESGARCIACONTABILIDADE.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CPF/CNPJ:48.341.283/0001-61 **CCM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: RUA R 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000
Município: GUAIRA **UF:** SP **E-mail:** financeiro@santacasadeguaira.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE AIHS SUS MÊS 01/2023.

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: https://www.barretos.sp.gov.br/

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clinicas, laboratorios, sanatorios, manic0mios, casas de sa?de, prontos-socorros, ambulatorios e?congeneres.

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	**6,02**	**2,61**	**12,04**	**4,01**

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo

Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Total da Nota (R$)
0,00	**401,37**	**3,000%**	**12,04**	**401,37**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 376,69

722

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.18
0475800475 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304201135545527803 65
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 376,69
DATA: 20/04/2023 - 08:36:12

PAGO PARA: Santa Helena Cirurgia Vascular Ltda
CNPJ: 27.482.024/0001-80
CHAVE PIX: 27482024000180
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0021 - CONTA: 000000000130059131
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 20/04/2023 - 08:36:13

==========

DOCUMENTO: 042007
AUTENTICACAO SISBB: 5.018.090.C7E.445.1EB

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

423

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

MUNICÍPIO DE UBERABA

Nota: 2023000
00000036
Código Verificação
LY3N-49R6

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
24/03/2023 15:19:58	**03/2023**	**Uberaba - MG**
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	**Exigível em Uberaba**	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
G.ORTHO SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA - ME

Nome Fantasia
G.ORTHO SERVICOS MEDICOS

Email
contabilidade.medsaude@hotmail.com

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
28.187.693/0001-92	**100829**		**Não**	**Não**	**(34) 8805-0431**

Endereço
Rua Rio Grande do Norte, 100 AP 701 - BL B, Santa Maria - CEP: 38050-440 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
48.341.283/0001-61			**(01) 79979-3826**	**financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Endereço
24, 872 , JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaíra - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS 01/2023
VALOR: R$ 572,37
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO SANTANDER
AGÊNCIA: 4745
CONTA CORRENTE: 13003582-8

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
3,72	**17,17**	**0,00**	**0,00**	**5,72**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
572,37	**0,00**	**0,00**	**572,37**	**3,00**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
17,17	******	**0,00**	**545,76**	**572,37**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R$ 76,98 Federal e R$ 16,26 Municipal. Fonte: IBPT [3EF85C]

Visualizado em: 24/03/2023 15:19:59
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.

324

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.18
0475800475 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304201138204227491 29
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 545,76
DATA: 20/04/2023 - 08:38:29

PAGO PARA: G Ortho Servicos Medicos
CNPJ: 28.187.693/0001-92
CHAVE PIX: 28187693000192
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 4745 - CONTA: 000000000013003 5828
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 20/04/2023 - 08:38:30

==========

DOCUMENTO: 042008
AUTENTICACAO SISBB: 7.99C.AFA.3AE.6C5.C4B

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

325

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
69

Código de Verificação de Autenticidade
9NYC8QAY6

Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/03/2023 às 10:22:10

Chave de Acesso
1325340XO9J8QA1EH5HGE5XL8AMVLXPZ

Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GUAIRA-SP**	**GUAIRA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				27/03/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
43.363.919/0001-52		**153033050**	**000782068**	MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
Av. 27, 885		**SANTA HELENA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA-SP**		**METAGUAIRA@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA 24, 872		**JARDIM PAULISTA**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA - SP**	**3517406**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS NO MÊS 01/2023	538,88	R$ 538,88

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**3,00%**	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 538,88	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 538,88**	**R$ 16,17**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (538,88 x 0,65%)	COFINS (538,88 x 3,00%)	INSS	IRRF (538,88 x 1,50%)	CSLL (538,88 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 3,50	**R$ 16,17**	**R$ 0,00**	**R$ 8,08**	**R$ 5,39**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 505,74

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **69** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9NYC8QAY6**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.18
0475800475 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304201138453543819 93
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 505,74
DATA: 20/04/2023 - 08:38:53

PAGO PARA: Medical Kids Cl
CNPJ: 43.363.919/0001-52
CHAVE PIX: 43363919000152
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000155114360
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 20/04/2023 - 08:38:54

DOCUMENTO: 042009
AUTENTICACAO SISBB: 7.603.39F.165.C0D.BF5

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

327

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: 2023000
00000045
Código Verificação
QRJI-2VK8

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
24/03/2023 15:42:58	**03/2023**	**Uberaba - MG**
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	**Exigível em Uberaba**	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
G.ORTHO SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA - ME

Nome Fantasia				Email	
G.ORTHO SERVICOS MEDICOS				**contabilidade.medsaude@hotmail.com**	
CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
28.187.693/0001-92	**100829**		**Não**	**Não**	**(34) 8805-0431**

Endereço
Rua Rio Grande do Norte, 100 AP 701 - BL B, Santa Maria - CEP: 38050-440 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
48.341.283/0001-61			**(01) 79979-3826**	**financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Endereço
24, 872 , JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaíra - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO DR.LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS/SUS COMPETÊNCIA
01/2023
VALOR: R$ 4.819,62

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO SANTANDER
AGÊNCIA: 4745
CONTA CORRENTE: 13003582-8

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
31,33	**144,59**	**0,00**	**72,29**	**48,20**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
4.819,62	**0,00**	**0,00**	**4.819,62**	**3,00**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
144,59	******	**0,00**	**4.523,21**	**4.819,62**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R$ 648,24 Federal e R$ 136,88 Municipal. Fonte: IBPT [3EF85C]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.18
0475800475 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304201139131092024 51
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.523,21
DATA: 20/04/2023 - 08:39:23

PAGO PARA: G Ortho Servicos Medicos
CNPJ: 28.187.693/0001-92
CHAVE PIX: 28187693000192
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 4745 - CONTA: 000000000130035828
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 20/04/2023 - 08:39:24

==========

DOCUMENTO: 042010
AUTENTICACAO SISBB: 4.D8D.CA8.506.085.C07

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

329

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
615

Código de Verificação de Autenticidade
R7UYTD0EO

Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/03/2023 às 14:17:02

Chave de Acesso
1324648GAYOBWUXBD0JAO7O988LEQPG6

Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GUAIRA-SP**	**GUAIRA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				24/03/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
23.313.286/0001-60		**122063050**	**000772648**	CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Av. 21, 86		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA-SP**	**3331 - 4678**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61	**ISENTO**	**083233003**	**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA 24, 872		**JARDIM PAULISTA**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA - SP**	**3517406**	**17 33327000**	**financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.0	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS MÊS 01/2023	348.54	R$ 348,54

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...		**3,00%**	**0000040000003**	**8610102**		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 348,54	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 348,54**	**R$ 10,46**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (348,54 x 0,65%)	COFINS (348,54 x 3,00%)	INSS	IRRF (348,54 x 1,50%)	CSLL (348,54 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 2,27	**R$ 10,46**	**R$ 0,00**	**R$ 5,23**	**R$ 3,49**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 327,09

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **615** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **R7UYTD0EO**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____	_____	_____ 340

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.18
0475800475 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304201141114956013888
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 327,09
DATA: 20/04/2023 - 08:41:20

PAGO PARA: Clinica Medica Dr Wiliam Zeme
CNPJ: 23.313.286/0001-60
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 00000000000000736546
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 20/04/2023 - 08:41:21

==========

DOCUMENTO: 042011
AUTENTICACAO SISBB: A.29E.C43.A86.096.AD1

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

332

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
406

Código de Verificação de Autenticidade
B7Q51S3V7

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/03/2023 às 22:17:45

Chave de Acesso
1324417831UZ348MF0SN3I8JXL5I2U0H

Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GUAIRA-SP**	**GUAIRA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				23/03/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
36.495.609/0001-26		**144343050**	**000779382**	CLINICA MEDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua 6, 837		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA-SP**	**(17) 3332-8700**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA 24, 872		**JARDIM PAULISTA**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA - SP**	**3517406**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS MÊS 01/2023	583,47	R$ 583,47

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
(X) 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	**3,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 583,47	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 583,47**	**R$ 17,50**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (583,47 x 0,65%)	COFINS (583,47 x 3,00%)	INSS	IRRF	CSLL (583,47 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 3,79	**R$ 17,50**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5,83**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 538,85

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **406** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **B7Q51S3V7**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.18
0475800475 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304201141451020753O5
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 538,85
DATA: 20/04/2023 - 08:41:53

PAGO PARA: Clinica Medica Suzuki & Matushita Lt
CNPJ: 36.495.609/0001-26
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 00000000000001058304
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 20/04/2023 - 08:41:54

==========

DOCUMENTO: 042012
AUTENTICACAO SISBB: C.B13.01E.AAA.EFD.060

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

333

101020-7

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
41663/1	01

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRICULA (CPF/CNPJ)
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48341283000161

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE: **R$ 2.393,27** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF AIHS 01/2023

(**Dois Mil , Trezentos e Noventa e Três Reais e Vinte e Sete Centavos**)

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS		
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR
R$ 2.432,94	0,00%	R$ 0,00

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
INSS: 17041035938
CPF: 05688275898

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCALIDADE	DATA
GUAIRA	30/03/2023

DEMONSTRATIVO

VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R$ 2.432,94
ACRESCIMOS:	R$ 0,00
DESCONTOS:	
INSS:	R$ 0,00
IMP. RENDA FONTE:	R$ 39,67
ISS:	R$ 0,00
OUTROS:	R$ 0,00
VALOR LÍQUIDO	R$ 2.393,27
VALOR ADIANTAMENTO	R$ 0,00

ASSINATURA

NOME COMPLETO

PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
41663/1	01

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRICULA (CPF/CNPJ)
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48341283000161

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE **R$ 2.393,27** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF AIHS 01/2023

(**Dois Mil , Trezentos e Noventa e Três Reais e Vinte e Sete Centavos**)

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS		
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR
R$ 2.432,94	0,00%	R$ 0,00

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
INSS: 17041035938
CPF: 05688275898

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCALIDADE	DATA
GUAIRA	30/03/2023

DEMONSTRATIVO

VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R$ 2.432,94
ACRESCIMOS:	R$ 0,00
DESCONTOS:	
INSS:	R$ 0,00
IMP. RENDA FONTE:	R$ 39,67
ISS:	R$ 0,00
OUTROS:	R$ 0,00
VALOR LÍQUIDO	R$ 2.393,27
VALOR ADIANTAMENTO	R$ 0,00

ASSINATURA

NOME COMPLETO

PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

0425-3

100804-7

334

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.18
0475800475 0008

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304201142077904588 22
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.393,27
DATA: 20/04/2023 - 08:42:16

PAGO PARA: Paulo Tarso Calil
CPF: ***.882.758-**
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 00000000000000102890
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 20/04/2023 - 08:42:16

==========

DOCUMENTO: 042013
AUTENTICACAO SISBB: A.6F5.20F.7CC.AA2.252

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

335

001028-2

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
41669/1	01

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRICULA (CPF/CNPJ)
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48341283000161

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE: **R$ 465,14** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF REPASSE AIHS 01/2023

(**Quatrocentos e Sessenta e Cinco Reais e Quatorze Centavos**)

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS		
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR
R$ 604,07	20,00%	R$ 120,81

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
INSS: 12856647180
CPF: 34892209864

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCALIDADE	DATA
GUAIRA	30/03/2023

DEMONSTRATIVO

VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R$ 604,07
ACRESCIMOS:	R$ 0,00
DESCONTOS:	
INSS:	R$ 120,81
IMP. RENDA FONTE:	R$ 0,00
ISS:	R$ 18,12
OUTROS:	R$ 0,00
VALOR LÍQUIDO	R$ 465,14
VALOR ADIANTAMENTO	R$ 0,00

ASSINATURA

NOME COMPLETO

RENATA CRISTINA DOS SANTOS (CRM:193276)

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
41669/1	01

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRICULA (CPF/CNPJ)
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48341283000161

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE R$ 465,14 PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF REPASSE AIHS 01/2023

(Quatrocentos e Sessenta e Cinco Reais e Quatorze Centavos)

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS		
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR
R$ 604,07	20,00%	R$ 120,81

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
INSS: 12856647180
CPF: 34892209864

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCALIDADE	DATA
GUAIRA	30/03/2023

DEMONSTRATIVO

VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R$ 604,07
ACRESCIMOS:	R$ 0,00
DESCONTOS:	
INSS:	R$ 120,81
IMP. RENDA FONTE:	R$ 0,00
ISS:	R$ 18,12
OUTROS:	R$ 0,00
VALOR LÍQUIDO	R$ 465,14
VALOR ADIANTAMENTO	R$ 0,00

ASSINATURA

NOME COMPLETO

RENATA CRISTINA DOS SANTOS (CRM:193276)

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

237
1538-1
0015 000 5

336

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.19
0475800475 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304201142373817050 35
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 465,14
DATA: 20/04/2023 - 08:42:44

PAGO PARA: Renata C S Ferreira
CPF: ***.922.098-**
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1834 - CONTA: 000000000000000156035
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 20/04/2023 - 08:42:45

==========

DOCUMENTO: 042014
AUTENTICACAO SISBB: A.A7B.AC3.C83.1CF.342

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

377

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: 2023000
00000049
Código Verificação
NUTK-PJVV

MUNICIPIO DE UBERABA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
14/04/2023 16:03:39	**04/2023**	**Uberaba - MG**
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	**Exigível em Uberaba**	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
G.ORTHO SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA - ME

Nome Fantasia
G.ORTHO SERVICOS MEDICOS

Email
contabilidade.medsaude@hotmail.com

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
28.187.693/0001-92	**100829**		**Não**	**Não**	**(34) 8805-0431**

Endereço
Rua Rio Grande do Norte, 100 AP 701 - BL B, Santa Maria - CEP: 38050-440 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
48.341.283/0001-61			**(01) 79979-3826**	**financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Endereço
24, 872 , JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaíra - SP

SERVIÇO PRESTADO
0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS/SUS COMPETÊNCIA 02/2023
VALOR: R$ 4.272,06
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO SANTANDER
AGÊNCIA: 4745
CONTA CORRENTE: 13003582-8

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
27,77	**128,16**	**0,00**	**64,08**	**42,72**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
4.272,06	**0,00**	**0,00**	**4.272,06**	**3,00**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
128,16	******	**0,00**	**4.009,33**	**4.272,06**

OUTRAS INFORMAÇÕES
Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R$ 574,59 Federal e R$ 121,33 Municipal. Fonte: IBPT [42F39F]

Visualizado em: 14/04/2023 16:03:39
Para validação desta NFSe acesse: http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.19
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304201143024272925 82
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.009,33
DATA: 20/04/2023 - 08:43:10

PAGO PARA: G Ortho Servicos Medicos
CNPJ: 28.187.693/0001-92
CHAVE PIX: 28187693000192
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 4745 - CONTA: 000000000000130035828
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 20/04/2023 - 08:43:11

==========

DOCUMENTO: 042015
AUTENTICACAO SISBB: C.C83.DF8.947.976.65C

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

349

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: 2023000
00000047
Código Verificação
8LY6-VSBZ

MUNICÍPIO DE UBERABA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
14/04/2023 15:57:17	**04/2023**	**Uberaba - MG**
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	**Exigível em Uberaba**	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
G.ORTHO SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA - ME

Nome Fantasia
G.ORTHO SERVICOS MEDICOS

Email
contabilidade.medsaude@hotmail.com

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
28.187.693/0001-92	**100829**		**Não**	**Não**	**(34) 8805-0431**

Endereço
Rua Rio Grande do Norte, 100 AP 701 - BL B, Santa Maria - CEP: 38050-440 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
48.341.283/0001-61			**(01) 79979-3826**	**financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Endereço
24, 872 , JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaíra - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS 02/2023
VALOR: R$ 100,16
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO SANTANDER
AGÊNCIA: 4745
CONTA CORRENTE: 13003582-8

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,65	**3,00**	**0,00**	**0,00**	**1,00**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
100,16	**0,00**	**0,00**	**100,16**	**3,00**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
3,00	******	**0,00**	**95,51**	**100,16**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R$ 13,47 Federal e R$ 2,84 Municipal. Fonte: IBPT [42F39F]

Visualizado em: 14/04/2023 15:57:18
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.

342

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.19
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304201143213241438 11
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 95,51
DATA: 20/04/2023 - 08:43:30

PAGO PARA: G Ortho Servicos Medicos
CNPJ: 28.187.693/0001-92
CHAVE PIX: 28187693000192
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 4745 - CONTA: 000000000000130035828
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 20/04/2023 - 08:43:31

==========

DOCUMENTO: 042016
AUTENTICACAO SISBB: 6.0F3.45E.834.877.8B8

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
74
Código de Verificação de Autenticidade
LDA8RLAQ3
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/04/2023 às 10:57:10
Chave de Acesso
1332446YTCUNTGEMEDH2XNUTIFFWDIV3

Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GUAIRA-SP**	**GUAIRA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/04/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
43.363.919/0001-52		**153033050**	**000782068**	MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
Av. 27, 885		**SANTA HELENA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA-SP**		**METAGUAIRA@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA 24, 872		**JARDIM PAULISTA**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA - SP**	**3517406**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS NO MÊS 02/2023	539,37	R$ 539,37

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**3,00%**	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 539,37	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 539,37**	**R$ 16,18**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (539,37 x 0,65%)	COFINS (539,37 x 3,00%)	INSS	IRRF (539,37 x 1,50%)	CSLL (539,37 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 3,51	**R$ 16,18**	**R$ 0,00**	**R$ 8,09**	**R$ 5,39**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 506,20

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **74** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LDA8RLAQ3**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.19
0475800475 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304201143411166779 26
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 506,20
DATA: 20/04/2023 - 08:43:48

PAGO PARA: Medical Kids Cl
CNPJ: 43.363.919/0001-52
CHAVE PIX: 43363919000152
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000155114360
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 20/04/2023 - 08:43:49

DOCUMENTO: 042017
AUTENTICACAO SISBB: 4.D6D.832.5F4.133.089

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

343

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
82

Código de Verificação de Autenticidade
2KSJYFIVD

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/04/2023 às 16:01:02

Chave de Acesso
1332180F8JARK3NRP4RLKJN9PK5WPNVR

Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GUAIRA-SP**	**GUAIRA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/04/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
29.379.508/0001-24		**132913050**	**000775846**	CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
Av. 21, 547		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA-SP**	**0033304777**	**contato@escritorioagape.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61	**ISENTO**	**083233003**	**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA 24, 872		**JARDIM PAULISTA**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA - SP**	**3517406**	**17 33327000**	**financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF AIHS SUS 02/2023	617,13	R$ 617,13

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**2,661%**	**0000040000003**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 617,13	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 617,13**	**R$ 16,42**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Val. Aprox. Tributos:

Valor Líquido da NFS-e: R$ 617,13

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **82** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2KSJYFIVD**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		344

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.19
0475800475 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304201144024032284 83
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 617,13
DATA: 20/04/2023 - 08:44:10

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: 000000000000000274135
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 20/04/2023 - 08:44:10

==========

DOCUMENTO: 042018
AUTENTICACAO SISBB: F.B35.DFD.BCF.1A8.7E0

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

345

PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
51
Código de Verificação de Autenticidade
FIK8IDFZY
Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/04/2023 às 15:40:58
Chave de Acesso
143148GY5CI77T41YD6MPC4PHD8VUP0Y

Para certificação da autenticidade acesse http://177.10.16.54:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**MIGUELOPOLIS-SP**	**GUAIRA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/04/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
46.540.653/0001-64		**5260-06/22**	**022585**	MOREIRA & MOREIRA MEDICINA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ÁLVARO DA CUNHA BARROS, 514		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14530-000	**Miguelópolis-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

Logradouro	Complemento	Bairro
R: 24, 872		**JARDIM PAULISTA**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA - SP**	**3517406**	**17 33327000**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS NO MÊS 02/2023.	530,94	R$ 530,94

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
(X) 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**	**8630599**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 530,94	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 530,94**	**R$ 10,62**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 530,94 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MOREIRA & MOREIRA MEDICINA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **51** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FIK8IDFZY**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____ 346

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.19
0475800475 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304201144233628294l8
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 530,94
DATA: 20/04/2023 - 08:44:30

PAGO PARA: Moreira & Moreira Medicina Ltda
CNPJ: 46.540.653/0001-64
CHAVE PIX: 46540653000164
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000000919775048
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 20/04/2023 - 08:44:31

==========

DOCUMENTO: 042019
AUTENTICACAO SISBB: 0.D1C.513.850.8F7.5CF

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

348

MUNICÍPIO DE AMERICANA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

20230417u23553403000163

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Competência	Código de Verificação
00000335	**17/04/2023 15:19:05**	**04/2023**	**WEHR-BTUQ**

Exigibilidade	Localidade da Prestação
Exigível em Americana/SP	**Americana/SP**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.553.403/0001-63** Inscrição Municipal: **00093993**

Nome/Razão Social: **EURICO MARIANO DE SOUZA FILHO - ME**

Endereço: **RUA SANTA CLAUDIA 100, BL. 07 Andar 2º PAV Apto 303 - BAIRRO SAO VITO - CEP: 13473-020**

Município: **Americana** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA**

CPF/CNPJ: **48.341.283/0001-61** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **R 24 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000**

Município: **Guaíra** UF: **SP** E-mail: -----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF AIHS SUS 02/2023

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção IR	Retenção de PIS	Outras Retenções
R$ 36,25	R$ 12,08	R$ 0,00	R$ 18,12	R$ 7,85	R$ 0,00

CNAE: 8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Subitem: 04.01 - Medicina e biomedicina.

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.208,32

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	**1.208,32**	**3,00%**	**36,24**	**0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 4.930/2009 e no Decreto nº 8.250/2009
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 22/05/2023
- Esta NFS-e não gera crédito pois o Tomador de Serviço está localizado fora do município de Americana.
- Valor Líquido a Pagar: R$ 1.134,02

348

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.19
0475800475 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304201144404503526 48
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.134,02
DATA: 20/04/2023 - 08:44:51

PAGO PARA: Eurico Mariano de Souza Filho Me
CNPJ: 23.553.403/0001-63
CHAVE PIX: 23553403000163
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
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.

Notificacao enviada em: 20/04/2023 - 08:44:52

==========

DOCUMENTO: 042020
AUTENTICACAO SISBB: C.B19.278.77A.D0B.6B9

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

349

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
645

Código de Verificação de Autenticidade
S8ZIC9JR3

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/04/2023 às 15:41:12

Chave de Acesso
1333292DN0LSOBKLAHJNRYN37VDC5APW

Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GUAIRA-SP**	**GUAIRA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/04/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
08.155.914/0001-33	**00000000-3**	**081483050**	**000758248**	PARDI SERVIÇOS MEDICOS EIRELI-ME

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua 24, 872	**SALA B3**	**JARDIM PAULISTA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA-SP**	**0033320377**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA 24, 872		**JARDIM PAULISTA**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA - SP**	**3517406**	**17 33327000**	**financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços medicos prestados ref sus aihs 02/2023	6.707,04	R$ 6.707,04

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...			**3,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.707,04	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.707,04**	**R$ 201,21**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (6.707,04 x 0,65%)	COFINS (6.707,04 x 3,00%)	INSS	IRRF (6.707,04 x 1,50%)	CSLL (6.707,04 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 43,60	**R$ 201,21**	**R$ 0,00**	**R$ 100,61**	**R$ 67,07**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 6.294,55

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **PARDI SERVIÇOS MEDICOS EIRELI-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **645** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **S8ZIC9JR3**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

340

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.19
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304201145019968603 47
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 6.294,55
DATA: 20/04/2023 - 08:45:10

PAGO PARA: Pardi Servicos Medicos Eireli
CNPJ: 8.155.914/0001-33
CHAVE PIX: 08155914000133
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 00000000000000849200
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 20/04/2023 - 08:45:11

==========

DOCUMENTO: 042021
AUTENTICACAO SISBB: D.053.A9D.E67.EF9.C44

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

351

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
313

Código de Verificação de Autenticidade
KJTAIV9V4

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/04/2023 às 16:12:52

Chave de Acesso
1333330KNC6Y8NT2CRKSPEUZZ412KH5V

Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GUAIRA-SP**	**GUAIRA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/04/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
34.837.826/0001-21		**14164-2002**	**000778520**	L & M CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua 16, 800		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA-SP**	**(17)3331-5020**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61	**ISENTO**	**083233003**	**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA 24, 872		**JARDIM PAULISTA**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA - SP**	**3517406**	**17 33327000**	**financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS NO MÊS 02/2023 (DR LUIZ DOS REIS)	1.148,97	R$ 1.148,97

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03** — **Construção Civil**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**3,00%**	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.148,97	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.148,97**	**R$ 34,47**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (1.148,97 x 0,65%)	COFINS (1.148,97 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.148,97 x 1,50%)	CSLL (1.148,97 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 7,47	**R$ 34,47**	**R$ 0,00**	**R$ 17,23**	**R$ 11,49**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.078,31

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **L & M CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **313** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KJTAIV9V4.**

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.19
0475800475 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304201145209085115 80
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.078,31
DATA: 20/04/2023 - 08:45:30

PAGO PARA: L e M Clinica Medica Ltda
CNPJ: 34.837.826/0001-21
CHAVE PIX: 34837826000121
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
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.

Notificacao enviada em: 20/04/2023 - 08:45:31

==========

DOCUMENTO: 042022
AUTENTICACAO SISBB: 7.760.338.6BB.929.1EC

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

353

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1243
Código de Verificação de Autenticidade
51VS6AI8T
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/04/2023 às 10:38:39
Chave de Acesso
1333565YUMKBDE5ABXMZVONQ9D87KYX3

Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GUAIRA-SP**	**GUAIRA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/04/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
10.922.382/0001-64	**324724020**	**89433050**	**000758863**	CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
25, 550		**MARACÁ**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA-SP**	**(17)3332 2382**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61	**ISENTO**	**083233003**	**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA 24, 872		**JARDIM PAULISTA**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA - SP**	**3517406**	**17 33327000**	**financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS MÊS 02/2023	512,21	R$ 512,21

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**3,00%**	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 512,21	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 512,21**	**R$ 15,37**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (512,21 x 0,65%)	COFINS (512,21 x 3,00%)	INSS	IRRF (512,21 x 1,50%)	CSLL (512,21 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 3,33	**R$ 15,37**	**R$ 0,00**	**R$ 7,68**	**R$ 5,12**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 480,71

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1243** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **51VS6AI8T**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____		

354

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.19
0475800475 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304201145415633174 28
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 480,71
DATA: 20/04/2023 - 08:45:50

PAGO PARA: Clinica de Cardiologia Dr Rafael Zem
CNPJ: 10.922.382/0001-64
CHAVE PIX: 10922382000164
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000000100743
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 20/04/2023 - 08:45:51

==========

DOCUMENTO: 042023
AUTENTICACAO SISBB: F.234.200.86A.A3D.F63

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

355

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
622

Código de Verificação de Autenticidade
T0RP2PADN

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/04/2023 às 11:01:28

Chave de Acesso
1333595TBZAT36JRWZ1D49HGJY6WA4OH

Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GUAIRA-SP**	**GUAIRA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/04/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
23.313.286/0001-60		**122063050**	**000772648**	CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Av. 21, 86		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA-SP**	**3331 - 4678**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61	**ISENTO**	**083233003**	**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA 24, 872		**JARDIM PAULISTA**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA - SP**	**3517406**	**17 33327000**	**financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.0	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS MÊS 02/2023	739,38	R$ 739,38

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**3,00%**	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 739,38	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 739,38**	**R$ 22,18**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (739,38 x 0,65%)	COFINS (739,38 x 3,00%)	INSS	IRRF (739,38 x 1,50%)	CSLL (739,38 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 4,81	**R$ 22,18**	**R$ 0,00**	**R$ 11,09**	**R$ 7,39**	**R$ 0,00**

Val. Aprox. Tributos:

Valor Líquido da NFS-e: R$ 693,91

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **622** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **T0RP2PADN**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.20
0475800475 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304201147477105281 87
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 693,91
DATA: 20/04/2023 - 08:47:55

PAGO PARA: Clinica Medica Dr Wiliam Zeme
CNPJ: 23.313.286/0001-60
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 000000000000736546
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 20/04/2023 - 08:47:56

DOCUMENTO: 042024
AUTENTICACAO SISBB: 7.459.A17.4F7.AAB.746

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
428

Código de Verificação de Autenticidade
1T9ISHCJY

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/04/2023 às 21:16:16

Chave de Acesso
1333982FLLEXHJJRY1TNG8O0DR3R4X0Q

Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GUAIRA-SP**	**GUAIRA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/04/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
36.495.609/0001-26		**144343050**	**000779382**	CLINICA MEDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua 6, 837		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA-SP**	**(17) 3332-8700**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA 24, 872		**JARDIM PAULISTA**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA - SP**	**3517406**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS MÊS 02/2023	620,99	R$ 620,99

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
(X) 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	**3,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 620,99	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 620,99**	**R$ 18,63**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (620,99 x 0,65%)	COFINS (620,99 x 3,00%)	INSS	IRRF	CSLL (620,99 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 4,04	**R$ 18,63**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6,21**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 573,48

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **428** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1T9ISHCJY**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____		

258

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.20
0475800475 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304201148246435941 92
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 573,48
DATA: 20/04/2023 - 08:48:36

PAGO PARA: Clinica Medica Suzuki & Matushita Lt
CNPJ: 36.495.609/0001-26
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 00000000000001058304
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 20/04/2023 - 08:48:37

==========

DOCUMENTO: 042025
AUTENTICACAO SISBB: 1.068.255.B9B.C98.35D

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

359

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
42416/1	01

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRICULA (CPF/CNPJ)
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48341283000161

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE: **R$ 478,30** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF AIHS 02/2023

(**Quatrocentos e Setenta e Oito Reais e Trinta Centavos**)

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS		
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR
R$ 621,16	20,00%	R$ 124,23

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
INSS: 12856647180
CPF: 34892209864

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCALIDADE	DATA
GUAIRA	19/04/2023

DEMONSTRATIVO

VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R$ 621,16
ACRESCIMOS:	R$ 0,00
DESCONTOS:	
INSS:	R$ 124,23
IMP. RENDA FONTE:	R$ 0,00
ISS:	R$ 18,63
OUTROS:	R$ 0,00
VALOR LÍQUIDO	R$ 478,30
VALOR ADIANTAMENTO	R$ 0,00

ASSINATURA

NOME COMPLETO

RENATA CRISTINA DOS SANTOS (CRM:193276)

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
42416/1	01

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRICULA (CPF/CNPJ)
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48341283000161

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE R$ 478,30 PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF AIHS 02/2023

(Quatrocentos e Setenta e Oito Reais e Trinta Centavos)

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS		
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR
R$ 621,16	20,00%	R$ 124,23

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
INSS: 12856647180
CPF: 34892209864

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCALIDADE	DATA
GUAIRA	19/04/2023

DEMONSTRATIVO

VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R$ 621,16
ACRESCIMOS:	R$ 0,00
DESCONTOS:	
INSS:	R$ 124,23
IMP. RENDA FONTE:	R$ 0,00
ISS:	R$ 18,63
OUTROS:	R$ 0,00
VALOR LÍQUIDO	R$ 478,30
VALOR ADIANTAMENTO	R$ 0,00

ASSINATURA

NOME COMPLETO

RENATA CRISTINA DOS SANTOS (CRM:193276)

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

237

1834-1
015603-5 360

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.20
0475800475 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUAIRA
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1834-1 - GUARA
CONTA: 15.603-5

FAVORECIDO: RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA
CPF/CNPJ: 348.922.098-64
VALOR: R$ 478,30
DEBITO EM: 20/04/2023
==========
DOCUMENTO: 042026
AUTENTICACAO SISBB: E.A08.A3A.692.403.F64

261

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2283 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - Ribeirão Preto - (R$ 546,30) (quinhentos e quarenta e seis reais e trinta centavos)

DATA DE RECEBIMENTO 29/04

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF 408.415
PED 1434562

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AV INGLATERRA N.40
Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP:38406050

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 408.415
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3123 0411 8726 5600 0110 5500 1000 4084 1518 7223 4275

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	131235335359883 20/04/2023 16:15:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0015881100069	813014730110	11.872.656/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	2283	48.341.283/0001-61	20-04-2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	
SEM ENDERECO Nº 872	SEM BAIRRO	14.790-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GUAIRA		SP		16:16:37

À VISTA | OUT=001 Venc=20/04/2023 Valor=546,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
546,30	54,76	0,00	0,00	546,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,0	**546,30**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MOVIMENTE EXPRESS, COM, SERV, LOGISTICA, LOCACOES &	0 - Emitente				34.922.709/0002-47

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av ANHANGUERA N. KM320 GAL A UNID I	RIBEIRAO PRETO	SP	797530195111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00				1434562	3,5400 Kg	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2521	ACIDO GRAXOS ESSENCIAIS C/ 30 FR 10UML | 05251 | 0000000000000 | PROLINK | Lote: F23010055 D.Fab: 01/07/23 D.Val: 01/07/24 | 0,0000Referencia:05251	15121919	500	6108	UN	1	105,30	0,00	0,00	105,30	105,30	12,64	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3643	ATADURA DE RAYON 7,5CMx5M ESTERIL | F01796 | 8003400030 | POLARFIX | Lote: 67630 D.Fab: 21/03/23 D.Val: 21/03/28 | 0,0000Referencia:F01796	30059090	300	6108	UN	30	4,50	0,00	0,00	135,00	135,00	5,40	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
4151	COMPRESSA ALGODONADA ESTERIL ETO 10X60CM (ABERTA) 10X15CM (DOBRADA) | 362480 | 80245210083 | CREMER | Lote: 480382219 D.Fab: 04/05/22 D.Val: 03/05/27 | 0,0000Referencia:362480	30059090	500	6108	UN	90	3,40	0,00	0,00	306,00	306,00	36,72	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

6176

4574

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$43,58 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | () () () () ()

RESERVADO AO FISCO

Consultas - Emissão de comprovantes

G334201629041307 1
20/04/2023 16:32:25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.32.26
0475800475 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304201926282665537 78
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 546,30
DATA: 20/04/2023 - 16:26:49

PAGO PARA: Hdl Logistica Hospitalar Ltda.
CNPJ: 11.872.656/0001-10
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2591 - CONTA: 000000000000001025252
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 20/04/2023 - 16:26:49

==========

DOCUMENTO: 042027
AUTENTICACAO SISBB: 6.6D0.6B5.290.598.D1A

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

263

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 498269
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0411 2060 9900 0441 5500 1000 4982 6910 0060 1930

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	135230615793728 24/04/2023 15:11:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. (2212)	48.341.283/0001-61	24/04/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R 24, 872	JD.PAULISTA	14790-000	24 ABR 2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GUAIRA	1733327000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 24/04/2023 554,87

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
554,87	99,14	0,00	0,00	554,87

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	554,87

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXA			5,19	5,19

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
17753	ISOSSORBIDA MONO. 40MG 20CP GEN-ZYDUS NIKKHO LT M200397 (2) 12/2023 (Fornecedor: 2611, Lote: M200397, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/12/2023)	30049059	200	5102	CX	2	6,1600	12,32	12,32	1,48		12,00	
32240	SEDOZOLAM(B1) 15MG 5AMP 3ML - MONEM FARMA 15 A 25 (PORT.344/98) (RDC 483/21) LT 217-002011 (103) 05/2024 (Fornecedor: 7736, Lote: 217002011, Qtde: 103 ,Data Fab: 01/-06/2021, Data Val: 31/05/2024)	30049069	200	5102	CX	103	5,2675	542,55	542,55	97,66		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R1P4V1 R0P5V3 ||
Pedido: 496049
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: 0,03

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

364

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.32.26
0475800475 0008

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304201927354712164 91
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 554,87
DATA: 20/04/2023 - 16:28:08

PAGO PARA: Supermed Comercio e Importacao de Pr
CNPJ: 11.206.099/0001-07
CHAVE PIX: 11206099000107
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3398 - CONTA: 00000000000000293571
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 20/04/2023 - 16:28:09

==========

DOCUMENTO: 042028
AUTENTICACAO SISBB: 0.0D1.712.5BA.244.D95

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/04/2023 VALOR TOTAL: R$ 845,61 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	101328-X

NFe Nº. 000.090.608
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.090.608
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0404 2749 8800 0138 5500 1000 0906 0810 1985 5650
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135230636014742 - 27/04/2023 11:25:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	27/04/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA 24, 872	JARDIM PAULISTA	14790-000		
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GUAIRA	SP	1733327000		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	28/04/2023
Valor	R$ 845,61

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
845,61	101,82	0,00	0,00	0,00	0,00	845,61
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	845,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330	SUMARE			SP	671495090114
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	Volumes			25,300	25,300

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
22162	BACLOFEN 10MG CT C/ 20 CP S+ PMC: 0.81 Lote: 2717190 Qt: 40 Fab: 15/10/22 Val: 15/10/24	30049099	000	5102	CP	40	0,1470	5,88	5,88	1,06			18,00	
38821	LOSARTANA POTASSICA 50MG (GEN) CT C/ 30 CP REV G+ PMC: 1.28 Lote: B22L1196 Qt: 60 Fab: 22/11/22 Val: 22/11/24 FCI:3D96E2E1-89FF-4224-AC84-82CE536F0811	30049069	500	5102	CP	60	0,0755	4,53	4.53	0,54			12,00	
49892	METRONIDAZOL 5MG/ML SOL INJ IV 100ML (GEN) CX C/ 60 BO/HALEX ISTAR G+ Lote: 0000174622 Qt: 180 Fab: 06/03/23 Val: 06/03/25	30049066	000	5102	BO	180	4,6400	835,20	835,20	100,22			12,00	

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
(X) MUNICIPAL
CONFERE COM ORIGINAL

pg 20/04

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
COTACAO APOIO 734380
PEDIDO DE COMPRA:PDC#734380#APOIO
Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:1985565
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 113,73 Estadual: R$ 101,47 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

366

Impresso em 27/04/2023 as 11:25:46

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.32.26
0475800475 0011

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304201928442301569 90
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 845,61
TARIFA: 8,37
DATA: 20/04/2023 - 16:29:16

PAGO PARA: Ativa Comercial Hospitalar Ltda
CNPJ: 4.274.988/0001-38
CHAVE PIX: 04274988000138
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0289 - CONTA: 000000000000130027730
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/04/2023 - 16:29:17

==========

DOCUMENTO: 042029
AUTENTICACAO SISBB: A.3E0.884.044.7D4.428

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/04/2023 VALOR TOTAL: R$ 2.699,48 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	21743-1

NFe Nº. 000.003.651
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
VILA TIBERIO - 14050-110
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.003.651
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0444 6720 6200 0115 5500 1000 0036 5110 0056 8829

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**135230567416694 - 14/04/2023 17:31:28**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797833036116		**44.672.062/0001-15**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			**48.341.283/0001-61**	**14/04/2023**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R 24, 872	**JARDIM PAULISTA**		**14790-000**	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GUAIRA	**SP**	**1733327000**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	14/04/2023
Valor	R$ 2.699,48

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
2.699,48	323,93	0,00	0,00	0,00	0,00	2.699,48
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.699,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	**0-Remetente**				**12.270.745/0004-00**
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33		**SUMARE**		**SP**	**671495090114**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
2	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1467	DIPIRONA MONOIDRATADA 500 MG/ML INJ IM/IV 100AMP 2 ML G- Lote: Z-012/23M Qt: 20 Val: 31/01/25	30049069	000	5102	CX	20	129,0600	2.581,20	2.581,20	309,74			12,00	
1493	SULFATO DE TERBUTALINA 0,5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP X 1ML G+ Lote: AV-003/22 Qt: 1 Val: 30/11/24 FCI:2845138E-E333-4ADC-ADBC-FFBB2A611691	30049099	500	5102	CX	1	118,2800	118,28	118,28	14,19			12,00	

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Pelo CNPJ

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
ID 732488
PEDIDO DE COMPRA:PDC#732488#APOIO
Vendedor: 11-PRISCILA PAULIN TAVARES DE SOUZA Id Mov:56802
ATENDIMENTO (16) 3771-5458
DEVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS.
AFE 3.11280-6
AFE 4.04495-0
AFE 1.27329-6
AE 1.27330-8
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 363,08 Estadual: R$ 323,93 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALIQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000.
Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017
NOTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

368

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.32.26
0475800475 0009
Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304201929384824196 88
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.699,48
TARIFA: 10,00
DATA: 20/04/2023 - 16:29:55

PAGO PARA: Dipha Distribuidora Pharmaceutica Lt
CNPJ: 44.672.062/0001-15
CHAVE PIX: 44672062000115
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0230 - CONTA: 000000000000130028364
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/04/2023 - 16:29:56

DOCUMENTO: 042030
AUTENTICACAO SISBB: 9.226.3DF.D75.2A3.325

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

369

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 13/02/2023 Dest/Reme: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Valor Total: 778,37

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 001.195.729 Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

cortical
COMÉRCIO DE PRODUTOS CIRÚRGICOS LTDA.

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 001.195.729
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0269 0699 0400 0170 5500 3001 1957 2912 1648 4447

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA		135230232985060 13/02/2023 17:31:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ / CPF**
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				48.341.283/0001-61	13/02/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA VINTE E QUATRO, 872		CENTRO		14790-000	13/02/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GUAIRA	SP	(17)3332-7000			17:30:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**			**CEP**
RUA VINTE E QUATRO 872	CENTRO			14790-000
MUNICÍPIO		**UF**		**TELEFONE / FAX**
GUAIRA		SP		(17)3332-7000

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1195729 - Valor Original: R$ 778,37 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLiquido: R$ 778,37

PARCELAS

Número : 001
Vencimento : 10/04/2023
Valor : R$ 778,37

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	778,37

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	778,37

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
27024	MOD FIXACAO C/ STOP RADIO 9MM TIT REF:7450-007-009 Valor aproximado dos tributos R$172,80 Fonte:IBPT.LOTE: 2110507574, Validade do Lote: 31/12/2025, Reg. ANVISA: 10417940146, - Nome do Fabricante: VINCULA INDUSTRIA, COMERCIO, I TUSS 76476111 / 76476162 | 0702031127	90213190	540	5102	UN	1,00	778,3700	778,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, PACIENTE: JANAINA MARIA DE LIMA, DATA DA CIRURGIA: 09/02/2023, MEDICO: DR. LUIS GUSTAVO R. FERREIRA - 8, CRM: 205941, CONVENIO: SUS, OPERACAO BASEADA NO ART. 14 RICMS/SP (CONV. 99). E ART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS/SP (CONV.126/10) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28.INCISO XV e XVI LEI 10865/04 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R$172,80 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.	PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL CONFERE COM ORIGINAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 13/02/2023 17:31:52

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 14/02/2023 Dest/Reme: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Valor Total: 197,60

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.196.526
Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICO LTDA

cortical
COMÉRCIO DE PRODUTOS CIRÚRGICOS LTDA.

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 001.196.526
Série 003
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0269 0699 0400 0170 5500 3001 1965 2613 8248 2124

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135230240136999 14/02/2023 18:06:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	14/02/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA VINTE E QUATRO, 872	CENTRO	14790-000		14/02/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GUAIRA	SP	(17)3332-7000		18:05:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
RUA VINTE E QUATRO 872	CENTRO		14790-000
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
GUAIRA		SP	(17)3332-7000

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1196526 - Valor Original: R$ 197,60 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 197,60

PARCELAS

Número : 001
Vencimento : 10/04/2023
Valor : R$ 197,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	197,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
30446	ANCORA D5.0 SARTORI NAO ESTERIL REF:AL20 1 350 Valor aproximado dos tributos R$43,87 Fonte:IBPT.LOTE: 0159475, Validade do Lote: 31/12/2099, Reg. ANVISA: 80083650025, - Nome do Fabricante: LUIZ GUILHERME SARTORI E CIA L - CNPJ: 04.861.623/0001-00 TUSS: 71518371 | 0702030023	90211020	040	5102	UN	1,00	197,6000	197,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, PACIENTE: GABRIELLY GOLCALVES TALARICO, DATA DA CIRURGIA: 02/2023, MEDICO: DR. LUIS GUSTAVO R. FERREIRA - 8, CRM: 205941, CONVENIO: SUS, OPERACAO BASEADA NO ART. 14 ICMS/SP (CONV. 01/99). E ART. 8 E ART. 16 ANEXO I RICMS/SP (CONV.126/10) PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. ART.28.INCISO V e XVI LEI 10865/04 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R$43,87 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.	PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 14/02/2023 18:06:59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.32.26
0475800475 0008

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304201930242424173 80
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 975,97
TARIFA: 9,66
DATA: 20/04/2023 - 16:30:56

PAGO PARA: Cortical Cirurgica
CNPJ: 69.069.904/0001-70
CHAVE PIX: 69069904000170
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8404 - CONTA: 00000000000000015896
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/04/2023 - 16:30:57

DOCUMENTO: 042031
AUTENTICACAO SISBB: 8.DD3.850.E29.F5F.EBF

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES.

101028-1

RECEBEMOS DE **MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - Vespasiano - 21.681.325/0001-57**
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 2.553,39	NF-e Nº 217542
		DATA DE EMISSÃO: 24/04/2023	SÉRIE 1

MULTIFARMA Produtos Hospitalares

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 217542
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3123 0421 6813 2500 0157 5500 1000 2175 4210 7517 4592

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest		131235339198216	24/04/2023 11:35:22
CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	0624859180029	813015392110	21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				48.341.283/0001-61	24/04/2023
ENDEREÇO		BAIRRO		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA 24, 872		JARDIM PAULISTA		14.790-000	24/04/2023
MUNICÍPIO	UF / PAIS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Guaira	SP / Brasil	(17)3332-7000			11:33:43

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
217542	2.553,39	0,00	2.553,39

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	24/04/2023	2.553,39						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	2.553,39		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.553,39	195,21	0,00	0,00	2.553,41

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,02	0,00	0,00	311,35	2.553,39

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS	REMETENTE				06.321.409/0007-81
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD 071112	Campinas			SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CAIXAS		0	16,620	16,620

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
1029031	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA GEN 2MG/ML INJ CX C/100 AMP 1ML Lt: T-009/22 | Qnt: 2.0 | Fab: 23/02/2022 | Val: 31/01/2024 | VPMC: 251.7	30042069	0/00	6108	CX	2,0000	102,9600		205,92	24,71	205,92	24,71	0,00	12,00	0,00
1030024	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA GEN 4MG CX C/50 AMP 2,5ML Lt: 23010022 | Qnt: 10.0 | Fab: 20/01/2023 | Val: 31/01/2025 | VPMC: 132.06	30049099	0/00	6108	CX	10,0000	87,5160	0,01	875,16	105,02	875,15	105,02	0,00	12,00	0,00
1141009	GLICOSE 25% INJ CX C/200 AMP 10ML Lt: LDC | Qnt: 1.0 | Fab: 07/09/2022 | Val: 31/08/2024 | VPMC: 125.4	30049099	0/00	6108	CX	1,0000	82,3680	0,01	82,37	14,82	82,36	9,88	0,00	12,00	0,00
1001011	PIPERACILINA SODICA+TAZOBACTAM SODICO GEN 4,0G+0,5G INJ CX C/10 FA 50ML Lt: 5200140 | Qnt: 10.0 | Fab: 30/06/2022 | Val: 30/06/2024 | VPMC: 909.89	30041019	2/00	6108	CX	10,0000	138,9960		1.389,96	166,80	1.389,96	55,60	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COTACAO 734380 Banco Santander: Agencia: 3523 Banco: 033 Conta corrente: 13003227-3Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Sem base para dif. de aliquota conf. EC 87/15 e Conv. 93/2015 Confaz.Nao incidencia de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R$ 1228,49 - vr. Desonerado de ICMS R$ 1081,07 - vr. Do ICMS R$ 147,42. Conforme -Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente R$ 0,00 - vr. Difal ICMS Destino R$ 4,94 - Vr fundo de combate a pobreza R$ 0,00 Operacao contratada na modalidade nao presencial. Valor do ICMS para a UF de Destino....R$ = 116.14	PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL CONFERE COM ORIGINAL

373

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.41.44
0475800475 0009

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304242037535136892O1
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.553,39
DATA: 24/04/2023 - 17:38:09

PAGO PARA: Multifarma Comercio e Representacoes
CNPJ: 21.681.325/0001-57
CHAVE PIX: 21681325000157
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3523 - CONTA: 000000000130032273
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 24/04/2023 - 17:38:10

==========

DOCUMENTO: 042402
AUTENTICACAO SISBB: 8.416.FED.818.665.014

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

37H

10302-X

RECEBEMOS DE **MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - Vespasiano - 21.681.325/0001-57**
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 1.482,62	NF-e Nº 217544
		DATA DE EMISSÃO: 24/04/2023	SÉRIE 1

MULTIFARMA
Produtos Hospitalares

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 217544
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3123 0421 6813 2500 0157 5500 1000 2175 4414 1389 3295

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest		131235339247784	24/04/2023 11:50:44
CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	0624859180029	813015392110	21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				48.341.283/0001-61	24/04/2023
ENDEREÇO		BAIRRO		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA 24, 872		JARDIM PAULISTA		14.790-000	24/04/2023
MUNICÍPIO	UF / PAIS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Guaira	SP / Brasil	(17)3332-7000			11:47:59

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
217544	1.482,62	0,00	1.482,62

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	24/04/2023	1.482,62						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.482,62		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.482,62	177,91	0,00	0,00	1.482,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	177,91	1.482,62

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS	REMETENTE				06.321.409/0007-81

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD 071112	Campinas	SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA		0	3,600	3,600

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1010032	MEROPENEM (GENERICO) 1G INJ CX C/25 FRS 20ML Lt: 009740 | Qnt: 4.0 | Fab: 26/01/2023 | Val: 31/12/2024 | VPMC: 4866.88	30042099	5/00	6108	CX	4,0000	370,6560		1.482,62	177,91	1.482,62	177,91	0,00	12,00	0,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COTACAO 736005 Banco Santander: Agencia: 3523 Banco: 033 Conta corrente: 13003227-3Nao incidencia de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R$ 1684,80 - vr. Desonerado de ICMS R$ 1482,62 - vr. Do ICMS R$ 202,18. Conforme - Operacao contratada na modalidade nao presencial.	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.41.44
0475800475 0007

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304242038308053665 47
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.482,62
DATA: 24/04/2023 - 17:38:50

PAGO PARA: Multifarma Comercio e Representacoes
CNPJ: 21.681.325/0001-57
CHAVE PIX: 21681325000157
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3523 - CONTA: 000000000130032273
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 24/04/2023 - 17:38:51

==========

DOCUMENTO: 042403
AUTENTICACAO SISBB: A.C4C.052.1FC.4F9.EE1

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/04/2023 VALOR TOTAL: R$ 1.139,33 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	101024-λ

NFe Nº. 000.090.709
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.090.709
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0404 2749 8800 0138 5500 1000 0907 0910 1987 7664

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135230642116167 - 28/04/2023 09:28:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	28/04/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA 24, 872	JARDIM PAULISTA		14790-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GUAIRA	SP	1733327000		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	29/04/2023
Valor	R$ 1.139,33

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.139,33	205,08	0,00	0,00	0,00	0,00	1.139,33
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.139,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330		SUMARE		SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			19,670	19,670

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
52663	KOPLAN 400MG PO LIOF P/ SOL INJ CX C/ 10 FA S+ Lote: 78RH3487 Qt: 30 Fab: 30/08/22 Val: 30/08/24	30042079	000	5102	FA	30	37,9777	1.139,33	1.139,33	205,08			18,00	

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

24/04

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: COTACAO APOIO 736005 PEDIDO DE COMPRA:PDC#736005#APOIO Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:1987766 BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0 TX CNPJ: 04.274.988/0001-38 CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 153,24 Estadual: R$ 136,72 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.41.44
0475800475 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304242039151755921 82
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.139,33
DATA: 24/04/2023 - 17:39:29

PAGO PARA: Ativa Comercial Hospitalar Ltda
CNPJ: 4.274.988/0001-38
CHAVE PIX: 04274988000138
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0289 - CONTA: 000000000013002773 0
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 24/04/2023 - 17:39:30

DOCUMENTO: 042404
AUTENTICACAO SISBB: 9.05C.F1D.833.89E.E2E

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

101028 - A

RECEBI(EMOS) DE	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	. A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO:	NF-e Nº 38460 SÉRIE 3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

HOSPDROGAS

AV. OESTE, S/N
QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
N VC JOSE ALENCAR - APARECIDA DE GOIANIA
FONE: (62) 4012-1199 CEP: 74993-394

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
Nº 38460
SÉRIE 3
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
5223 0408 7749 0600 0175 5500 3000 0384 6015 8121 6701

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NAO CONTRIBUINTE	152236210811359 20/04/2023 19:01:39-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
104153377		08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/ID Estrangeiro	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	20/04/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R 24 , 872 ,		JARDIM PAULISTA	14790-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GUAIRA	1733327000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 20/04/2023 3.060,76

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.060,76	367,29	0,00	0,00	3.060,76
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**3.060,76**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA	0 - Remetente				44.914.992/0018-86
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV. A 00	GOIANIA			GO	102863849

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
33	CAIXA PARA SAUDE	HOSPDROGAS		382,000	382,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE COM	UNIDADE TRIB	QUANTIDADE COM	QUANTIDADE TRIB	VLR UNITÁRIO COM	VLR UNITÁRIO TRIB	VALOR TOTAL	BC CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
023.0016	AGUA PARA INJECAO 500ML SF	30049099	500	6108	UN	UN	192.0000	192.0000	6,030000	6,03	1.157,76	1.157,76	138,93		12,00	0,00
023.0120	GLICOFISIOLOGICO 1000ML BOLSA	30049099	000	6108	UN	UN	220.0000	220.0000	7,750000	7,75	1.705,00	1.705,00	204,60		12,00	0,00
023.0020	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML BFS	30049099	500	6108	UN	UN	600.0000	600.0000	0,330000	0,33	198,00	198,00	23,76		12,00	0,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
| EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 183,65 | ID APOIO 732488 DADOS BANCARIOS SANTANDER AG: 3137 C/C: 13004420-6 OU BANCO DO BRASIL AG: 4148-3 C/C: 33339-5 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA CNPJ: 08.774.906/0001-75 Pix: 08.774.906/0001-75 A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. ;; Tipo de Cobranca:Portador Caixa Representante:003529 - WEKSILEI DOS REIS PEREIRA Nr.Pedido: 125252 ID APOIO 732488 DADOS BANCARIOS SANTANDER AG: 3137 C/C: 13004420-6 OU BANCO DO BRASIL AG: 4148-3 C/C: 33339-5 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA CNPJ: 08.774.906/0001-75 Pix: 08.774.906/0001-75 - Valor do ICMS de desoneração: R$ 0,00 Valor Total do FCP (Fundo de Combate à Pobreza): R$ 0,00 Valor Total do FCP(Fundo de Combate à Pobreza) retido por Substituição Tributária: R$ 0,00	379

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.41.45
0475800475 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304242040007600350354
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.060,76
DATA: 24/04/2023 - 17:40:26

PAGO PARA: Hospdrogas Comercial Ltda
CNPJ: 8.774.906/0001-75
CHAVE PIX: 08774906000175
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 4148 - CONTA: 00000000000000333395
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 24/04/2023 - 17:40:26

==========

DOCUMENTO: 042405
AUTENTICACAO SISBB: 6.1AC.FA2.AC6.A37.C6C

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente

HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA

SIA SUL, 03

[illegible] 1710 TRECHO 03

[illegible]

Fone: 556134033500

Ind. e Com. de Produtos Hospitalares S.A.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000419147
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5323 0426 9219 0800 0202 5500 2000 4191 4712 6032 7560

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
353230019727724 25/04/2023 15:24:14-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

CNPJ
26.921.908/0002-02

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0741938600275

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
807010268115

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
014122/01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO
25/04/2023

ENDEREÇO
R 24,872

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CEP
14790-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
25/04/2023

MUNICIPIO
GUAIRA

FONE/FAX
1733327000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
15:17:00

FATURA

001
26/04/2023
1.130,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.130,34	135,64	0,00	0,00	1.130,34

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0.00	0,00	0,00	0.00	1.130,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
BSB-DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA-ME.

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
08.944.556/0001-48

ENDEREÇO
AREA ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29 S/N

MUNICIPIO
BRASILIA

UF
DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0748976900130

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CAIXA			20,360	20,360

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNIT.	VLR TOTAL	VLR DESC	TOTAL LIQ	BC.ICMS	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI	LOTE	VENCTO	PMC
026954	LUVA CIRURGICA EST SENSITEX 7.0 CX/200PR (LUVA LATEX ESTERIL COM PO 7,0)-MUCAMBO | Fab: 23/12/22	40151200	500	6108	CX	2,000	376,78000	753,56	0,00	753,56	90,43	12.00%	0.00%	2246	30/11/2025	0,00
026957	LUVA CIRURGICA EST SENSITEX 8.5 CX/200PR (LUVA LATEX ESTERIL COM PO 8.5)-MUCAMBO | Fab: 09/01/23	40151200	500	6108	CX	1.000	376,78000	376,78	0.00	376,78	45.21	12.00%	0.00%	2249	31/12/2025	0,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 353230019727724
PEDIDO 734387#Operacao com clausula CIF, frete incluido no valor da mercadoria.#HOSPFAR - AFE: 1.02705-8 AE: 120982-6 AS: 004/10 CLIENTE - Alvara: CEVS#Vendedor: 888-TELEVENDAS SP Pedido: 586357 Cond: PGTO.ANTECIPADO#Recolhimento do DIFAL/ICMS (Lei Complementar 190/2022) suspenso por decisao judicial nos autos do mandado de seguranca nº 1009508-05.2022.8.26.0576 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 67.82. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

EM CASO DE RECUSA DE RECEBIMENTO PREENCHER O VERSO DA 1ª VIA

EVITE TRANSTORNO A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA

powered by TOTVS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.41.45
0475800475 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304242041084556373333
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.130,34
DATA: 24/04/2023 - 17:41:23

PAGO PARA: Hospfar Industria e Comercio
CNPJ: 26.921.908/0001-21
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3307 - CONTA: 000000000000003130738
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 24/04/2023 - 17:41:23

==========

DOCUMENTO: 042406
AUTENTICACAO SISBB: 8.7D2.713.4CA.482.521

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JF879774 FRANCIENE LUCAS.

382

100028-1

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2284
Código de Verificação de Autenticidade
QJPJJJF3I
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/04/2023 às 07:32:19
Chave de Acesso
1332804ODO0K058ROOKYHMW7O2ZU7DV

Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**GUAIRA-SP**	**GUAIRA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/04/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
49.684.707/0001-53	**5153923**	**011713029**	**000742349**	LABORATORIO GIANSANTE SANTANA S/S.

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua 16, 548		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA-SP**	**01133312577**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA**

Logradouro	Complemento	Bairro
24, 872		**PARQUE PARANOA**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA - SP**	**3517406**	**01 733327000**	**financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES REALIZADOS	15.562,62	R$ 15.562,62

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	**3,00%**	**0000040000003**	**8640202**		

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 15.562,62	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 15.562,62**	**R$ 466,88**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Construção Civil

Retenções de Impostos

PIS (15.562,62 x 0,65%)	COFINS (15.562,62 x 3,00%)	INSS	IRRF (15.562,62 x 1,50%)	CSLL (15.562,62 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 101,16	**R$ 466,88**	**R$ 0,00**	**R$ 233,44**	**R$ 155,63**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 14.605,51

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.093,17 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$418,63

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO GIANSANTE SANTANA S/S.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2284** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QJPJJJF3I**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

383

G3332513030861821
25/04/2023 13:27:03

Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.27.03
0475800475 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304251325269157295 75
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 14.605,51
TARIFA: 10,00
DATA: 25/04/2023 - 13:19:06

PAGO PARA: Laboratorio Giansante Santana S/s
CNPJ: 49.684.707/0001-53
CHAVE PIX: 49684707000153
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDICITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 00000000000000336963
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 25/04/2023 - 13:19:07

==========

DOCUMENTO: 042501
AUTENTICACAO SISBB: B.34A.104.8B2.429.9F9

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

384

10028-A

RECEBEMOS DE B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 1935 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 1935
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA
RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676
PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA - 14095260
Ribeirão Preto / SP
CONTABILIDADE@BRHOSPDISTRIBUIDORA.COM.BR

Chave de acesso
35230442125513000179550010000019351804968324
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/ ou no site da Sefaz autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização de Uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135230616578448 - 2023-04-24 16:36:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
797.740.696.116		42.125.513/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (PN: 0005315)	48.341.283/0001-61	24/04/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA 24, 872,	JARDIM PAULISTA	14790000	24/04/2023

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Guaíra	(17)3332-7000	SP	Isento	16:36:2

FATURA/DUPLICATAS

FATURA: 1 VENCTO.: 24/04/2023 VALOR: 390,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
390,00	70,20	0,00	0,00	0,00	0,00	390,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	390,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSP	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [0]				06209025000186

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA HILARIO PESSARELLO, 108 - SUMARE	Cravinhos	SP	279048406119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			0	8,100 Kg	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0000033	LANCETA DE SEGURANCA Nº 28G (DIAM 0,36XPROF 1,8MM) AZUL ESTERIL C/100 BIOMASS - BIOMASS Lot: AM21010101 Qtd: 30 Venc: 01-03-26	0,00	90183999	200	5102	UN	3.000,00	0,1300	390,00	390,00	70,20	18,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

NF-e emitida pelo sistema SAP www.sap.com

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Código Interno: 1.876 REF ID 737268- LOCAL DE ENTREGA- RUA 24 N. 872- JDM PAULISTA - GUAIRA - CEP 14790-000 - PEDIDO DE URGENCIA Numero Pedido:COT#737268#1292	385

Puxa CNPJ

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.27.03
0475800475 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304251332154473578 75
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 390,00
TARIFA: 3,86
DATA: 25/04/2023 - 13:19:23

PAGO PARA: B R Hosp Distribuidora Ltda
CNPJ: 42.125.513/0001-79
CHAVE PIX: 42125513000179
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4459 - CONTA: 00000000000000464436
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 25/04/2023 - 13:19:24

==========

DOCUMENTO: 042502
AUTENTICACAO SISBB: 8.E4A.E3F.B23.8EB.F70

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

386

101028-X

16/04

SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA
ENDEREÇO: AV 24 DE STEMBRO - QUADRA 19 -
CNPJ: 44.927.023/0001-09 INSC. EST.: 322011587118
TEL: (17) 3332-7000 FAX: 17 3332-4965
E-MAIL: supermercadomutirao@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000012761 FL.1/1

SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0356 9270 2300 0109 5500 1000 0127 6110 0125 6896

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
135230460325367 27/03/2023 12:32:42

Natureza da operação		
OPERAÇAO REG.EM ECF		
Inscrição Estadual	**Insc. Estadual Subst. Tributário**	**CNPJ**
322011587118		56.927.023/0001-09

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome / Razão Social		CPF / CNPJ	Data da Emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 435		48.341.283/0001-61	27/03/2023
Endereço	**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data da Saída**
RUA 24 Nº 872	CENTRO	14790-000	27/03/2023
Município	**Fone / Fax**	**UF / Inscrição Estadual**	**Hora da Saída**
GUAÍRA	(17) 3332-7000	SP -	11:29:28

FATURA

1	455.38	16/04/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	455,38
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Desconto**	**Despesas Acessórias**	**Valor do IPI**	**Valor total da Nota**
0,00		0,00	0,00	0,00	455,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete por Conta:	Placa do veículo	UF	CNPJ / CPF
-	0-Frete por conta do Remetente(CIF)			-
Endereço	**Município**		**UF**	**Inscrição Estadual**
-	-		-	-

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				0.000	0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	Unid.	Quant.	Valor Unit.	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Alíq. ICMS	Alíq. IPI
19163	BROCOLIS NINJA 300G UNIDADE	07041000	0/40	5929	UN	6	6,89	41,34	0,00	0,00	0,00		0
34388	MELAO CEPI AMARELO KG	08071900	0/40	5929	KG	5,076	6,99	35,48	0,00	0,00	0,00		0
52504	OVO GRANDE BRANCO DIONISIO A GRANEL C/30 RF:8	04072100	0/40	5929	UN	3	18,95	56,85	0,00	0,00	0,00		0
6033	REPOLHO VERDE KG	07049000	0/40	5929	KG	3,809	1,99	7,58	0,00	0,00	0,00		0
6064	BETERRABA	07069000	0/40	5929	KG	3,071	3,59	11,02	0,00	0,00	0,00		0
6101	ABOBORA CABOTIA RF. 000000002	07099300	0/40	5929	KG	5,985	3,49	20,89	0,00	0,00	0,00		0
6163	MANDIOCA SALSA KG	07149000	0/40	5929	KG	4,898	11,99	58,73	0,00	0,00	0,00		0
6231	MELANCIA KG	08071100	0/40	5929	KG	9,226	2,10	19,37	0,00	0,00	0,00		0
6330	BATATA DOCE KG	07142000	0/40	5929	KG	5,203	3,99	20,76	0,00	0,00	0,00		0
6392	CEBOLA NACIONAL RF. 000014	07031019	0/40	5929	KG	7,095	3,99	28,31	0,00	0,00	0,00		0
6408	BATATA LISA RF. 000005	07019000	0/40	5929	KG	13,06	3,69	48,19	0,00	0,00	0,00		0
6477	VERDURA FOLHA	84198999	0/40	5929	UN	4	6,49	25,96	0,00	0,00	0,00		0
6774	ALHO TOTAL A GRANEL KG.	07032090	0/40	5929	KG	4,002	15,90	63,63	0,00	0,00	0,00		0
6859	MACA NACIONAL RF. 000001090	08081000	0/40	5929	KG	2,161	7,99	17,27	0,00	0,00	0,00		0

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
(X) MUNICIPAL

Isabela Garcia Faleiros
Nutricionista
CRN-3 61186/P

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
Ref. Cupom Fiscal: 111205,
BOLETO VENCIMENTO 16/04/2023

15710

Reservado ao Fisco

LANÇADO
Data: 27/03/2023
Nome: Roseli

387

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.23.01

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.

Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor	NF-e 000012761 SÉRIE 1

25/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:27:03
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070407152133231805680001693220000045538
BENEFICIARIO:
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA
NOME FANTASIA:
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA
CNPJ: 56.927.023/0001-09
BENEFICIARIO FINAL:
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA
CNPJ: 56.927.023/0001-09
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	42.503
DATA DE VENCIMENTO	16/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	455,38
JUROS/MULTA	91,08
VALOR COBRADO	546,46

NR.AUTENTICACAO E.86C.DE3.A96.B9C.CC1

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

3 88

101028-A

17/04

SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA
ENDEREÇO: AV 23 Nº 1782 - GUAIRA - SP -
CNPJ: 56.927.023/0001-09 INSC.EST.: 322 011 587 118
TEL: 17. 3321-3588 - FAX: 17 3321-6562
E-MAIL: [illegible]

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000012765 FL.1/1

SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0356 9270 2300 0109 5500 1000 0127 6510 0152 8712

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
135230468261900 28/03/2023 14:59:04

Natureza da operação		
OPERAÇAO REG.EM ECF		
Inscrição Estadual	**Insc. Estadual Subst. Tributário**	**CNPJ**
322011587118		56.927.023/0001-09

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome / Razão Social		CPF / CNPJ	Data da Emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 435		48.341.283/0001-61	28/03/2023
Endereço	**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data da Saída**
RUA 24 Nº 872	CENTRO	14790-000	28/03/2023
Município	**Fone / Fax**	**UF / Inscrição Estadual**	**Hora da Saída**
GUAÍRA	(17) 3332-7000	SP -	14:01:06

FATURA

1	179.40	17/04/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
179,40	12,56	0,00	0,00	179,40

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	0,00	179,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete por Conta:	Placa do veículo	UF	CNPJ / CPF
-	0-Frete por conta do Remetente(CIF)			-
Endereço	**Município**		**UF**	**Inscrição Estadual**
-	-		-	-

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				0.000	0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Alíq. ICMS	Alíq. IPI
7894904255030	PEIXE CONGELADO FILE DE TILAPIA SEM PELE SEARA PCT 600G	03046100	0/00	5929	UN	6	29,90	179,40	179,40	12,56	0,00	7,00	0

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Isabela Garcia Falerios
Nutricionista
CRN-3 61186/P

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares	Reservado ao Fisco
Ref. Cupom Fiscal: 8457, BOLETO BANCARIO VEMCIMENTO : 17/04/2023	LANÇADO Data: 29/03/2023 Nome: Rosli

15731
29/03

389

:.Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.23.01

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.		NF-e 000012765 SÉRIE 1
Data de Recebimento	**Identificação e assinatura do Recebedor**	

25/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:27:03
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070407160133231805680001593230000017940
BENEFICIARIO:
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA
NOME FANTASIA:
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA
CNPJ: 56.927.023/0001-09
BENEFICIARIO FINAL:
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA
CNPJ: 56.927.023/0001-09
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	42.504
DATA DE VENCIMENTO	17/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	179,40
JUROS/MULTA	10,76
VALOR COBRADO	190,16

==========

NR.AUTENTICACAO 1.473.DB8.86B.1D6.2E9

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

390

10/028-X

SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA
ENDEREÇO: AV 23 Nº 1782 - GUAIRA - SP -
CNPJ: 56.927.023/0001-09 INSC. EST.: 322011587118
TEL: 17 3331-7588 - FAX: 17 3331-6552
E-MAIL: mutiraosupermercado@hotmail.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000012826 FL.1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0456 9270 2300 0109 5500 1000 0128 2610 0138 7478

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
135230514771989 05/04/2023 11:58:55

Natureza da operação		
OPERAÇAO REG.EM ECF		
Inscrição Estadual	Insc. Estadual Subst. Tributário	CNPJ
322011587118		**56.927.023/0001-09**

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome / Razão Social		CPF / CNPJ	Data da Emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	435	48.341.283/0001-61	05/04/2023
Endereço RUA 24 Nº 872	**Bairro / Distrito** CENTRO	**CEP** 14790-000	Data da Saída 05/04/2023
Município GUAÍRA	**Fone / Fax** (17) 3332-7000	**UF** SP / **Inscrição Estadual** -	Hora da Saída 12:59:21

FATURA

1	44.56	25/04/2023

25/04

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
8,58	1,54	0,00	0,00	44,56

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	0,00	44,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete por Conta:	Placa do veículo	UF	CNPJ / CPF
-	0-Frete por conta do Remetente(CIF)			-
Endereço -	**Município** -		UF -	Inscrição Estadual -

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				0.000	0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CSO	CFOP	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Alíq. ICMS	Alíq. IPI
7896028014494	LEITE COCO MENINA 200ML RF.1118002	20098990	0/00	5929	UN	2	4,29	8,58	8,58	1,54	0,00	18,00	0
7898073359100	AZEITE LISBOA BLEND E OLIVA VIDRO 500ML	15179010	0/60	5929	UN	2	17,99	35,98	0,00	0,00	0,00		0

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Isabela Garcia Faleiros
Nutricionista
CRN-3 61186/P

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares	Reservado ao Fisco
Ref. Cupom Fiscal: 111959, Danf referente pedido Grazi Boleto bancario com vencimento 25/04/2023	LANÇADO Data: 11/04/2023 Nome: Rosh

15820

391

:.Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.23.01

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.		NF-e 000012826 SÉRIE 1
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor	

25/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:27:03
047500475 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070407277133231805680001493310000004456
BENEFICIARIO:
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA
NOME FANTASIA:
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA
CNPJ: 56.927.023/0001-09
BENEFICIARIO FINAL:
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA
CNPJ: 56.927.023/0001-09
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	42.505
DATA DE VENCIMENTO	25/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	44,56
VALOR COBRADO	44,56

NR.AUTENTICACAO 0.C27.B0D.747.C1C.8D9

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

392

101028-X

SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA
ENDEREÇO [illegible]
TEL: 17 3321-7562 - FAX 17 3321-4993
EMAIL: [illegible]

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000012808 FL.1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0456 9270 2300 0109 5500 1000 0128 0810 0132 9216

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
135230499795730 03/04/2023 12:01:22

Natureza da operação		
OPERAÇAO REG.EM ECF		
Inscrição Estadual	**Insc. Estadual Subst. Tributário**	**CNPJ**
322011587118		56.927.023/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social		CPF / CNPJ	Data da Emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	435	48.341.283/0001-61	03/04/2023
Endereço	**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data da Saída**
RUA 24 Nº 872	CENTRO	14790-000	03/04/2023
Município	**Fone / Fax**	**UF / Inscrição Estadual**	**Hora da Saída**
GUAÍRA	(17) 3332-7000	SP / -	12:01:13

FATURA

1	1214.22	23/04/2023

23/04

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
155,74	21,67	0,00	0,00	1.214,22
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Desconto**	**Despesas Acessórias**	**Valor do IPI** / **Valor total da Nota**
0,00		0,00	0,00	0,00 / 1.214,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete por Conta:	Placa do veículo	UF	CNPJ / CPF
-	0-Frete por conta do Remetente(CIF)			-
Endereço	**Município**		**UF**	**Inscrição Estadual**
-	-		-	-

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				0.000	0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total	Desconto	Valor BC ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Alíq. ICMS	Alíq. IPI
7891048000106	CHOCOLATE EM PO SOLUVEL DR OETKER 70% CACAU 200G	18061000	0/00	5929	UN	4	15,99	63,96	63,96	11,51	0,00	18,00	0	
7891048040003	FERMENTO QUIMICO EM PO DR OETKER 100G	21023000	0/00	5929	UN	6	3,99	23,94	23,94	4,31	0,00	18,00	0	
7892300026629	FUBA MIMOSO SINHA FINO 500G	11022000	0/00	5929	UN	8	3,49	27,92	27,92	1,95	0,00	7,00	0	
7896069518296	AMIDO DE MILHO SIAMAR PACOTE 500G	11081200	0/00	5929	UN	2	4,99	9,98	9,98	1,80	0,00	18,00	0	
7896069572175	CHA MATE SIAMAR 250G	09030090	0/60	5929	UN	16	7,49	119,84	0,00	0,00	0,00		0	
7896102500837	ERVILHA QUERO SACHE 170G	20054000	0/60	5929	UN	8	3,99	31,92	0,00	0,00	0,00		0	
7896102500844	QUERO MILHO VERDE SACHE 170G	20058000	0/60	5929	UN	10	3,39	33,90	0,00	0,00	0,00		0	
7896283800801	LEITE JUSSARA INTEGRAL 1L	04012010	0/60	5929	UN	96	5,29	507,84	0,00	0,00	0,00		0	
7896425400241	FARINHA DE TRIGO CELINA ESPECIAL 1KG	11010010	0/00	5929	UN	6	4,99	29,94	29,94	2,10	0,00	7,00	0	
7897001010014	OLEO DE SOJA COCAMAR PET 900 ML	15079011	0/60	5929	UN	12	6,69	80,28	0,00	0,00	0,00		0	
7897469900216	FEIJAO RIQUINHO CARIOCA 1KG	07133319	0/40	5929	UN	30	9,49	284,70	0,00	0,00	0,00		0	

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
(X) MUNICIPAL

631X

Isabela Garcia Falairos
Nutricionista
CRN-3 61186/P

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares	Reservado ao Fisco
Ref. Cupom Fiscal: 8981, BOLETO VENCIMENTO 23/04/2023	LANÇADO Data: 11/04/2023 Nome: Roseli

15829

393

25/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:27:03
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070407228133231805680001193290000121422
BENEFICIARIO:
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA
NOME FANTASIA:
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA
CNPJ: 56.927.023/0001-09
BENEFICIARIO FINAL:
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA
CNPJ: 56.927.023/0001-09
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	42.506
DATA DE VENCIMENTO	23/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.214,22
JUROS/MULTA	72,85
VALOR COBRADO	1.287,07

NR.AUTENTICACAO 5.09B.EFA.3AB.C0F.28B

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

394

Jo1028-X

SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA
ENDEREÇO: AV 23 Nº 1782 - GUAÍRA - SP -
CNPJ: 56.927.023/0001-09 INSC. EST.: 322011587118
TEL: 17 3331-2586 - FAX: 17 3331-6557
E-MAIL: [illegible]

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000012812 FL.1/1

SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0456 9270 2300 0109 5500 1000 0128 1210 0174 4470

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
135230501289444 03/04/2023 15:16:15

Natureza da operação		
OPERAÇAO REG.EM ECF		
Inscrição Estadual	Insc. Estadual Subst. Tributário	CNPJ
322011587118		56.927.023/0001-09

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome / Razão Social		CPF / CNPJ	Data da Emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	435	48.341.283/0001-61	03/04/2023
Endereço: RUA 24 Nº 872	Bairro / Distrito: CENTRO	CEP: 14790-000	Data da Saída: 03/04/2023
Município: GUAÍRA	Fone / Fax: (17) 3332-7000	UF: SP	Inscrição Estadual: -
			Hora da Saída: 16:16:35

FATURA

1 366.19 23/04/2023

23/04

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	366,19

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	0,00	366,19

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	Frete por Conta:	Placa do veículo	UF	CNPJ / CPF
-	0-Frete por conta do Remetente(CIF)			-
Endereço: -	Município: -		UF: -	Inscrição Estadual: -

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				0.000	0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Alíq. ICMS	Alíq. IPI
19163	BROCOLIS NINJA 300G UNIDADE	07041000	0/40	5929	UN	6	6,99	41,94	0,00	0,00	0,00		0
1922	MANDIOCA CONGELADA MUTIRAO KG	07142000	0/40	5929	KG	7,841	5,99	46,97	0,00	0,00	0,00		0
34388	MELAO CEPI AMARELO KG	08071900	0/40	5929	KG	7,345	6,99	51,34	0,00	0,00	0,00		0
6033	REPOLHO VERDE KG	07049000	0/40	5929	KG	3,562	1,99	7,09	0,00	0,00	0,00		0
6064	BETERRABA	07069000	0/40	5929	KG	3,037	2,99	9,08	0,00	0,00	0,00		0
6101	ABOBORA CABOTIA RF. 000000002	07099300	0/40	5929	KG	3,117	2,99	9,32	0,00	0,00	0,00		0
6163	MANDIOCA SALSA KG	07149000	0/40	5929	KG	6,07	10,99	66,71	0,00	0,00	0,00		0
6293	LIMAO KILO	08055000	0/40	5929	KG	3,04	1,99	6,05	0,00	0,00	0,00		0
6330	BATATA DOCE KG	07142000	0/40	5929	KG	5,07	3,49	17,69	0,00	0,00	0,00		0
6392	CEBOLA NACIONAL RF. 000014	07031019	0/40	5929	KG	10,144	3,49	35,40	0,00	0,00	0,00		0
6477	VERDURA FOLHA	84198999	0/40	5929	UN	3	6,49	19,47	0,00	0,00	0,00		0
6774	ALHO TOTAL A GRANEL KG.	07032090	0/40	5929	KG	3,06	11,99	36,69	0,00	0,00	0,00		0
6859	MACA NACIONAL RF. 000001090	08081000	0/40	5929	KG	3,078	5,99	18,44	0,00	0,00	0,00		0

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
X MUNICIPAL

Isabela Garcia Faleiros
Nutricionista
CRN-3 61186/P

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
Ref. Cupom Fiscal: 113106,
boleto bancario com vencimento 23/04/2023

6314

15831

Reservado ao Fisco

LANÇADO
Data: 11 / 04 / 2023
Nome: Rosh

395

:.Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.23.01

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRAO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.

Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor

NF-e
000012812
SÉRIE 1

25/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:27:03
047500475 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070407236133231805680001693290000036619
BENEFICIARIO:
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA
NOME FANTASIA:
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA
CNPJ: 56.927.023/0001-09
BENEFICIARIO FINAL:
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA
CNPJ: 56.927.023/0001-09
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	42.507
DATA DE VENCIMENTO	23/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	366,19
JUROS/MULTA	73,24
VALOR COBRADO	439,43

NR.AUTENTICACAO 0.C7E.FFE.A62.D3B.BFE

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

396

101028-X

Algar Telecom

TELECOM

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
24 872 R
JARDIM PAULISTA
14790-000 GUAIRA SP

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

PAGUE COM PIX

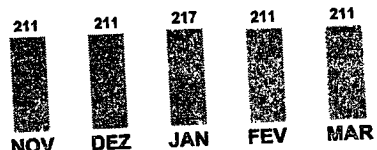
Nº da fatura
420216521
Valor total da conta
R$ 216,12
Data de vencimento
20 / abr / 2023

FALE COM A ALGAR TELECOM

www.algartelecom.com.br
@algartelecom
facebook.com/algartelecom
Ou ligue 103 12

HISTÓRICO VALOR DA CONTA

(R$)



EMISSÃO DESTA CONTA: 03/04/2023

CONTA SIMPLIFICADA

PACOTE CONTRATADO: BL 300MB

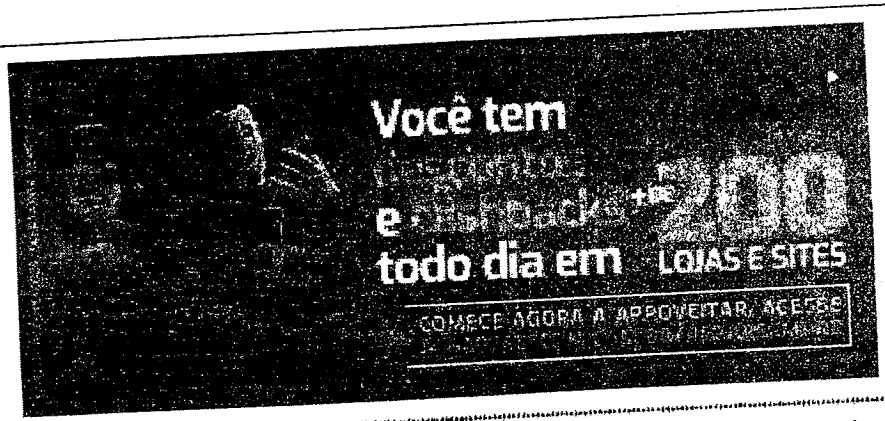
SEU NÚMERO	PRODUTO	VALOR (R$)
06907082	ASSINATURA BANDA LARGA 300 MBPS	125,95
06907082	LIVROS DIGITAIS	74,32
06907082	UPLOAD 50% BANDA LARGA	11,11

TOTAL R$ 211,38

ADICIONAL

SERVIÇO	SERVIÇOS	VALOR (R$)
000446620378	Serviços Da Conta	4,74

TOTAL R$ 4,74



Algar Telecom

UTILIZE ESTA VIA PARA PAGAMENTO

Em caso de pagamento com cheque, a quitação se dará após a compensação do mesmo.

Nome do Cliente:	Nº da Fatura	Banco / Agência	Identificação	Data de Vencimento	Valor Total da Conta
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	420216521		000446620378	20/04/2023	216,12

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

84680000002-4 16120004000-4 04466203780-1 42021652100-5

397

DETALHAMENTO DE CONTA ALGAR TELECOM S/A

INTERNET : 06907082

ALGAR TELECOM S/A

SERVIÇOS

PERIODO		DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R$)	ALIQ%
03.03.2023	02.04.2023	ASSINATURA BANDA LARGA 300 MBPS		125,95	18
03.03.2023	02.04.2023	LIVROS DIGITAIS		74,32	0
03.03.2023	02.04.2023	UPLOAD 50% BANDA LARGA		11,11	18

SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS **R$ 211,38**

TOTAL TELEFONE: 06907082 **R$ 211,38**

SERVIÇOS DA CONTA

ALGAR TELECOM S/A

SERVIÇOS

PERIODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R$)	ALIQ%
25.03.2023	Correcao Monetaria Telecom - Venc.:20/03/2023 paga em 24/03/2023		0,23	0
25.03.2023	Juros - CTBC TELECOM - Venc.:20/03/2023 paga em 24/03/2023		0,28	0
25.03.2023	Multa - CTBC TELECOM - Venc.:20/03/2023 paga em 24/03/2023		4,23	0

SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS **R$ 4,74**

TOTAL TELEFONE: **R$ 216,12**

SUB-TOTAL FATURA **R$ 216,12**

TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
24 872 R Nº telefone: 06907082
JARDIM PAULISTA 14790-000 GUAIRA SP

Emissão: 03 de Abril de 2023
Código do cliente: 000446620378
Fatura: 420216521

NOTA FISCAL

SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
Inscrição Estadual:
CFOP: 5303

Nat. Operação: PREST. SERV. COMUNIC. PARA ESTABELECIMENTO COMERCIAL

ALGAR TELECOM S/A
NOTA FISCAL FATURA Nº 011382690 SERIE U SUBSERIE - SP
Rua Monsenhor Rosa, 1989 - Centro - Franca - SP / CEP : 14400-670
CNPJ 71.208.516/0119-66 - Insc. Est. 310.075.186.111

RESERVADO AO FISCO
aa7f.f6e9.2363.709a.1de8.eaaf.0c95.2dae

Assinatura de Servicos de Comunicacao de Dados	**137,06**
TOTAL ALGAR TELECOM S/A	**137,06**
TOTAL SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES	**137,06**

Base de Cálculo (R$) 137,06 Valor ICMS (R$) 24,67

Contribuições para o FUST(1%) e FUNTTEL (0,5%) do valor dos serviços, não repassadas as tarifas. Cada operadora é responsável pelo recolhimento referente a seus serviços.
Documento fiscal autorizado por Regime Especial SEFAZ SP - Processo UA 13001-816642/2008, com anuência SEFAZ MG RE/PTA nº 16.000451815-74.

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

OUTROS VALORES	
SERVICOS FACILIDADES	74,32
COBRANCA DE ENCARGOS	4,74
SUB-TOTAL DA FATURA	216,12
TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A	**216,12**

398

Está precisando da segunda via da sua conta? Então anota aí essa dica: no APP ou no site, você acessa quando quiser e sem custos. Bem simples. Do jeito que você precisa. Lembrando que o envio da Segunda via pelo correio e loja é cobrado o valor de R$ 3,59.

Central de atendimento da Anatel: 1331. Atendimento a pessoas com deficiência auditiva: 1332. Ao ligar, informe o nº da reclamação registrada na operadora.

Atualização de Cadastro: confira suas informações cadastrais na nota fiscal e se necessitar atualizá-las, acesse o Portal Algar Telecom (algartelecom.com.br) ou ligue 103 12 e fale "Outros Serviços".

Locais de pagamento: bancos credenciados, casas lotéricas, Agências de Correios e agentes autorizados. Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% , juros de 1% pro rata dia e correção monetária IPCA pro rata dia por atraso. Caso o pagamento não seja efetuado, após 19 dias do vencimento, seus serviços de telefonia, internet e TV poderão ser parcialmente bloqueados (internet terá a velocidade reduzida e TV será disponibilizado somente canais obrigatórios), após 30 dias desse bloqueio podem ser totalmente bloqueados e após mais 30 dias do bloqueio total o contrato poderá ser rescindido e seus dados registrados nos órgãos de proteção de crédito. Os débitos ora apresentados podem ser contestados pelo Assinante na forma da Regulamentação. Conforme determinado na Resolução nº 424 de dezembro de 2005 art. 11 É obrigatório o truncamento da fração do centavo na apresentação do valor final de qualquer registro individual constante da fatura. Em cumprimento ao artigo 64, do Regulamento do Serviço de Comunicação Multimídia, aprovado pela Resolução nº 614/2013 da ANATEL, a Algar Telecom oferece gratuitamente serviço de conexão à internet por meio do provedor NETSITE (Algar Multimídia S/A).
Fique atento ao vencimento de sua fatura, e continue desfrutando do mundo Internet. O serviço de Auxilio a Lista é gratuito, a menos que você tenha solicitado e recebido da sua prestadora a lista telefônica de assinantes oficial. "A partir de 01/09/2012, o serviço NetSuper será bloqueado após 19 (dezenove) dias do vencimento da fatura sem o efetivo pagamento. Quando precisar consultar sobre os tributos incidentes em seus produtos e serviços, acesse: algartelecom.com.br/tributos

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
( ) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Consultas - Emissão de comprovantes

G3382608512610991
26/04/2023 08:57:03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.57.04
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

Convenio	CTBC TELECOM	
Codigo de Barras	84680000002-4	16120004000-4
	04466203780-1	42021652100-5
Data do pagamento		25/04/2023
Valor em Dinheiro		216,12
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		216,12

DOCUMENTO: 042508
AUTENTICACAO SISBB: C.131.AF8.EBE.298.8B8

AOP

101028-1

Algar Telecom

TELECOM

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
24 872 R
CENTRO
14790-000 GUAIRA SP

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

PAGUE COM PIX

Nº da fatura
418850582
Valor total da conta
R$ 1.057,87
Data de vencimento
03 / abr / 2023

FALE COM A ALGAR TELECOM

www.algartelecom.com.br
@algartelecom
facebook.com/algartelecom
Ou ligue 103 12

HISTÓRICO VALOR DA CONTA

(R$)

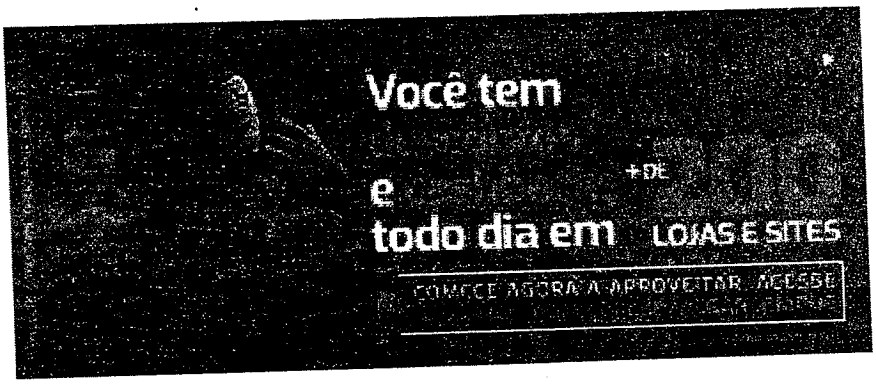
EMISSÃO DESTA CONTA: 21/03/2023 **DÉBITOS ANTERIORES ATÉ A EMISSÃO DESTA: R$ 1.084,45**

CONTA SIMPLIFICADA

TELEFONE FIXO

SEU NÚMERO	VALOR (R$)	PLANO	PLANO INTERURBANO	PLANO INTERNACIONAL
17-3332-7000	1.057,87	PA033/2005 PA034/2005 PA068/2016 - VOZ TOTAL	Basico	Basico

TOTAL R$ 1.057,87



Algar Telecom **UTILIZE ESTA VIA PARA PAGAMENTO**

Em caso de pagamento com cheque, a quitação se dará após a compensação do mesmo.

Nome do Cliente: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

Nº da Fatura	Banco / Agência	Identificação	Data de Vencimento	Valor Total da Conta
418850582		100002990830	03/04/2023	1.057,87

84670000010-8 57870004010-3 00029908300-6 41885058200-2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

405

DETALHAMENTO DE CONTA ALGAR TELECOM S/A

TELEFONE FIXO : 17-3332-7000

Plano LOCAL: PA033/2005 PA034/2005 PA068/2016 - VOZ TOTAL Plano INTERURBANO: Basico Plano INTERNACIONAL: Basico

SERVIÇOS — **ALGAR TELECOM S/A**

PERIODO		DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R$)	ALIQ%
21.02.2023	20.03.2023	CMG - VOZ TOTAL - EXECUTIVO	-29,75	966,19	18
21.02.2023	20.03.2023	ASSINATURA NUMERO VIRTUAL FIXO		42,71	0
21.02.2023	20.03.2023	ASSINATURA VOZ TOTAL EXECUTIVO		11,00	18
CONSUMACAO MINIMA INDIVIDUAL VOZ TOTAL				-29,75	

SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS R$ 1.019,90

LIGAÇÕES LOCAIS - VOIP — 07h14m24s

DATA	HORA	DURAÇÃO	TIPO	ORIGEM	DESTINO	TELEFONE	TARIFA	VALOR (R$)	ALIQ%
03.2023		07h14m24s	Local					37,97	18

SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES LOCAIS - VOIP R$ 37,97

TOTAL TELEFONE: 17-3332-7000 R$ 1.057,87

SUB-TOTAL FATURA R$ 1.057,87

TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A R$ 1.057,87

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
24 872 R Nº telefone: 1733327000
CENTRO 14790-000 GUAIRA SP

Emissão: 21 de Março de 2023
Código do cliente: 100002990830
Fatura: 418850582

NOTA FISCAL

SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
Inscrição Estadual:
CFOP: 5303

Nat. Operação: PREST. SERV. COMUNIC. PARA ESTABELECIMENTO COMERCIAL

ALGAR TELECOM S/A
NOTA FISCAL FATURA Nº 011277066 SERIE U SUBSERIE - SP
Rua Monsenhor Rosa, 1989 - Centro - Franca - SP / CEP : 14400-670
CNPJ 71.208.516/0119-66 - Insc. Est. 310.075.186.111

RESERVADO AO FISCO
94e5.b94b.8a00.2b18.8449.6752.4ef5.ca35

Assinatura de Servicos de Telefonia	**977,19**
Chamadas Locais	**37,97**
TOTAL ALGAR TELECOM S/A	**1.015,16**

TOTAL SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES **1.015,16**

Base de Cálculo (R$) 1.015,16 Valor ICMS (R$) 182,73

Contribuições para o FUST(1%) e FUNTTEL (0,5%) do valor dos serviços, não repassadas as tarifas. Cada operadora é responsável pelo recolhimento referente a seus serviços.
Documento fiscal autorizado por Regime Especial SEFAZ SP - Processo UA 13001-816642/2008, com anuência SEFAZ MG RE/PTA nº 16.000451815-74.

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

OUTROS VALORES	
OUTROS SERVICOS	42,71
SUB-TOTAL DA FATURA	1.057,87
TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A	**1.057,87**

4 02

TELECOM

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Está precisando da segunda via da sua conta? Então anota aí essa dica: no APP ou no site, você acessa quando quiser e sem custos. Bem simples. Do jeito que você precisa.

Lembrando que o envio da Segunda via pelo correio e loja é cobrado o valor de R$ 3,59.

Central de atendimento da Anatel: 1331. Atendimento a pessoas com deficiência auditiva: 1332. Ao ligar, informe o nº da reclamação registrada na operadora.

Atualização de Cadastro: confira suas informações cadastrais na nota fiscal e se necessitar atualizá-las, acesse o Portal Algar Telecom (algartelecom.com.br) ou ligue 103 12 e fale "Outros Serviços".

Locais de pagamento: bancos credenciados, casas lotéricas, Agências de Correios e agentes autorizados. Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% , juros de 1% pro rata dia e correção monetária IPCA pro rata dia por atraso. Caso o pagamento não seja efetuado, após 19 dias do vencimento, seus serviços de telefonia, internet e TV poderão ser parcialmente bloqueados (internet terá a velocidade reduzida e TV será disponibilizado somente canais obrigatórios), após 30 dias desse bloqueio podem ser totalmente bloqueados e após mais 30 dias do bloqueio total o contrato poderá ser rescindido e seus dados registrados nos órgãos de proteção de crédito. Os débitos ora apresentados podem ser contestados pelo Assinante na forma da Regulamentação. Conforme determinado na Resolução nº 424 de dezembro de 2005 art. 11 É obrigatório o truncamento da fração do centavo na apresentação do valor final de qualquer registro individual constante da fatura. Em cumprimento ao artigo 64, do Regulamento do Serviço de Comunicação Multimídia, aprovado pela Resolução nº 614/2013 da ANATEL, a Algar Telecom oferece gratuitamente serviço de conexão à internet por meio do provedor NETSITE (Algar Multimídia S/A).

Fique atento ao vencimento de sua fatura, e continue desfrutando do mundo Internet. O serviço de Auxilio a Lista é gratuito, a menos que você tenha solicitado e recebido da sua prestadora a lista telefônica de assinantes oficial. "A partir de 01/09/2012, o serviço NetSuper será bloqueado após 19 (dezenove) dias do vencimento da fatura sem o efetivo pagamento. Quando precisar consultar sobre os tributos incidentes em seus produtos e serviços, acesse: algartelecom.com.br/tributos

MENSAGENS IMPORTANTES

DÉBITOS ANTERIORES ATÉ A EMISSÃO DESTA: R$ 1.084,45

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.57.04
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

Convenio	CTBC TELECOM	
Codigo de Barras	84670000010-8	57870004010-3
	00029908300-6	41885058200-2
Data do pagamento		25/04/2023
Valor em Dinheiro		1.057,87
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		1.057,87

DOCUMENTO: 042509
AUTENTICACAO SISBB: 6.E0B.79A.406.FDA.B3C

404

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2283 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - Ribeirão Preto - (R$ 504,00) (quinhentos e quatro reais)

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF 408.841 PED 1438051

LOGÍSTICA HOSPITALAR

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
Av INGLATERRA N.40
Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 408.841
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3123 0411 8726 5600 0110 5500 1000 4088 4110 1127 6102

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	131235341943024 25/04/2023 13:21:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL	0015881100069
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	813014730110
CNPJ	11.872.656/0001-10
NOME/RAZÃO SOCIAL	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ/CPF	48.341.283/0001-61
DATA DA EMISSÃO	
ENDEREÇO	SEM ENDERECO Nº 872 2283
BAIRRO/DISTRITO	SEM BAIRRO
CEP	14.790-000
MUNICÍPIO	GUAIRA
FONE/FAX	
UF	SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DE SAÍDA	

À VISTA | OUT=001 Venc=25/04/2023 Valor=504,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		525,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	21,00	0,00	0,0	504,00

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MOVIMENTE EXPRESS, COM, SERV, LOGISTICA, LOCACOES &	0 - Emitente				34.922.709/0002-47
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av ANHANGUERA N. KM320 GAL A UNID I	RIBEIRAO PRETO			SP	797530195111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO / PESO LÍQUIDO
1,00				1438051	4,2000 Kg

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
3377	PRESERVATIVO NAO LUBRIFICADO BLOWTEX - CX 144 UN | 60030002 | 10164710067 | CARBOGEL | Lote: 2205951822 D.Fab: 30/05/22 D.Val: 30/04/27 | 21,0000| Desoneração: R$ 1.75| 4 % Vlr.C/Des.: R$ 42 Referencia:60030002	40141000	240	6108	UN	12	43,75	0,00	0,00	525,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONVENIO 116/98 - ANEXO I, ITEM 96, DO RICMS-MG
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$0,00 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | () () () (TOTAL COM ICMS R$525.00 DESONERACAO ISENCAO DE ICMS R$21.00 TOTAL SEM ICMS R$504.00) ()

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.27.03
0475860475 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304251453242449670l4
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 504,00
DATA: 25/04/2023 - 13:22:55

PAGO PARA: Hdl Logistica Hospitalar Ltda.
CNPJ: 11.872.656/0001-10
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2591 - CONTA: 000000000000001025252
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 25/04/2023 - 13:22:55

DOCUMENTO: 042510
AUTENTICACAO SISBB: F.594.E5D.FAF.592.9D8

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JF879774 FRANCIENE LUCAS.

RECEBI(EMOS) DE PAPEL, PLÁSTICO ITUPEVA LTDA, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO:		
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 1520830 SÉRIE 1

Papel, Plastico Itupeva LTDA
Avenida Francisco Nakasato - 1355
São Roque da Chave
Itupeva
13295458
11- 4591-7800
www.papelplasticoecia.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1520830
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0413 2543 1400 0162 5500 1001 5208 3015 1377 3079

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Simples Faturamento Venda para Entrega Futura		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
388016300112		13.254.314/0001-62

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230613354832 24/04/2023 10:27:16-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				48.341.283/0001-61	24/04/2023
ENDEREÇO	Nº	COMPLEMENTO		BAIRRO/DISTRITO	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA 24	872			JARDIM PAULISTA	24/04/2023
MUNICÍPIO	CEP	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GUAIRA	14790-000	1733327000	SP		10:27:14

FATURA / DUPLICATA

UM MIL E SEISCENTOS E SETE REAIS E TRINTA E NOVE CENTAVOS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	25/04/2023	1.607,39						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.607,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.607,39**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
25				91,843	89,800

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
19484	COPO 180ML BCO FONPLAST C/100	39241000	0 90	5922	CX25	10.0000	77,1470	771,47	0,00	0,00		0,00	0,00
19481	COPO 050ML BCO FONPLAST C/100	39241000	0 90	5922	CX50	2.0000	73,3400	146,68	0,00	0,00		0,00	0,00
23197	COPO ISOP 180ML ULTRA C/25	39241000	0 90	5922	CX40	3.0000	118,1467	354,44	0,00	0,00		0,00	0,00
23693	PP HIG ROLAO FS LUXO 8X300 CLASSPEL	48181000	0 90	5922	FD1	10.0000	33,4800	334,80	0,00	0,00		0,00	0,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
34000006355			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota Fiscal de Simples Faturamento, emitida nos termos do artigo 129 do RICMS/SPCOTACAO 734254 - NroCarga: 323258 - Representante: 744 - NroPedido: 2017543 - Forma Pagto: BOLETO .Obs. Cliente: REDESPACHO POR: TRANSPORTADORA - FRETE POR CONTA DO DESTINATARIO - Valor Aprox. dos Tributos R$ 223.37(13.90%) *****Acesse nosso catalogo - www.papelplasticoecia.com.br/catalogo/Catalogo.pdf*****	

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 04081.832737 11486.030007 1 93320000160739**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **26/04/2023**

Beneficiário
PAPEL. PLASTICO ITUPEVA LTDA **CNPJ/CPF:** 13.254.314/0001-62
AV FRANCISCO NAKASATO, 1355, ANEXO 1 , 13295000 - S ROQUE D CHAVE - ITUPEVA - SP

Agência/Código Beneficiário: 2731/14860-3

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
25/04/2023	0152083001	DMI	N	25/04/2023

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	157	R$		

Nosso Número: 157 / 00040818

(=) Valor do Documento: **1.607,39**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 7.80% AO MÊS

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: STA CASA DE MISERICORDIA DE GU **CNPJ/CPF:** 48.341.283/0001-61
RUA 24 NUMERO 872 , 14790000 - JD PAULISTA - GUAIRA - SP
Beneficiário final: **CNPJ/CPF:**

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 04081.832737 11486.030007 1 93320000160739**

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.

Vencimento: **26/04/2023**

Beneficiário
PAPEL. PLASTICO ITUPEVA LTDA **CNPJ/CPF:** 13.254.314/0001-62
AV FRANCISCO NAKASATO, 1355, ANEXO 1 , 13295000 - S ROQUE D CHAVE - ITUPEVA - SP

Agência/Código Beneficiário: 2731/14860-3

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
25/04/2023	0152083001	DMI	N	25/04/2023

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	157	R$		

Nosso Número: 157 / 00040818

(=) Valor do Documento: **1.607,39**

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.

APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 7.80% AO MÊS

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador: STA CASA DE MISERICORDIA DE GU **CNPJ/CPF:** 48.341.283/0001-61
RUA 24 NUMERO 872 , 14790000 - JD PAULISTA - GUAIRA - SP
Beneficiário final: **CNPJ/CPF:**

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

408

G338261719807393013
26/04/2023 17:25:21

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

26/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:25:21
047500475 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070408183273711486030007193320000160739
BENEFICIARIO:
PAPEL. PLASTICO ITUPEVA LTDA
NOME FANTASIA:
PAPEL. PLASTICO ITUPEVA LTDA
CNPJ: 13.254.314/0001-62
BENEFICIARIO FINAL:
PAPEL. PLASTICO ITUPEVA LTDA
CNPJ: 13.254.314/0001-62
PAGADOR:
STA CASA DE MISERICORDIA DE GU
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	42.601
DATA DE VENCIMENTO	26/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	26/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.607,39
VALOR COBRADO	1.607,39

NR.AUTENTICACAO E.31D.B3D.E9A.09E.D6B

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JF879774 FRANCIENE LUCAS 26/04/2023 17:25:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF879774 FRANCIENE LUCAS.

409

Recebemos de FARMA VISION IMP.EXP. MEDIC. LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.032.528
Série 000

FARMA VISION
passion for life

FARMA VISION IMP. E EXP. DE MEDICAMENTOS LTDA
Rua: Sargas, Nº 33 Bairro: Maranhão – Cotia/SP - CEP: 06716-835
Empresarial Raposo Park - PABX: 55 (11) 4148-9319
www.farmavision.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.032.528
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0409 0585 0200 0148 5500 0000 0325 2813 6552 9526

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC ADQ. 3 P/ DENTRO ESTADO++	135230635224480 27/04/2023 09:55:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
278169929116		09.058.502/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
STA CASA DE MIS DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	27/04/2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R 24, 872		JARDIM PAULISTA	14790-000	
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GUAIRA	SP	(17)3332-7000		

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 32528 - Valor Original: R$ 2.000,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 2.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.000,00	360,00	0,00	0,00	607,00 (30,35 %)	2.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA - SP	0 - REMETENTE				95.591.723/0038-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA MARGINAL DIREITA DO TIETE, 2.500 - VILA JAGUARA	SAO PAULO	SP	108254280116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			5,600	5,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
002658	ENOXAPARINA SODICA (LOMOII) 40MG/0,4ML CX C/1(MEDICAMENTO DA LISTA DA RDC 483 DE 19/03/21 ATUALIZ. RDC 496 DE 07/04/2021) TRIB APROX R$ 341,00 FEDERAL E R$ 266,00 ESTADUAL FONTE: IBPT PMC=0,01 LOTE: EOP4LB1026 QT: 200 VAL: 30/07/23 FAB: 30/08/21	30049099	100	5102	UNI	200,000	10,0000	0,00	2.000,00	2.000,00	360,00	0,00	18,00	0,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COVID MED LIB RDC 483 DE 19/03/21- RDC 496 DE 07/04/21- NAO ACEITAMOS RECLAMA COES POSTERIORES- DEP SANT AG 0277 C/C 13001765-7 CNPJ/PIX 09.058.502/0001-48 BRASIL AG 916-4 C/C 1630-6 - PIX BB 11943687096 ISENCAO DE PIS E COFINS 10.147/2000 738555 PEDIDO: 037458 Valor aproximado dos tributos 607,00 Conforme Decreto 12.741 de 08/12/2012 Fonte: IBPT	

Consultas - Emissão de comprovantes

G3362717128626881
27/04/2023 17:15:08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.15.08
0475800475 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304271430526021458 35
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.000,00
TARIFA: 10,00
DATA: 27/04/2023 - 17:09:51

PAGO PARA: Farma Vision Importacao e Exportacao
CNPJ: 9.058.502/0001-48
CHAVE PIX: 09058502000148
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0277 - CONTA: 000000000000130017657
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 27/04/2023 - 17:09:52

==========

DOCUMENTO: 042701
AUTENTICACAO SISBB: 9.C96.6BD.9C6.FD8.120

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

101028-1

RECEBEMOS DE **MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - Vespasiano - 21.681.325/0001-57** OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 2.697,54	NF-e Nº 217994
		DATA DE EMISSÃO: 27/04/2023	SÉRIE 1

MULTIFARMA Produtos Hospitalares

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 217994
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3123 0421 6813 2500 0157 5500 1000 2179 9410 4876 1529

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest		131235347102283	27/04/2023 14:35:51
CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	0624859180029	813015392110	21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				48.341.283/0001-61	27/04/2023
ENDEREÇO			BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA 24, 872			JARDIM PAULISTA	14.790-000	27/04/2023
MUNICÍPIO	UF	PAIS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Guaira	SP	Brasil	(17)3332-7000		14:34:04

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
217994	2.697,54	0,00	2.697,54

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	27/04/2023	2.697,54						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	2.697,54		

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.697,54	323,70	0,00	0,00	2.697,55

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	328,64	2.697,54

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS	REMETENTE				06.321.409/0007-81
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD 071112	Campinas			SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	caixa		0	15,040	15,040

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
1141009	GLICOSE 25% INJ CX C/200 AMP 10ML Lt: LDC | Qnt: 1.0 | Fab: 07/09/2022 | Val: 31/08/2024 | VPMC: 125.4	30049099	0/00	6108	CX	1,0000	82,3680	0,01	82,37	14,82	82,36	9,88	0,00	12,00	0,00
1029003	CLORIDRATO DE LIDOCAINA GEN 2% S/ VASO INJ CX C/25 FRS 20 ML Lt: LL-107/22 | Qnt: 5.0 | Fab: 12/08/2022 | Val: 31/07/2024 | VPMC: 121.51	30049043	0/00	6108	CX	5,0000	144,1440		720,72	86,49	720,72	86,49	0,00	12,00	0,00
1010032	MEROPENEM (GENERICO) 1G INJ CX C/25 FRS 20ML Lt: 009740 | Qnt: 4.0 | Fab: 26/01/2023 | Val: 31/12/2024 | VPMC: 4866.88	30042099	5/00	6108	CX	4,0000	370,6560		1.482,62	177,91	1.482,62	177,91	0,00	12,00	0,00
1029032	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA GEN 2MG/ML INJ CX C/50 AMP 4ML Lt: AB-001/23M | Qnt: 4.0 | Fab: 14/02/2023 | Val: 31/01/2025 | VPMC: 551.28	30049099	0/00	6108	CX	4,0000	102,9600		411,84	49,42	411,84	49,42	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COTACAO 738555 Banco Santander: Agencia: 3523 Banco: 033 Conta corrente: 13003227-3Nao incidencia de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R$ 2971,60 - vr. Desonerado de ICMS R$ 2615,18 - vr. Do ICMS R$ 356,62. Conforme -Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente R$ 0,00 - vr. Difal ICMS Destino R$ 4,94 - Vr fundo de combate a pobreza R$ 0,00 Operacao contratada na modalidade nao presencial. Valor do ICMS para a UF de Destino....R$ = 4.94	PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL CONFERE COM ORIGINAL

402

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.15.08
0475800475 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304271917593020608l8
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.697,54
TARIFA: 10,00
DATA: 27/04/2023 - 17:10:05

PAGO PARA: Multifarma Comercio e Representacoes
CNPJ: 21.681.325/0001-57
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3523 - CONTA: 000000000000130032273
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 27/04/2023 - 17:10:06

==========

DOCUMENTO: 042702
AUTENTICACAO SISBB: 0.930.E6C.72F.786.5BE

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 1987 SÉRIE 1
	10/04/28-X	

B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA

BRHOSP distribuidora hospitalar

RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676
PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA - 14095260
Ribeirão Preto / SP
CONTABILIDADE@BRHOSPDISTRIBUIDORA.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 1987
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

Chave de acesso
35230442125513000179550010000019871572113259

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/ ou no site da Sefaz autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização de Uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135230642526874 - 2023-04-28 10:14:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
797.740.696.116		42.125.513/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (PN: 0005315)			48.341.283/0001-61	28/04/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
RUA 24, 872,		JARDIM PAULISTA	14790000	28/04/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Guaíra	(17)3332-7000	SP	Isento	10:14:3

FATURA/DUPLICATAS

FATURA: 1 VENCTO.: 28/04/2023 VALOR: 624,93

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
624,93	112,49	8,45	38,94	0,00	0,00	624,93

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	624,93

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSP	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [0]				06209025000186

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA HILARIO PESSARELLO, 108 - SUMARE	Cravinhos	SP	279048406119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2			0	18,940 Kg	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0000771	FITA TRANSPARENTE 10CM X 4,5M HIPOALERGICA MICROPERFURADA (FILME TERMOPLASTICO) SEM LATEX MISSNER - MISSNER Lot: 15E22 Qtd: 36 Venc: 09-05-27	0,00	30051090	200	5102	UN	36,00	10,2700	369,72	369,72	66,55	18,00
0000825	DETERGENTE ENZIMATICO 05L CICLO ZYME EXTRA (04 ENZIMAS) MANUAL E AUTOMATIZADA - CICLO FARMA Lot: 0005/012023 Qtd: 2 Venc: 01-01-25,Lot: 0211/012023 Qtd: 1 Venc: 25-01-25	0,00	35079019	000	5102	UN	3,00	85,0700	255,21	255,21	45,94	18,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

-pg 27/04

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Código interno: 1.927 PEDIDO: 738563 Numero Pedido:COT#738563#1312	

NF-e emitida pelo sistema SAP www.sap.com

434

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.15.08
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304271918350822486 74
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 624,93
TARIFA: 6,18
DATA: 27/04/2023 - 17:10:17

PAGO PARA: B R Hosp Distribuidora Ltda
CNPJ: 42.125.513/0001-79
CHAVE PIX: 42125513000179
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4459 - CONTA: 00000000000000464436
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 27/04/2023 - 17:10:18

==========

DOCUMENTO: 042703
AUTENTICACAO SISBB: 6.C25.ECC.5D7.B0D.8A0

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

485

RECEBEMOS DE CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 001586758 SÉRIE 4
	101028-X	

Identificação do emitente

CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA, 570
Complemento: LOTE Y
TAMBORE Cep:06543-306
SANTANA DE PARNAIBA/SP
Fone: 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 001586758
SÉRIE 4
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0461 4180 4200 0131 5500 4001 5867 5817 4015 4990

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS	135230643671907 28/04/2023 12:35:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
623112422119		61.418.042/0001-31

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61		28/04/2023
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R 24, 872		JARDIM PAULISTA		14790-000	
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA
GUAIRA	1733327000	SP			

FATURA

001 28/04/2023 2.483,58								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.118,27	. 319,92	0,00	0,00	2.407,82

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	75,76	2.483,58

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JAMEF TRANSPORTES EIRELI	0-REMETENTE				20.147.617/0022-76

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MIGUEL MENTEM 500	SAO PAULO	SP	114387171114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	VOLUMES	CIRURGICA FERNANDES		40,600	19,569

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
S268	AGULHA RAQUI LANCETA (QUINCKE) 26GX 3 - 80x4,5 UNISIS	90183219	100	5102	PC	50,0000	7,4538	372,69	402,51	48,30	29,82	12,00%	8,00%
S279G	AGULHA RAQUI LANCETA(QUINCKE)27GX3 1/2-90X04 C /INTROD UNISIS	90183219	100	5102	PC	50,0000	11,4844	574,22	620,16	74,42	45,94	12,00%	8,00%
79115-03	ATAD.CREPE 13F 12X1,8M INA NEVE	30059090	060	5405	DZ	50,0000	7,3062	365,31	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
PDS0270	LUVA CIRURGICA LATEX C/ PO NR. 7.0 SURGICARE	40151200	100	5102	PR	300,0000	1,6000	480,00	480,00	86,39	0,00	18,00%	0,00%
PDS0275	LUVA CIRURGICA LATEX C/ PO NR. 7.5 SURGICARE	40151200	100	5102	PR	400,0000	1,5390	615,60	615,60	110,81	0,00	18,00%	0,00%

Pag 27/04

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135230643671907
Rota Entrega: 40 - TODOS OS DIAS | | Rep: 10.189 - BIANCA VALERIA DA SILVA |
Ped Cliente: 2036269 Rota: 129 | N Ped: 2036269 EXP/ | Transp: 129 - JAMEF |
Obs: Ordem de compra A738563 | Cod Cliente:13446 | ST - Artigo 313-A do RICMS
Decreto 53.511 de 06/10/2008. o frete faz base de calculo - Itens: 3. ALIQ.
ICMS de 12% CONFORME ART. 54 RICMS/SP - Itens: 1 e 2.

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

458

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.15.08
0475800475 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304272011593965847l2
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.483,58
DATA: 27/04/2023 - 17:12:47

PAGO PARA: Cirurgica Fernandes
CNPJ: 61.418.042/0001-31
CHAVE PIX: 61418042000131
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3348 - CONTA: 00000000000003010970
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 27/04/2023 - 17:12:47

==========

DOCUMENTO: 042704
AUTENTICACAO SISBB: 6.457.4BD.555.2C0.62F

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE CRISTAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/ SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 28/04/2023 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R$ 2.587,40

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000024906 SÉRIE 003
	101028-1	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISTAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Cristal

RUA RONEY HENRIQUE HEIDERSCHEIDT, 136 PAVILHAO B - JARDIM ELDORADO - CEP:88133-515 - PALHOCA - SC
TEL.: (48)3058-5491

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000024906 fl. 1 /1
SÉRIE 003

CHAVE DE ACESSO
4223 0492 1327 8600 0208 5500 3000 0249 0615 6177 2202

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342230093636686 28/04/2023 13:25:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
257453571		92.132.786/0002-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				48.341.283/0001-61	28/04/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R 24, 872		JARDIM PAULISTA		14790-000	28/04/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GUAIRA	(17)3332-7000	SP			13:25:14

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	024906	2.587,40	0,00	2.587,40

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/04/2023	2.587,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.587,40	132,89	0,00	0,00	2.587,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.587,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
FL BRASIL HOLDING LOG E TRANSP	0 - REMETENTE				18.233.211/0021-83
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA SEN. CARLOS GOMES DA SILVEIRA 200 B	SAO JOSE			SC	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	CX			80,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/ SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
005851	CAMPO PLASTICO 90 X 120CM TRANSPARENTE ESTERIL C/1 UNID - LUPLAST LOTE: 5012 QTD: 400,00 FAB: 01/08/2021 VAL: 31/08/2023	39262000	000	6108	UN	400,0000	0,9185	0,00	367,40	367,40	44,09	0,00	12,00	0,00
5012 (400,00)														
005711	EQUIPO MACROGOTAS, COMPLETO POLIBAG, C/1 UNID, TKL LOTE: EWEMA06-220925 QTD: 2.475,00 FAB: 01/09/2022 VAL: 30/09/2027 LOTE: EWEMA06-220926 QTD: 525,00 FAB: 01/09/2022 VAL: 30/09/2027	90189010	200	6108	UN	3.000,0000	0,7400	0,00	2.220,00	2.220,00	88,80	0,00	4,00	0,00
EWEMA06-220925 (2475,00) EWEMA06-220926 (525,00)														

pg 27/04

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Total dos Tributos: R$ 0,00 Fonte: IBPT
APOIO 738563 - PAGTO ANTECIPADO BANCO DO BRASIL AG 2821-5 C/C 5975-7 Ped.: 382977 Cond.: 011-DEPOSITO C.C. Vend.: C. VALERIA PR O.C.: apoio 738563 LOTES Produtos Refrigerados, Medicamentos Controlados e Antibioticos nao sao passiveis de troca ou devolucoes, conforme portaria 344/1998 e RDC 20/2011. Em caso de duvidas entrar em contato com ANVISA atraves do site ou do telefone da Ouvidoria da Vigilancia Sanitaria: 0800611997. Para solicitar laudo tecnico de medicamentos, ligue 05130271756.

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

1188

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.15.08
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202304272013332958758 82
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.587,40
DATA: 27/04/2023 - 17:13:59

PAGO PARA: Cristal
CNPJ: 92.132.786/0001-19
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2821 - CONTA: 00000000000000059757
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 27/04/2023 - 17:14:00

DOCUMENTO: 042705
AUTENTICACAO SISBB: 4.24E.3B9.A5C.3D9.3F1

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES.

459

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI
Secretaria de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
01/05/2023	12:48

Código Autenticidade: **192X.1076.7781.8424299-R**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
555163	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0021912985	RP	01/05/2023

Prestador de Serviços

ALELO INSTITUIÇAO DE PAGAMENTO S.A.
ALAMEDA XINGU , 512 - Andar 3°,4°,16°
ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE
CEP 06455-030 - BARUERI - SP
CNPJ/CPF **04.740.876/0001-25**
Telefone
Inscrição Municipal **4.44096-8**
e-mail

Nome Tomador de Serviços

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ: **48.341.283/0001-61**

Endereço	Complemento
RUA 24, 00872	

CEP	Bairro	Cidade	UF
14790-000	JARDIM PAULISTA	Guaíra	SP

E-mail: FINANCEIRO@SANTACASADEGUAIRA.COM.BR

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER	100203219	2,00	4,00	4,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

ALELO ALIMENTACAO = R$ 43.250,00
TOTAL DE TARIFA = R$ 4,00
TOTAL DE IMPOSTOS = R$ 0,06
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 43.254,00
Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87 e 107/91, art. 15.

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS

R$ 43.250,00

Observações

ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,06	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 43.254,00

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
219129	R$ 43.254,00	Vcto=01/05/2023

Valor por Extenso: quarenta e três mil duzentos e cinquenta e quatro reais

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade: **192X.1076.7781.8424299-R**

RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO INSTITUIÇAO DE PAGAMENTO OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota	Série da Nota
555163	

Local ..... Data ..... Assinatura .....

420

Bradesco | 237-2 | 23792.37403 90301.939394 37018.139701 1 93330004325400 **Recibo do Sacado**

Cedente
ALELO S.A

Agência/Código do Cedente	Número do Documento	Carteira / Nosso Número	Vencimento
2374 - 4 / 181397 - 8		09 / 00000000237 - 5	27/04/2023
			(=) Valor do Documento: 43.254,00

Pedido(s) **Cobrança: 38739962**

Número do Pedido	Beneficiários	CNPJ Faturamento	Data Disponibilização	Valor Total
39252500	217	48341283	03/05/2023	R$ 43.250,00

Serviço(s)

Número da Cobrança	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
38739962	Reemissão de cartão	1	R$ 4,00	R$ 4,00

Sacado
SANTA CASA DE MISER
RUA 24, 872
- GUAIRA / SP

Autenticação Mecânica

Sacador/Avalista

Bradesco | 237-2 | 23792.37403 90301.939394 37018.139701 1 93330004325400

Local de Pagamento
Pagavel em qualquer Banco ate o vencimento.

Vencimento: **27/04/2023**

Cedente					
ALELO S.A					Agência/Código do Cedente: **2374 - 4 / 181397 - 8**
Data de emissão: **27/04/2023**	Número do Documento	Espécie Doc: **R$**	Aceite: **N**	Data do Processamento: **27/04/2023**	Carteira / Nosso Número: **09 / 03019393937 - 5**
Uso do Banco: **8650** / CIP: **000**	Carteira: **9**	Espécie: **R$**	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento: **43.254,00**

Instruções
O pagamento poderá ser efetuado até 30 dias após a data de vencimento, após esta data será cancelado automaticamente e será necessário gerar nova solicitação e novo boleto.
Pagamentos em CHEQUE estarão sujeitos à compensação bancária.
CNPJ Beneficiário: 04.740.876/0001-25.

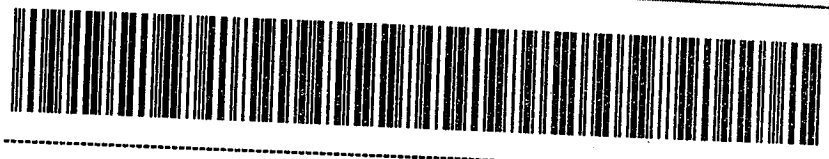
(-) Desconto
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado: 43.254,00

Sacado
SANTA CASA DE MISER
RUA 24, 872
- GUAIRA / SP

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica- Ficha de Compensação



14/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:39:53
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

==========

BCO BRADESCO S.A.

23792374039030193939437018139701193330004325400
BENEFICIARIO:
ALELO
NOME FANTASIA:
ALELO
CNPJ: 04.740.876/0001-25
BENEFICIARIO FINAL:
ALELO
CNPJ: 04.740.876/0001-25
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISER
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	42.801
DATA DE VENCIMENTO	27/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	43.254,00
VALOR COBRADO	43.254,00

==========

NR.AUTENTICACAO 1.223.FF5.A8D.5F8.EDE

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

422

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ: 48.341.283/0001-61

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 05:35:43 do dia 12/05/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 08/11/2023.
Código de controle da certidão: **F706.6BDE.82E4.CFE3**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

Av. Gabriel Garcia Leal, 676 - MARACA - GUAIRA

CNPJ: 48.344.014/0001-59

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

RELATIVA AOS CADASTROS MOBILIÁRIO, IMOBILIÁRIO E DIVERSOS

Código de Cadastro

000740419

Contribuinte

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Logradouro

Rua 24

Número

872

Complemento

Bairro

PARQUE PARANOA

CEP

14790000

Cidade

GUAIRA

UF

SP

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o contribuinte acima descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente ao Tributos Municipais Mobiliários, Imobiliários e Diversos.
ATENÇÃO : Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados

Emitida às 10:16:46 do dia 18/07/2023

Válida até 17/08/2023

Código de Controle da Certidão/Número 5B133543860BBBCC

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº	23070566737-36
Data e hora da emissão	18/07/2023 10:16:36
Validade	6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio **www.pfe.fazenda.sp.gov.br**

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 48.341.283/0001-61
Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Endereço: RUA 24 872 / JARDIM PAULISTA / GUAIRA / SP / 14790-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:18/07/2023 a 16/08/2023

Certificação Número: 2023071804535043752084

Informação obtida em 18/07/2023 10:14:34

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

426

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 48.341.283/0001-61
Certidão nº: 32980478/2023
Expedição: 06/07/2023, às 09:30:30
Validade: 02/01/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **48.341.283/0001-61, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

417

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000004637 836901792308 407675050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
COMP: 03/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR		PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO		CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO		JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL						
ANA LUCIA TOMAZ		124.38254.98-1	10/10/2005	01		04/11/2014	P1	
0,00	0,00	0,00	0,00			0,00		0,00
ELAINE CRISTINA GERMANA		125.02205.05-2	24/09/2007	01		28/07/2016	P1	
0,00	0,00	0,00	0,00			0,00		0,00
MARINALVA APARECIDA DOS SANTOS BERALDO		127.91221.17-6	25/07/2022	01		31/03/2023	J	04221
1.507,34	370,26	370,26	145,24			150,21		0,00
REGIANE ALVES DOS SANTOS		129.61051.09-8	05/07/2021	01		31/03/2023	J	03222
1.965,84	491,46	491,46	195,59			196,59		0,00
ALANITA DA SILVA		161.47268.12-1	21/02/2020	01		20/03/2023	P1	05142
2.010,61	0,00	0,00	162,77			160,84		0,00
JHON WILKER BATISTA DE SOUSA		162.07510.52-7	14/01/2022	01		26/03/2023	J	05174
1.298,93	430,76	430,76	131,02			138,37		0,00
LARISSA GEISE AVELINO ALVES		164.52802.33-0	01/08/2022	01	05	21/12/2022	Q1	05142
1.923,30	0,00	0,00	153,56			153,86		0,00
VANESSA DOMINGUES DE MIRANDA		165.80485.86-9	17/01/2022	01		25/01/2023	P1	
0,00	0,00	0,00	0,00			0,00		0,00
VANESSA DE CARVALHO CHAVES CASTRO		166.26552.83-0	09/05/2019	01	05	11/01/2023	Q1	05211
1.481,04	0,00	0,00	113,76			118,48		0,00
ANA ELIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA		204.01494.89-0	21/09/2020	01		08/03/2023	P1	05132
1.274,89	0,00	0,00	96,56			101,99		0,00
ADRIANA APARECIDA DA SILVA		212.04578.26-7	02/12/2019	01				03222
1.965,84	0,00	0,00	158,74			157,26		0,00
ADRIANA CRISTINA BORGES LEITE		209.74816.87-0	01/02/2023	01				03222
1.965,84	0,00	0,00	158,74			157,26		0,00
ADRIANA CRISTINA FICHER VILELA		127.63153.15-3	11/01/2010	01				05211
1.611,08	0,00	0,00	126,81			128,89		0,00
ADRIANE CRISTINA VICENTINE RAFACHINE		127.80682.15-0	01/09/2014	01				03222
2.357,15	0,00	0,00	193,96			188,58		0,00
ADRIELI DE ALMEIDA GOMES		204.01491.05-0	06/04/2021	01				02236
3.986,63	0,00	0,00	394,30			318,93		0,00

128

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000004637 836901792308 407675050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
COMP: 03/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
ALANA GARCIA LEAL LELIS	209.74819.85-3	13/05/2013	01			02235
3.866,63 / 0,00	0,00	377,50			309,33	0,00
ALEX RAMOS DA SILVA	161.01148.63-8	24/08/2022	01			05174
1.723,04 / 0,00	0,00	136,89			137,84	0,00
ALIER CARLOS DE FREITAS	126.87088.16-3	06/06/2005	01			03241
7.093,59 / 0,00	0,00	828,38			567,49	0,00
ALINE DE MELO	127.07472.16-8	20/03/2002	01			02235
3.866,63 / 0,00	0,00	377,50			309,34	0,00
ALINE DE OLIVEIRA MARTINS	161.01194.73-7	24/09/2021	01			05142
1.938,79 / 0,00	0,00	156,31			155,10	0,00
ALINE LUIZA DA SILVEIRA COSTA	161.01193.30-7	09/12/2019	01			03222
2.299,18 / 0,00	0,00	188,74			183,93	0,00
ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES	204.48393.46-2	07/12/2015	01			03222
1.965,84 / 0,00	0,00	158,74			157,26	0,00
ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIVEIRA	127.58958.16-5	21/01/2002	01			02235
4.493,44 / 0,00	0,00	465,25			359,48	0,00
ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA	138.05761.53-7	03/01/2022	01			04131
1.833,63 / 0,00	0,00	146,84			146,69	0,00
ANA PAULA BEMFICA	126.23011.18-6	07/04/2021	01			05142
1.938,79 / 0,00	0,00	156,31			155,11	0,00
ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES	161.01496.22-9	01/07/2021	01			03222
2.329,47 / 0,00	0,00	191,47			186,35	0,00
ANA PAULA DE SOUZA	210.02685.07-0	01/11/2016	01			03222
2.417,74 / 0,00	0,00	199,41			193,41	0,00
ANDREIA APARECIDA BORGES	161.01259.76-6	23/04/2012	01			03222
2.716,94 / 0,00	0,00	235,03			217,35	0,00
ANNA LUIZA QUEIROZ BARBOSA	200.59627.38-1	01/06/2017	01			03222
2.686,65 / 0,00	0,00	231,39			214,93	0,00
ANTONIO CARLOS CAETANO DE PAULA	104.21610.75-9	02/05/2019	01			03516
3.554,40 / 0,00	0,00	335,52			284,36	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000004637 836901792308 407675050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
COMP: 03/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
APARECIDA FABIANA LOURENCO FERREIRA	1.481,04	0,00	128.78509.16-3 0,00	18/02/2015 115,11	01		118,49	04221 0,00
BARBARA KOL DE LIMA	4.353,82	0,00	204.01497.00-8 0,00	04/10/2022 445,71	01		348,30	02236 0,00
BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES	9.738,67	0,00	200.88483.03-1 0,00	01/04/2008 828,38	01		779,09	02521 0,00
BIANCA DAMASCENO SANTANA	1.658,60	0,00	268.91951.33-8 0,00	20/07/2021 131,09	01		132,68	05211 0,00
BRENER RODRIGUES DA SILVA	2.299,18	0,00	126.96650.15-4 0,00	04/02/2022 188,74	01		183,94	03222 0,00
BRUNA GABRIEL	1.481,04	0,00	212.02732.40-4 0,00	19/06/2013 115,11	01		118,48	04221 0,00
BRUNA GABRIELA VELOSO ALVES	2.189,39	0,00	127.79578.14-0 0,00	14/01/2022 178,86	01		175,16	03222 0,00
CAMILA DANIELI LOPES JACOMINI	5.366,63	0,00	128.74160.86-7 0,00	24/03/2020 587,50	01		429,34	02235 0,00
CAMILA MARQUES MORSOLETO DE ANDRADE	4.562,24	0,00	201.10522.34-0 0,00	06/03/2020 474,88	01		364,97	02235 0,00
CAMILA MARTINS DOS SANTOS	1.833,63	0,00	238.64996.27-5 0,00	01/12/2022 146,84	01		146,69	04110 0,00
CAMILA SILVERIO ANTONIO	2.223,41	0,00	142.72676.06-3 0,00	04/02/2022 181,92	01		177,87	03222 0,00
CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA	3.397,79	0,00	127.67771.16-1 0,00	01/02/2023 316,73	01		271,83	02234 0,00
CAROLINE CRISTINA MALTA	2.182,15	0,00	203.74468.40-5 0,00	16/07/2020 178,21	01		174,57	03222 0,00
CAROLINI DE CASSIA JORGE MARQUES	2.257,38	0,00	129.65243.15-3 0,00	14/12/2022 184,98	01		180,60	03222 0,00
CATIELI DE OLIVEIRA SILVA	1.935,09	0,00	204.89241.47-0 0,00	08/07/2021 155,97	01		154,80	05211 0,00

A130

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000004637 836901792308 407675050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA — INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
COMP: 03/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
CELIA MARIA SANTOS BERNAL	128.64685.16-9	01/11/2016	01			03222
2.238,59 / 0,00	0,00	183,29			179,09	0,00
CINTIA VIEIRA DE SOUSA	165.30130.71-4	21/02/2020	01			05211
1.604,34 / 0,00	0,00	126,21			128,34	0,00
CLAUDIA DE SOUSA DA SILVA SANTOS	209.29254.87-7	02/08/2021	01			03222
2.022,66 / 0,00	0,00	163,85			161,81	0,00
CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO	126.40379.15-3	03/08/1998	01			01422
3.030,52 / 0,00	0,00	272,66			242,45	0,00
CLAUDINEIA MARQUES DE SOUZA	127.09223.24-6	03/08/2022	01			02235
3.866,63 / 0,00	0,00	377,50			309,34	0,00
DAIANA APARECIDA DA SILVA	161.47285.88-3	18/08/2020	01			03222
2.148,24 / 0,00	0,00	175,16			171,85	0,00
DAIENE FERRAZ CUSTODIO PEREIRA	190.29219.03-6	04/08/2020	01			04221
1.892,88 / 0,00	0,00	152,17			151,43	0,00
DAILA MARA DE OLIVEIRA NOBRE	203.53912.64-0	23/03/2021	01			03222
1.996,13 / 0,00	0,00	161,47			159,69	0,00
DANIELA EVANGELISTA DA SILVA	167.57077.56-7	24/11/2022	01			05142
1.938,79 / 0,00	0,00	156,31			155,10	0,00
DANIELI DE CAMPOS RUFINO	201.10528.53-5	01/08/2019	01			03222
1.965,84 / 0,00	0,00	158,74			157,26	0,00
DANUBIA MARQUES DA SILVA	127.67551.18-8	04/01/2016	01			05142
2.197,50 / 0,00	0,00	179,59			175,81	0,00
DENISE MADALOSSI DIAS CUNHA	127.55927.18-8	04/01/2023	01			03222
2.287,82 / 0,00	0,00	187,72			183,03	0,00
DINAMAR TUISSI	121.42272.31-4	02/03/2001	01			04131
2.665,02 / 0,00	0,00	228,80			213,21	0,00
EDER GIROLAMO	127.36841.18-4	23/03/2021	01			03222
2.208,66 / 0,00	0,00	180,59			176,70	0,00
EDINEA APARECIDA DOS SANTOS	212.13954.99-3	18/08/2014	01			05142
1.923,30 / 0,00	0,00	154,91			153,86	0,00

434

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000004637 836901792308 407675050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA — INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
COMP: 03/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA		DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL				
EDIVANIA ANTONIA DE BARROS	212.10563.75-6	11/10/2021	01			05132
1.662,90	0,00	0,00	131,48		133,03	0,00
EDMARA CANDIDA TAVARES	126.32522.15-5	01/09/2015	01			02235
4.760,26	0,00	0,00	502,61		380,83	0,00
EDNEI JUNIOR DE OLIVEIRA DOS SANTOS	160.02296.29-9	01/06/2022	01			03222
2.268,88	0,00	0,00	186,01		181,51	0,00
EDNEIA CARLA FERREIRA FIGUEIREDO	161.47296.09-5	01/09/2021	01			05142
1.923,30	0,00	0,00	154,91		153,86	0,00
ELAINE CRISTINA ARQUIMAN	128.00781.14-0	13/02/2006	01			03222
2.157,65	0,00	0,00	176,00		172,62	0,00
ELIANA CRISTINA DE SOUSA BARBOSA MATOS	129.44357.17-6	05/02/2010	01			05163
1.662,90	0,00	0,00	131,48		133,04	0,00
ELIANE CRISTINA MAZZARON	210.19818.53-2	01/07/2020	01			03222
2.299,18	0,00	0,00	188,74		183,93	0,00
ELIEZER MAGALHAES CASTRO	201.10522.80-4	05/08/2019	01			01427
3.043,40	0,00	0,00	274,20		243,47	0,00
ELIZABETE VIEIRA DA SILVA FORTUNATO	204.58446.08-9	01/09/2021	01			05163
1.662,90	0,00	0,00	131,48		133,03	0,00
ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS	267.47236.20-1	01/07/2020	01			03222
2.098,42	0,00	0,00	170,67		167,87	0,00
ELTON DOMINGOS PAIAO	210.23833.55-9	01/07/2020	01			03222
2.218,07	0,00	0,00	181,44		177,44	0,00
ELVIS MARTINS PEREZ	126.74686.15-6	25/03/2020	01			05174
2.090,51	0,00	0,00	169,96		167,25	0,00
ERICA APARECIDA GONCALVES	129.08497.14-1	14/01/2022	01			03222
2.266,48	0,00	0,00	185,80		181,32	0,00
ERICA APARECIDA PAULA SOUSA	160.03944.19-7	01/04/2021	01			03222
2.209,61	0,00	0,00	180,68		176,76	0,00
ERIKA PEREIRA DE SOUZA	201.49847.23-2	08/03/2019	01			05132
1.662,90	0,00	0,00	131,48		133,03	0,00

492

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000004637 836901792308 407675050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
COMP: 03/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA		DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL				
ERLANE GUERATO COELHO	128.00067.14-6	01/02/2023	01			03222
2.574,73	0,00	0,00	217,96		205,98	0,00
ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA	122.81562.43-5	08/03/2010	01			05132
2.013,96	0,00	0,00	163,07		161,12	0,00
ESTEFANI TRINCK SA DA SILVA	204.01494.83-1	14/01/2022	01			02235
3.866,63	0,00	0,00	377,50		309,33	0,00
EVERTON DOS SANTOS DA COSTA	128.88483.17-5	07/06/2021	01			03241
6.511,66	0,00	0,00	747,80		520,94	0,00
FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES	127.22641.14-5	03/10/2011	01			03222
2.403,72	0,00	0,00	198,15		192,30	0,00
FABIANA GUERATO COELHO	128.73593.26-3	14/01/2022	01			03222
2.329,47	0,00	0,00	191,47		186,36	0,00
FABRICIA MISAEL DE SOUZA	212.06646.90-1	13/01/2016	01			05142
2.151,75	0,00	0,00	175,47		172,14	0,00
FATIMA GALANTI SILVA	203.74467.15-8	20/07/2021	01			05211
1.481,04	0,00	0,00	115,11		118,48	0,00
FERNANDA BORGES TALARICO DE OLIVEIRA	127.38113.15-1	18/02/2008	01			04221
1.489,21	0,00	0,00	115,84		119,14	0,00
FERNANDA JABUR	128.85155.16-9	11/02/2022	01			02236
3.866,63	0,00	0,00	377,50		309,34	0,00
FERNANDO LUIZ MENDES GONCALVES	127.01833.16-9	19/02/2001	01			03241
6.646,45	0,00	0,00	766,67		531,72	0,00
FRANCIELE CONTI DA SILVA	200.59533.29-8	01/04/2021	01			04131
1.976,21	0,00	0,00	159,67		158,09	0,00
FRANCIELE DA SILVA SANTOS	162.78881.06-4	07/04/2021	01			03222
2.193,12	0,00	0,00	179,20		175,44	0,00
FRANCIELE RODRIGUES DIAS	125.88030.61-2	20/07/2021	01			05211
1.970,96	0,00	0,00	159,20		157,68	0,00
GABRIELI BENTO DA SILVA	207.94330.31-7	23/03/2020	01			02212
3.124,57	0,00	0,00	283,94		249,96	0,00

433

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000004637 836901792308 407675050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
COMP: 03/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA		DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL				
GABRIELLE VICTORIA FELICIANO BALDUINO	163.24016.49-9	04/01/2021	01			04110
1.833,63	0,00	0,00	146,84		146,69	0,00
GABRIELY APARECIDA DA SILVA	155.76969.19-0	01/04/2021	01			05211
2.309,99	0,00	0,00	189,71		184,79	0,00
GEIZE APARECIDA DOS SANTOS	161.76994.53-6	17/08/2020	01			03222
2.302,22	0,00	0,00	189,01		184,17	0,00
GILVANIA CRISTINA MOREIRA	127.21332.18-1	26/06/2013	01			03222
1.965,84	0,00	0,00	158,74		157,27	0,00
GISLENE CRISTINA XAVIER	126.99469.16-7	03/07/2008	01			03222
2.075,12	0,00	0,00	168,58		166,01	0,00
GLEISON DA SILVEIRA SILVA	125.98821.14-0	15/05/2007	01			02235
4.677,97	0,00	0,00	491,09		374,24	0,00
GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA	201.10526.03-6	21/09/2020	01			04110
1.833,63	0,00	0,00	146,84		146,69	0,00
HELEN ARZAO MAGNANI	201.10521.56-5	04/02/2022	01			03222
1.965,84	0,00	0,00	158,74		157,26	0,00
HELENA REIS NOGUEIRA	203.87415.23-2	14/01/2022	01			04221
1.481,04	0,00	0,00	115,11		118,48	0,00
HETIRLHENE ADRIANO SILVA	128.61373.15-8	24/11/2022	01			05142
1.996,37	0,00	0,00	161,49		159,71	0,00
HILDA JOEBER GARCIA LUCAS	121.32077.17-9	01/08/1982	01			04110
3.257,75	0,00	0,00	299,92		260,63	0,00
IOLETE CAROLINA DE ALMEIDA	122.78794.37-1	07/06/2000	01			05142
2.088,30	0,00	0,00	169,76		167,07	0,00
ISABELA GARCIA FALEIROS	201.10522.06-5	21/09/2022	01			02237
3.204,42	0,00	0,00	293,52		256,35	0,00
ISAMARA FERREIRA DE BARROS	162.75129.77-9	17/01/2022	01			02235
4.251,23	0,00	0,00	431,34		340,09	0,00
JANAINA ALVES DA SILVA RIBEIRO	119.58255.91-7	04/02/2022	01			03222
1.965,84	0,00	0,00	158,74		157,27	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000004637 836901792308 407675050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
COMP: 03/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
JANAINA BERALDO DA SILVA SANTOS	126.83565.18-8	11/08/2020	01			02235
4.593,59 / 0,00	0,00	479,27			367,49	0,00
JANAINA DA SILVA	190.16727.57-7	08/02/2022	01			02235
4.635,75 / 0,00	0,00	485,18			370,86	0,00
JAQUELINE ANDRADE SANTOS DEL ROSSI	128.83697.14-2	01/12/2021	01			04110
1.833,63 / 0,00	0,00	146,84			146,70	0,00
JAQUELINE VIEIRA DA SILVA	161.81084.76-3	12/04/2021	01			03222
1.965,84 / 0,00	0,00	158,74			157,26	0,00
JEFALE GONCALVES FELICIANO DOS SANTOS	162.30277.82-5	08/09/2016	01			04110
2.333,63 / 0,00	0,00	191,84			186,69	0,00
JOANA D ARC DA COSTA	161.83154.64-5	16/01/2008	01			05142
1.923,30 / 0,00	0,00	154,91			153,86	0,00
JOAO JOSE DE OLIVEIRA	122.79565.80-5	17/02/2020	01			02235
4.463,36 / 0,00	0,00	461,04			357,07	0,00
JOSE ROBERTO RIQUIEL NETO	201.10522.18-9	17/01/2022	01			05174
2.124,86 / 0,00	0,00	173,05			169,98	0,00
JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO	157.06721.04-5	13/01/2022	01			03222
3.103,29 / 0,00	0,00	281,39			248,26	0,00
JULI CASSIA DOS SANTOS ASSUNCAO	128.39378.18-5	27/06/2022	01			03222
1.958,44 / 0,00	0,00	158,07			156,68	0,00
JULIA SANTOS DE OLIVEIRA	142.13995.22-0	14/06/2019	01			02236
3.866,63 / 0,00	0,00	377,50			309,33	0,00
JULIANA DA SILVA OTAVIO FERREIRA	201.04956.63-6	24/02/2020	01			04221
1.563,38 / 0,00	0,00	122,52			125,07	0,00
JULIANA FERNANDES PLATA CARVALHO	127.77651.49-5	21/02/2020	01			03222
2.496,16 / 0,00	0,00	208,53			199,70	0,00
JULIANA GARCIA CIRILO	127.32789.16-1	19/04/2021	01			03222
2.075,12 / 0,00	0,00	168,58			166,01	0,00
KASSANDRA VICTORIA ALVES VILELA	164.63510.19-0	05/04/2021	01			04221
1.481,04 / 0,00	0,00	115,11			118,48	0,00

947

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000004637 836901792308 407675050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA — INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
COMP: 03/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
KELI CRISTINA AVELINO ALVES	161.83114.26-0	03/01/2013	01			03222
2.238,59 / 0,00	0,00	183,29			179,08	0,00
KENIA DE LIMA SILVA	127.85968.16-8	27/01/2020	01			02235
5.135,75 / 0,00	0,00	555,18			410,87	0,00
KEROLAINE APARECIDA ALVES	236.33932.98-0	07/04/2021	01			03222
1.965,84 / 0,00	0,00	158,74			157,26	0,00
LAION BRUNO EVANGELISTA DE BRITO	164.52285.47-6	01/12/2020	01			02522
5.390,00 / 0,00	0,00	590,77			431,20	0,00
LAIS MARQUES CAETANO	164.03677.88-9	02/05/2019	01			03222
2.716,94 / 0,00	0,00	235,03			217,35	0,00
LAIS STUQUE GARCIA DOS SANTOS	204.89241.29-2	01/04/2014	01			02235
4.400,13 / 0,00	0,00	452,19			352,01	0,00
LAMYA TAMAM KASSEN PINHEIRO	128.04132.14-7	22/05/2013	01			02235
3.866,63 / 0,00	0,00	377,50			309,34	0,00
LARYSSA SILVA PEREIRA	268.69797.69-0	04/02/2022	01			02235
3.866,63 / 0,00	0,00	377,50			309,33	0,00
LEA FERNANDA DA COSTA CAMARGO	127.33222.17-3	11/05/2021	01			03241
4.818,47 / 0,00	0,00	510,76			385,48	0,00
LEINA JUNIOR FERREIRA ROCHA	127.52687.17-8	01/02/2022	01			02235
4.507,60 / 0,00	0,00	467,23			360,61	0,00
LEONARDO EVANGELISTA VICTOR	267.82564.16-3	14/01/2022	01			05174
2.354,82 / 0,00	0,00	193,75			188,38	0,00
LETICIA CRISTINA LIMA VIEIRA	207.16756.19-0	21/01/2022	01			03222
1.965,84 / 0,00	0,00	158,74			157,26	0,00
LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA	203.87416.02-6	19/08/2020	01			03222
1.965,84 / 0,00	0,00	158,74			157,26	0,00
LETICIA GABRIELE PEREIRA DE OLIVEIRA	129.88713.18-0	20/07/2021	01			05211
1.662,02 / 0,00	0,00	131,40			132,97	0,00
LIDIANE PEREIRA DE OLIVEIRA	207.36318.52-0	12/02/2020	01			05132
1.662,90 / 0,00	0,00	131,48			133,03	0,00

946

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000004637 836901792308 407675050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
COMP: 03/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL		BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
LIDIANI CARVALHO DOS SANTOS ARAUJO		126.57983.17-2	27/01/2020	01		464,09	02235
5.801,07	0,00	0,00	648,32				0,00
LINDICI MARIA DE PAULA RODRIGUES		128.85062.14-4	23/04/2021	01		192,24	04221
2.402,99	0,00	0,00	198,08				0,00
LIVIA MARQUES DOS SANTOS		210.04186.66-7	06/11/2017	01		195,51	05152
2.443,96	0,00	0,00	202,27				0,00
LUCIANA APARECIDA DA SILVA		127.23140.17-4	01/12/2014	01		172,62	03222
2.157,65	0,00	0,00	176,00				0,00
LUCIANA CHAVES DE OLIVEIRA		206.02039.08-2	20/03/2015	01		146,69	04110
1.833,63	0,00	0,00	146,84				0,00
LUCIENE DE FATIMA NUNES DOS SANTOS		123.62760.59-8	01/04/2003	01		146,24	05163
1.827,90	0,00	0,00	146,33				0,00
MARAISA APARECIDA DOS SANTOS		125.81886.94-5	27/01/2023	01		157,27	03222
1.965,84	0,00	0,00	158,74				0,00
MARCELENE MARIA DA CONCEICAO		124.72466.55-4	23/06/2021	01		153,87	05142
1.923,30	0,00	0,00	154,91				0,00
MARIA APARECIDA ALVES TEODORO		204.01496.09-5	24/10/2022	01		133,03	05132
1.662,90	0,00	0,00	131,48				0,00
MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA DA SILVA		164.90517.55-9	05/10/2009	01		133,03	05132
1.662,90	0,00	0,00	131,48				0,00
MARIA APARECIDA DIAS DA COSTA		203.67353.08-8	20/10/2022	01		133,03	05163
1.662,90	0,00	0,00	131,48				0,00
MARIA CONCEICAO DA COSTA SANTOS		108.64256.88-1	05/04/2021	01		133,04	05132
1.662,90	0,00	0,00	131,48				0,00
MARIA CRISTINA MARTINS DE OLIVEIRA		127.96440.14-3	05/11/2007	01		153,87	05142
1.923,30	0,00	0,00	154,91				0,00
MARIA DA CONCEICAO SORATI		127.93847.14-5	15/03/2019	01		203,44	03222
2.542,88	0,00	0,00	214,14				0,00
MARIA GABRIELE SANTOS DE LIMA		236.86381.51-2	03/01/2023	01		131,42	04221
1.642,87	0,00	0,00	129,67				0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000004637 836901792308 407675050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
COMP: 03/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:
TOMADOR/OBRA:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS	203.89162.10-2	08/04/2021	01			02235
5.284,40 / 0,00	0,00	575,99			422,75	0,00
MARIA VERONICE DA SILVA NASCIMENTO PINTO	201.10525.92-7	14/05/2019	01			03222
2.500,97 / 0,00	0,00	209,11			200,07	0,00
MARIANA DA SILVA FERNANDES	204.89241.20-9	07/12/2015	01			03222
1.965,84 / 0,00	0,00	158,74			157,26	0,00
MARIANA MORIS	203.62240.35-8	27/05/2022	01			03222
1.996,13 / 0,00	0,00	161,47			159,69	0,00
MARIETE MARIA DA SILVA	164.60923.21-4	01/12/2008	01			03222
1.965,84 / 0,00	0,00	158,74			157,26	0,00
MARLI ALVES FERREIRA	108.76941.75-4	01/03/1979	01			03222
2.579,80 / 0,00	0,00	218,57			206,39	0,00
MARTA ALVES CIPRIANO BIANCO	127.06455.16-2	06/11/2015	01			03222
2.470,12 / 0,00	0,00	205,41			197,61	0,00
MICHELE CRISTINA FERREIRA	119.99103.94-1	03/11/2020	01			03222
2.177,97 / 0,00	0,00	177,83			174,24	0,00
MICHELE GONCALVES	165.28317.50-0	01/06/2017	01			03222
2.686,65 / 0,00	0,00	231,39			214,93	0,00
MICHELE VENANCIO GONCALVES	145.85875.39-1	20/04/2021	01			05163
1.662,90 / 0,00	0,00	131,48			133,03	0,00
MILEIDE DOS SANTOS TAVARES DE VICTOR	206.67287.89-7	24/03/2021	01			03222
1.965,84 / 0,00	0,00	158,74			157,26	0,00
MILEIDE MARQUES DA SILVA	127.27929.16-3	01/10/2021	01			05142
2.628,51 / 0,00	0,00	224,41			210,29	0,00
MIRELA DE PAULA NICODEMOS	127.97792.16-7	14/01/2020	01			03222
2.299,18 / 0,00	0,00	188,74			183,94	0,00
MONICA CRISTINA INACIO DA SILVA	203.53915.05-4	10/06/2013	01			03222
2.075,12 / 0,00	0,00	168,58			166,00	0,00
MONISE CRISTINA BENTO QUINTANILHA	203.53913.69-8	10/11/2010	01			02235
3.866,63 / 0,00	0,00	377,50			309,33	0,00

248

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000004637 836901792308 407675050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA — INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
COMP: 03/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
MURIEL ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS	127.70372.17-5	01/04/2021	01			03222
2.075,12 / 0,00	0,00	168,58			166,01	0,00
NADIA ABDALA IBRAHIM	128.85362.18-0	14/01/2022	01			02235
4.014,69 / 0,00	0,00	398,23			321,18	0,00
NADIEGE DA SILVA SANTANA DE FREITAS	128.32579.16-9	06/11/2017	01			02516
3.450,40 / 0,00	0,00	323,04			276,04	0,00
NAIARA FIRMINO TOMAZ	165.32556.82-4	14/01/2020	01			03222
1.975,25 / 0,00	0,00	159,59			158,02	0,00
NAIARA FURINI DE SOUZA	203.89161.68-8	03/06/2013	01			02236
5.284,40 / 0,00	0,00	575,99			422,75	0,00
NAIARA SOARES DE SOUSA	200.59533.24-7	13/05/2019	01			03222
2.686,65 / 0,00	0,00	231,39			214,93	0,00
NATALIA CRISTINA CONEGUNDES DAVANCO	166.46818.22-4	01/04/2021	01			05142
1.931,04 / 0,00	0,00	155,61			154,48	0,00
OSVANIA TEODORO DA SILVA	201.04959.69-4	06/05/2022	01			03222
2.359,80 / 0,00	0,00	194,20			188,78	0,00
PAMELA ALVES EVANGELISTA	166.92204.50-0	06/05/2022	01			03222
1.965,84 / 0,00	0,00	158,74			157,26	0,00
PAMELA CRISTINA DOS ANJOS	204.89240.07-5	20/10/2016	01			03222
2.212,25 / 0,00	0,00	180,92			176,98	0,00
PATRICK FERREIRA LIMA	129.08652.15-5	10/03/2008	01			03241
6.646,45 / 0,00	0,00	766,67			531,72	0,00
PAULA APARECIDA LEONCINI DA SILVA COSTA	267.03064.46-4	12/01/2023	01			05211
1.481,04 / 0,00	0,00	115,11			118,48	0,00
RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA	166.86879.63-1	01/07/2021	01			03222
2.079,48 / 0,00	0,00	168,97			166,35	0,00
REGIANE BARBOSA DOS SANTOS	126.83472.17-1	13/10/2004	01			04131
2.665,02 / 0,00	0,00	228,80			213,21	0,00
REGINA DAS GRACAS LEONCINI DA SILVA	121.24676.68-9	05/05/1994	01			04110
2.051,60 / 0,00	0,00	166,46			164,13	0,00

417

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000004637 836901792308 407675050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
COMP: 03/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
REGINA MARCIA ALVES DOS SANTOS	126.06003.18-9	21/09/2009	01			05142
1.923,30 / 0,00	0,00	154,91			153,87	0,00
REGINALDO ANTONIO DA SILVA	128.91229.77-2	26/08/2022	01			05174
1.885,66 / 0,00	0,00	151,52			150,86	0,00
RENATA MAIARA FERREIRA	128.13266.17-7	21/01/2009	01			03241
5.273,27 / 0,00	0,00	574,43			421,87	0,00
RENATA MARTINS DE LIMA	132.16878.81-2	01/04/2021	01			03222
2.466,43 / 0,00	0,00	204,96			197,32	0,00
RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES	125.20860.83-0	14/03/2016	01			04221
2.429,61 / 0,00	0,00	200,55			194,37	0,00
RICKELMI MACHADO DA SILVA	137.34923.57-2	27/01/2023	01			05211
1.576,27 / 0,00	0,00	123,68			126,11	0,00
RODRIGO DE SOUZA FERREIRA	127.08183.18-6	01/04/2021	01	05		02235
4.571,68 / 0,00	0,00	506,79			365,74	0,00
ROSANA COSTA REIS DE SOUZA	203.74464.44-2	25/08/2022	01			04221
1.696,36 / 0,00	0,00	134,49			135,70	0,00
ROSANGELA NOGUEIRA DA SILVA CELA	126.60027.17-1	02/10/2020	01			05142
1.923,30 / 0,00	0,00	154,91			153,87	0,00
ROSELI GONCALVES LELLIS	124.50748.87-5	09/09/2005	01			04110
3.030,52 / 0,00	0,00	272,66			242,45	0,00
ROSELI MEIRE DE SENA	190.21325.96-1	14/02/2022	01			02236
4.509,12 / 0,00	0,00	467,45			360,72	0,00
ROSIMAR DE OLIVEIRA DE PINA	209.45347.31-0	01/08/2005	01			05163
1.755,28 / 0,00	0,00	139,79			140,42	0,00
SABRINA NICOLAU DA SILVA	165.28375.72-1	05/04/2011	01			03222
2.686,65 / 0,00	0,00	231,39			214,93	0,00
SHEILA APARECIDA PEREIRA RODRIGUES DE PA	203.89161.32-7	22/06/2022	01			03222
2.238,59 / 0,00	0,00	183,29			179,08	0,00
SILVERIA NUNES MOREIRA	210.03583.11-5	15/03/2023	01			03222
1.114,01 / 0,00	0,00	83,55			89,12	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000004637 836901792308 407675050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
COMP: 03/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL / REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC / BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
SILVIA DOS SANTOS PARREIRA	126.09162.17-2	12/02/2020	01			04221
1.695,46 / 0,00	0,00	134,41			135,64	0,00
SILVIO ROMAO DA SILVA	121.91031.41-4	24/06/2003	01			05174
2.009,46 / 0,00	0,00	162,67			160,76	0,00
SIMONE APARECIDA DE JESUS ALMEIDA	127.22278.14-8	12/02/2020	01			03222
1.973,41 / 0,00	0,00	159,42			157,88	0,00
SIMONE CRISTINA DE SOUSA BARBOSA	126.22468.15-8	26/02/2008	01			03222
2.329,47 / 0,00	0,00	191,47			186,36	0,00
SONIA DONISETI DE SOUSA	126.89277.18-4	01/08/2022	01			03222
1.965,84 / 0,00	0,00	158,74			157,27	0,00
SONIA PEREIRA DE SOUZA	124.85445.90-9	02/01/2003	01			03222
2.464,14 / 0,00	0,00	204,69			197,14	0,00
SONIELI VIEIRA MANSO	165.27149.56-6	07/04/2021	01			05142
2.355,71 / 0,00	0,00	193,83			188,45	0,00
STHEFANY FIGUEIRA DINIZ	162.30064.03-1	25/11/2022	01			03222
1.984,67 / 0,00	0,00	160,44			158,77	0,00
TAIANE DA SILVA NOGUEIRA	201.10531.53-6	02/05/2019	01			05211
1.647,53 / 0,00	0,00	130,09			131,80	0,00
TAIMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN	166.53377.32-7	10/05/2017	01			04221
1.612,72 / 0,00	0,00	126,96			129,01	0,00
TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA	200.59532.69-0	04/02/2022	01			03222
1.965,84 / 0,00	0,00	158,74			157,26	0,00
TAISA DOS SANTOS GONCALVES	201.10534.17-9	20/03/2019	01			05132
1.662,90 / 0,00	0,00	131,48			133,03	0,00
TAISNARA CRISTINA RAMOS SILVEIRA	202.23064.66-6	05/04/2021	01			02235
4.587,71 / 0,00	0,00	478,45			367,01	0,00
TALYSON JOSE PEREIRA DE ASSIS	201.10521.54-9	05/04/2021	01			03222
2.117,35 / 0,00	0,00	172,38			169,38	0,00
TATIANE MARQUES DA SILVA	128.04937.18-8	02/05/2019	01			03222
1.965,84 / 0,00	0,00	158,74			157,27	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000004637 836901792308 407675050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
COMP: 03/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL		BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
TAYNARA SABINO CIRILO		203.53913.73-6	05/04/2021	01			02235
4.081,52	0,00	0,00	407,58			326,52	0,00
TED DENER PEREIRA DA SILVA		165.28816.33-7	17/01/2022	01			05174
1.924,44	0,00	0,00	155,01			153,95	0,00
THAYENE SOUSA COSTA		166.32926.11-9	17/02/2020	01			05163
2.272,63	0,00	0,00	186,35			181,81	0,00
ULYSSES GABRIEL DOS SANTOS DIAS		203.87416.17-4	17/01/2022	01			05174
1.723,04	0,00	0,00	136,89			137,84	0,00
VALDENIR PEREIRA DA SILVA		165.90005.60-6	16/07/2020	01			03222
2.359,80	0,00	0,00	194,20			188,78	0,00
VALERIA VIVIANA CARDOSO CIRIACO		124.26607.83-3	07/04/2021	01			02235
4.428,94	0,00	0,00	456,22			354,32	0,00
VINICIUS ALMEIDA DE SOUZA		206.17849.55-7	03/01/2023	01			04221
1.663,36	0,00	0,00	131,52			133,06	0,00
VITOR MASCARENHAS DE SOUZA		130.65903.26-0	17/01/2022	01			02235
5.284,40	0,00	0,00	575,99			422,76	0,00
VITORIA MARIA FERREIRA DE SOUZA		166.25611.35-3	11/02/2022	01			02236
4.593,11	0,00	0,00	479,21			367,44	0,00
VIVIANE ISAURA TOSTA		127.99248.15-4	03/06/2013	01			03241
4.860,64	0,00	0,00	516,66			388,86	0,00
WESLEI MARQUES		131.91905.77-3	25/03/2020	01			04141
3.405,25	0,00	0,00	317,62			272,43	0,00
WILIAM MARQUES		127.54949.16-1	01/06/2020	01			05143
2.613,60	0,00	0,00	222,63			209,09	0,00

492

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000004637 836901792308 407675050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
COMP: 03/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL		BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
LAURIANO APARECIDO DIAS		114.53446.61-8		13	05		02231
5.760,00	0,00	0,00	0,00			0,00	0,00
PAULO DE TARSO CALIL		170.41035.93-8		13	05		02231
23.752,94	0,00	0,00	0,00			0,00	0,00
RENATA CRISTINA DOS SANTOS FERREIRA		128.56647.18-0		13	05		02231
11.604,07	0,00	0,00	1.501,49			0,00	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR					
619.620,67	1.292,48	1.292,48	53.858,50	46.383,69	0,00

443

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000004637 836901792308 407675050840 834128300014

N° ARQUIVO: Bmrpj8r2HQU0000-0
N° DE CONTROLE: D1O4QKAa6Kw0000-9
INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
COMP: 03/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:
TOMADOR/OBRA:
CNAE PREPONDERANTE 8610101
LOGRADOURO: RUA 24 872 BAIRRO: JARDIM PAULISTA
CNAE: 8610101
CIDADE: GUAIRA UF: SP CEP: 14790-000

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	219	578.503,66	1.292,48	575.099,32	1.292,48
13	3	41.117,01	0,00	41.117,01	0,00
TOTAIS:	222	619.620,67	1.292,48	616.216,33	1.292,48

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858000004637 836901792308 407675050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
COMP: 03/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE:.D1O4OKAa6Kw0000-9

Nº ARQUIVO: Bmrpj8r2HQU0000-0
INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 24 872 BAIRRO: JARDIM PAULISTA
CIDADE: GUAIRA UF: SP CEP: 14790-000

CNAE PREPONDERANTE 8610101
CNAE: 8610101

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	578.503,66
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	1.292,48
QUANTIDADE TRABALHADORES	219

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/04/2023

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
46.383,69	0,00	0,00	0,00	46.383,69

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA — Nº DE CONTROLE: DlO4OKAa6Kw0000-9 — Nº ARQUIVO: Bmrpj8r2HQU0000-0
COMP: 03/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 — INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
TOMADOR/OBRA: — FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 — INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 24 872 — BAIRRO: JARDIM PAULISTA — CNAE PREPONDERANTE 8610101
CIDADE: GUAIRA — UF: SP — CEP: 14790-000 — TELEFONE: 0017 3332 7000 — CNAE: 8610101

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	49.437,22	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	53.858,50
SALÁRIO FAMÍLIA:	1.016,94	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0,00
SALÁRIO MATERNIDADE:	3.404,34	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0,00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PJ:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PF:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0,00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0,00

COMPENSAÇÃO
PERÍODO INICIAL: — PERÍODO FINAL: — VALOR SOLICITADO: 0,00
VALOR ABATIDO: 0,00 VALOR A COMPENSAR: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)
VALOR INFORMADO: 0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS:	20 ANOS:	25 ANOS:
0,00	0,00	0,00
QUANTIDADE: 0	QUANTIDADE: 0	QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	3	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	5	P2:	0	P3:	0	Q1:	2
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	S2:	0	S3:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0	Z6:	0						

496