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: JULHO/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: 13/07/2023
REFERÊNCIA DO RECURSO: MÊS 2 – 4º ADITIVO
FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL
SALDO ANTERIOR: R$ 687.191,02
SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R$ 553.957,15

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, 14 de agosto 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: JULHO/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

SALDO ANTERIOR	**DATA**	**VALORES (R$)**
	30/06/2023	**R$687.191,02**
REPASSE MÊS 2 - 4º ADITIVO	13/07/2023	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$622,82**
TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO		**R$1.783.224,16**

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R$)
03/07/2023	FATURA nº 426351538	ALGAR TELECOM S.A	UTILIDADES PÚBLICAS	R$ 211,38
03/07/2023	FATURA nº 427697599	ALGAR TELECOM S.A	UTILIDADES PÚBLICAS	R$ 1.057,88
03/07/2023	NF nº 12.490	ACS MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 619,00
03/07/2023	NF nº 12.490	ACS MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 24,15
04/07/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$ 17,36
04/07/2023	RECIBO DE FÉRIAS	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R$ 38.799,01
04/07/2023	HOLERITE	SALÁRIOS COMP. 06/2023	RECURSOS HUMANOS	R$ 399.356,85
04/07/2023	TERMO DE RESCISÃO	LUCAS LEITE DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R$ 991,63
04/07/2023	NF nº 053.007	CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA - EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 1.199,40
04/07/2023	NF nº 053.404	CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA - EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 1.492,00
04/07/2023	NF nº 053.720	CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA - EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 1.719,24
04/07/2023	NF nº 053.982	CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA - EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 693,12
04/07/2023	NF nº 054.365	CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA - EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 1.536,84
04/07/2023	NF nº 054.541	CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA - EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 1.322,64
04/07/2023	NF nº 054.674	CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA - EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 1.998,60

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

04/07/2023	NF nº 054.861	CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA - EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	741,12
04/07/2023	FATURA nº DL192	PH7 COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES DE PROD. PARA DIAG. LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	800,00
04/07/2023	NF nº 711	MARQUES DRAGO LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	141,06
04/07/2023	NF nº 712	MARQUES DRAGO LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	426,39
04/07/2023	NF nº 4726	RANDAL DE OLIVEIRA FALEIROS ME	MATERIAL DE CONSUMO	R$	345,24
04/07/2023	NF nº 588	MOBILE PRINT IDENTIFICAÇÃO E AUTOMAÇÃO LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R$	1.583,46
04/07/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	3,40
04/07/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	48,83
05/07/2023	NF nº 000.096.153	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	9.331,12
05/07/2023	NF nº 000.098.632 - PARCIAL	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	820,50
05/07/2023	NF nº 67.304	FARMATER MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R$	762,17
05/07/2023	NF nº 421.419	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	493,00
05/07/2023	NF nº 000.428.822	HOSPFAR IND. E COM. DE PRODUTOS HOSP. SA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.069,50
05/07/2023	NF nº 164.857	SODROGAS DIST. DE MED. MAT. MED. HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	773,70
05/07/2023	NF nº 000.217.286	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.001,15
05/07/2023	NF nº 000.005.772	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.208,94
05/07/2023	NF nº 58.683	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.568,80
05/07/2023	NF nº 296.133	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	3.253,49
05/07/2023	NF nº 000.034.808	MIX ETIQUETAS E ROTULOS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R$	653,40
05/07/2023	NF nº 000.018.601	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	3.089,00
05/07/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	46,37
06/07/2023	GUIA FGTS	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	IMPOSTOS - RECURSOS HUMANOS	R$	2.360,75
06/07/2023	GUIA FGTS	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	895,54
06/07/2023	GUIA FGTS	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	IMPOSTOS - RECURSOS HUMANOS	R$	2.231,55
06/07/2023	GUIA FGTS	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	451,76
07/07/2023	NF nº 224245	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	643,50
07/07/2023	NF nº 000.052.609	FORTECARE INDUSTRIA DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.343,60
07/07/2023	NF nº 000.018.667	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.420,00
07/07/2023	NF nº 2718	B. R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	312,80
07/07/2023	NF nº 19316	VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO - ME	MATERIAL DE CONSUMO	R$	427,50
07/07/2023	NF nº 000.058.878	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	110,00
07/07/2023	NF nº 000.421.899	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.560,00
07/07/2023	NF nº 000.217.541	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	734,79
07/07/2023	NF nº 000.001.242	ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA	MEDICAMENTOS	R$	3.692,00
07/07/2023	NF nº 000.033.091	FARMA VISION IMP. E EXP. DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.380,00
07/07/2023	NF nº 000.429.206	HOSPFAR IND. E COM. DE PRODUTOS HOSP. SA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	740,00
10/07/2023	NF nº 000.217.582	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.187,75
10/07/2023	NF nº 13124	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	215,42
10/07/2023	NF nº 13124	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	12,93

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

10/07/2023	NF nº 13143	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	146,05
10/07/2023	NF nº 13143	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	8,76
10/07/2023	NF nº 150.735	CIRURGICA OLIMPIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.255,00
10/07/2023	NF nº 6.642	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	525,00
10/07/2023	NF nº 6.582	JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	525,00
10/07/2023	NF nº 8908	PRO HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI - ME	MEDICAMENTOS	R$	1.525,00
10/07/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	37,87
10/07/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	30,00
11/07/2023	BOLETO	REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE RP	CONVÊNIO FARMÁCIA - RECURSOS HUMANOS	R$	13.744,37
11/07/2023	NF nº 000.603.136	CAFÉ UTAM S.A	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	780,00
11/07/2023	NF nº 000.603.136	CAFÉ UTAM S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	16,15
11/07/2023	GUIA DARF 1082	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	IMPOSTOS - RECURSOS HUMANOS	R$	48.359,84
11/07/2023	GUIA DARF 1082	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	9.140,00
11/07/2023	GUIA DARF 1099	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS TRIBUTOS	R$	1.501,49
11/07/2023	GUIA DARF 1099	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	283,78
11/07/2023	NF nº 000.005.466	COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R$	780,00
11/07/2023	NF nº 000.039.503	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.114,14
11/07/2023	NF nº 655	JEFERSON JOSE CARNEIRO	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	3.100,00
11/07/2023	NF nº 000.039.497	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	932,50
11/07/2023	NF nº 000.041.179 - PARCIAL	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	579,07
11/07/2023	NF nº 000.000.334	ALINE MIRANDA DA SILVA ASSIS	MATERIAL DE CONSUMO	R$	558,00
11/07/2023	NF nº 000.000.320	ALINE MIRANDA DA SILVA ASSIS	MATERIAL DE CONSUMO	R$	279,00
11/07/2023	NF nº 86622	CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.659,80
11/07/2023	NF nº 86623	CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.197,00
11/07/2023	NF nº 86883	CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	54,00
11/07/2023	NF nº 86884	CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.570,00
11/07/2023	NF nº 86885	CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	74,60
11/07/2023	NF nº 86972	CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.062,50
11/07/2023	NF nº 87783	CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.317,60
11/07/2023	NF nº 87784	CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.300,00
11/07/2023	NF nº 88262	CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	500,00
11/07/2023	NF nº 88263	CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	500,00
11/07/2023	NF nº 88943	CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	637,50
11/07/2023	NF nº 94576	CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	758,00
11/07/2023	NF nº 94577	CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	2.800,00
11/07/2023	NF nº 96983	CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	384,00
11/07/2023	NF nº 96984	CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	240,00
11/07/2023	NF nº 104711	CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	2.047,00
11/07/2023	NF nº 105798	CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.020,00

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

11/07/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	17,72
12/07/2023	NF nº 165.031	SODROGAS DIST. DE MED. MAT. MED. HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	606,40
12/07/2023	NF nº 000.001.269	ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA	MEDICAMENTOS	R$	2.080,00
12/07/2023	NF nº 2972	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R$	1.872,40
12/07/2023	NF nº 296778	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS	MEDICAMENTOS	R$	1.314,12
12/07/2023	NF nº 67471	FARMATER MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R$	972,28
12/07/2023	NF nº 000.217.951	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.182,29
12/07/2023	NF nº 000.001.583	QUIRON PHARMA LTDA	MEDICAMENTOS	R$	2.880,00
12/07/2023	NF nº 296.711	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	2.454,40
12/07/2023	NF nº 224614	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	MEDICAMENTOS	R$	2.234,24
12/07/2023	NF nº 422.828	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R$	528,00
12/07/2023	GUIA FGTS	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	IMPOSTOS - RECURSOS HUMANOS	R$	46.383,69
12/07/2023	GUIA FGTS	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	5.831,05
12/07/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	30,00
13/07/2023	NF nº 000.134.756	LABINGA COMERCIO DE ARTIGOS PARA LABORATORIOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	315,89
13/07/2023	NF nº 247.734	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	602,26
13/07/2023	NF nº 248135	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	72,56
14/07/2023	NF nº 000.012.912	BELLAMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.245,00
14/07/2023	NF nº 000.054.695	INTEGRALMED COMERCIO E PROD. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	568,80
14/07/2023	NF nº 51.141	ONCOTECH HOSPITALAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.714,71
14/07/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	15,63
17/07/2023	FATURA nº 789	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MED. LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R$	2.500,00
17/07/2023	NF nº 3194	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R$	1.451,70
17/07/2023	NF nº 143369	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS	MEDICAMENTOS	R$	1.870,40
17/07/2023	TERMO DE RESCISÃO	IONEIDE TEIXEIRA BARCELOS	RECURSOS HUMANOS	R$	217,20
17/07/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	2,15
19/07/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	100,00
20/07/2023	RPA nº 44757/1	PAULO DE TARSO CALIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.235,00
20/07/2023	RPA nº 44755/1	PAULO DE TARSO CALIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.334,44
20/07/2023	NF nº 2273	ALESSI & ROCHA SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	10.000,00
20/07/2023	NF nº 337	L & M CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.692,50
20/07/2023	NF nº 107	PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.740,42
20/07/2023	NF nº 477	CLINICA MEDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.598,96
20/07/2023	NF nº 282	TATIANA COSTA IGNACIO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.566,30
20/07/2023	NF nº 11	PSICOMED SERVIÇOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	36.038,40
20/07/2023	NF nº 1299	CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.440,04
20/07/2023	NF nº 101	M DE MORAES CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	8.765,57
20/07/2023	NF nº 681	A M CRISTINO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.969,85
20/07/2023	NF nº 200	PEDRO SANT'ANNA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.800,00

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

20/07/2023	NF nº 46	NEUROVIDA S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	11.200,00
20/07/2023	NF nº 477	CLINICA DE DIAGNOSTICOS DR. JORGE SUGIMOTO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.400,99
20/07/2023	NF nº 652	CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.429,72
20/07/2023	NF nº 2	RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	13.920,00
20/07/2023	NF nº 35 - PARCIAL	MEDLEST LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.360,00
20/07/2023	NF nº 8	CRSJ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	66.652,27
20/07/2023	NF nº 862	SERV. DE NEFROLOGIA DE BARRETOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.716,46
20/07/2023	NF nº 860	SERV. DE NEFROLOGIA DE BARRETOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.077,50
20/07/2023	NF nº 861	SERV. DE NEFROLOGIA DE BARRETOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	6.944,90
20/07/2023	NF nº 30	ASSOCIAÇÃO SOCIAL E DE SAUDE RTJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.550,00
20/07/2023	NF nº 11809	PS COOPERATIVA DE TRABALHOS DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.700,00
20/07/2023	NF nº 104	PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	7.188,91
20/07/2023	NF nº 103	PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	9.385,00
20/07/2023	NF nº 343	EURICO MARIANO DE SOUZA FILHO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.880,20
20/07/2023	NF nº 80	RC DASSIE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.850,00
20/07/2023	NF nº 863	SERV. DE NEFROLOGIA DE BARRETOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	3.716,46
20/07/2023	NF nº 106	MUZETTI MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.940,00
20/07/2023	NF nº 21	CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	696,90
20/07/2023	NF nº 65	MOREIRA & MOREIRA MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	484,78
20/07/2023	NF nº 43	R M DE MEDEIROS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	362,24
20/07/2023	NF nº 108	PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	2.585,81
20/07/2023	NF nº 90	CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	777,65
20/07/2023	NF nº 344	EURICO MARIANO DE SOUZA FILHO	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.252,54
20/07/2023	NF nº 654	PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	14.092,62
20/07/2023	NF nº 1297	CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	840,96
20/07/2023	NF nº 651	CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	663,06
20/07/2023	NF nº 338	L & M CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.149,25
20/07/2023	NF nº 36 - PARCIAL	MEDLEST LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.250,76
20/07/2023	NF nº 22	CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.680,00
20/07/2023	NF nº 23	CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	1.475,50
20/07/2023	NF nº 192	CLINICA MEDICA COELHO E FURLAN LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	75.513,51
20/07/2023	NF nº 3264	PETROUCIC MEDICOS ASSOCIADOS S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	12.210,24
20/07/2023	NF nº 24	CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	500,00
20/07/2023	NF nº 525	JORGE MASSARU MORITSUGU & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	4.730,04
20/07/2023	RPA nº 44761/1	RENATA CRISTINA DOS SANTOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	591,61
20/07/2023	RPA nº 44740/1	LAURIANO APARECIDO DIAS	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.901,96
21/07/2023	NF nº 3	RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.026,26
21/07/2023	NF nº 513	CLINICA MEDICA ZAMPERLINI LTDA-EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.330,68
21/07/2023	NF nº 512	CLINICA MEDICA ZAMPERLINI LTDA-EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	21.679,35

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

21/07/2023	NF nº 4	REGIANE APARECIDA FURLAN FERREIRA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	5.600,00
21/07/2023	NF nº 86	MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R$	957,87
21/07/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	329,10
24/07/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	19,48
25/07/2023	NF nº 055.855	CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA - EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.045,64
25/07/2023	NF nº 940360	ALELO INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A	VALE ALIMENTAÇÃO - RECURSOS HUMANOS	R$	47.818,00
25/07/2023	NF nº 002.554.388	C M HOSPITALAR S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	876,00
25/07/2023	NF nº 002.554.388	C M HOSPITALAR S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	19,27
25/07/2023	NF nº 002.553.347	C M HOSPITALAR S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	48,00
25/07/2023	NF nº 002.553.347	C M HOSPITALAR S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	1,06
25/07/2023	NF nº 055.427	CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA - EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.645,28
25/07/2023	NF nº 1266	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	12.816,88
25/07/2023	NF nº 000.174.565	ALBAN INDUSTRIA E COM. DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R$	5.355,51
25/07/2023	NF nº 16118	FLAVIA AICO MURAISHI VALIZE	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R$	1.435,00
25/07/2023	NF nº 002.641.370	IMPAKTO SISTEMAS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R$	3.588,16
25/07/2023	NF nº 1004	MURAISHI & VALIZE COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	190,00
25/07/2023	NF nº 1003	MURAISHI & VALIZE COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	66,33
25/07/2023	NF nº 1006	MURAISHI & VALIZE COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	141,65
25/07/2023	NF nº 1017	MURAISHI & VALIZE COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	380,24
25/07/2023	NF nº 1020	MURAISHI & VALIZE COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	79,02
25/07/2023	NF nº 1018	MURAISHI & VALIZE COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	415,59
25/07/2023	NF nº 1019	MURAISHI & VALIZE COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	190,00
25/07/2023	NF nº 1025	MURAISHI & VALIZE COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	167,76
25/07/2023	NF nº 1040	MURAISHI & VALIZE COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	132,70
25/07/2023	NF nº 1043	MURAISHI & VALIZE COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	265,52
25/07/2023	NF nº 1054	MURAISHI & VALIZE COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	103,65
25/07/2023	NF nº 1053	MURAISHI & VALIZE COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	31,92
25/07/2023	NF nº 1069	MURAISHI & VALIZE COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	940,80
25/07/2023	NF nº 1067	MURAISHI & VALIZE COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	215,84
25/07/2023	NF nº 1074	MURAISHI & VALIZE COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	344,73
25/07/2023	NF nº 1080	MURAISHI & VALIZE COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R$	175,78
25/07/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	6,50
26/07/2023	NF nº 26383	ABSOLUTA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.520,00
26/07/2023	NF nº 60.222	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.098,00
26/07/2023	NF nº 225719	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	762,72
26/07/2023	NF nº 488949	MED CENTER COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	800,00
26/07/2023	NF nº 000.219.209	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.701,56
26/07/2023	NF nº 1346191	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	503,82
26/07/2023	NF nº 333.698	ALFALAGOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	605,00

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

26/07/2023	NF nº 68075	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	660,03
26/07/2023	NF nº 297.475	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R$	999,30
26/07/2023	NF nº 6987	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R$	1.521,80
26/07/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	50,00
27/07/2023	NF nº 44.511	REAL LAB. PRODUTOS E EQUIP. PARA LABORATORIOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	390,00
27/07/2023	NF nº 44.511	REAL LAB. PRODUTOS E EQUIP. PARA LABORATORIOS LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	10,78
27/07/2023	NF nº 44.542	REAL LAB. PRODUTOS E EQUIP. PARA LABORATORIOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	208,40
27/07/2023	NF nº 44.542	REAL LAB. PRODUTOS E EQUIP. PARA LABORATORIOS LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	2,60
27/07/2023	NF nº 134.433	DRL COMERCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.067,80
27/07/2023	NF nº 68118	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	764,90
27/07/2023	NF nº 6996	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R$	1.997,35
27/07/2023	NF nº 44.173	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	1.176,96
27/07/2023	EXTRATO	TRANSFERÊNCIAS/DESPESAS INDEVIDAS	TRANSFERÊNCIAS/DESPESAS INDEVIDAS	R$	1.048,49
27/07/2023	NF nº 714434	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	565,99
27/07/2023	NF nº 536604	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	599,87
27/07/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	32,53
27/07/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R$	41,53
28/07/2023	NF nº 255.219	CIRURGICA SÃO JOSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	644,91
31/07/2023	TERMO DE RESCISÃO	TAIANE DA SILVA NOGUEIRA	RECURSOS HUMANOS	R$	4.874,24
			TOTAL DAS DESPESAS	**R$**	**1.229.267,01**
			VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR	**R$**	**-**
			VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCICIO SEGUINTE	**R$**	**553.957,15**

Guaíra/SP, 14 de agosto 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: JULHO/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
4º Termo Aditivo	22/06/2023	23/06/2023 a 22/01/2024	8.939.811,58

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	**VALORES PREVISTOS (R$)**	**DATA DO REPASSE**	**NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO**	**VALORES REPASSADOS (R$)**
13/07/2023	1.095.410,32	13/07/2023	550.475.000.108.483	1.095.410,32
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR				687.191,02
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				1.095.410,32
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				622,82
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				1.783.224,16
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				1.783.224,16

(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 JULHO/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)	605.137,13	0,00	605.137,13	605.137,13	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	71.144,78	0,00	71.144,78	71.144,78	0,00
Material médico e hospitalar (*)	45.900,33	0,00	45.900,33	45.900,33	0,00
Gêneros alimentícios	5.550,45	0,00	5.550,45	5.550,45	0,00
Outros materiais de consumo	17.089,42	0,00	17.089,42	17.089,42	0,00
Serviços médicos (*)	442.447,48	0,00	442.447,48	442.447,48	0,00
Outros serviços de terceiros	17.351,88	0,00	17.351,88	17.351,88	0,00
Locações diversas	3.300,00	0,00	3.300,00	3.300,00	0,00
Utilidades públicas (7)	1.269,26	0,00	1.269,26	1.269,26	0,00
Equipamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Transferências/ Despesas Indevidas	1.048,49	0,00	1.048,49	1.048,49	0,00
Despesas financeiras e bancárias	17.526,30	0,00	17.526,30	17.526,30	0,00
Outros tributos (10)	1.501,49	0,00	1.501,49	1.501,49	0,00
TOTAL	1.229.267,01	0,00	1.229.267,01	1.229.267,01	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.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	1.783.224,16
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	1.229.267,01
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	553.957,15
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	553.957,15

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Contratante.

Guaíra/SP, 14 de agosto 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: JULHO/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**
30/06/2023	SALDO ANTERIOR			687.191,02
03/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – FATURA nº 426351538	211,38		686.979,64
03/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – FATURA nº 427697599	1.057,88		685.921,76
03/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 12.490	619,00		685.302,76
03/07/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	24,15		685.278,61
03/07/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	17,36		685.261,25
04/07/2023	DÉBITO-C/C- RECIBO DE FÉRIAS	38.799,01		646.462,24
04/07/2023	DÉBITO-C/C- HOLERITE	399.356,85		247.105,39
04/07/2023	DÉBITO-C/C- TERMO DE RESCISÃO	991,63		246.113,76
04/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 053.007	1.199,40		244.914,36
04/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 053.404	1.492,00		243.422,36
04/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 053.720	1.719,24		241.703,12
04/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 053.982	693,12		241.010,00
04/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 054.365	1.536,84		239.473,16
04/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 054.541	1.322,64		238.150,52
04/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 054.674	1.998,60		236.151,92
04/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 054.861	741,12		235.410,80
04/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – FATURA nº DL192	800,00		234.610,80
04/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 711	141,06		234.469,74
04/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 712	426,39		234.043,35
04/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 4726	345,24		233.698,11
04/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 588	1.583,46		232.114,65
04/07/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	3,40		232.111,25
04/07/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	48,83		232.062,42

13

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

05/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.096.153	9.331,12		222.731,30
05/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.098.632 - PARCIAL	820,50		221.910,80
05/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 67.304	762,17		221.148,63
05/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 421.419	493,00		220.655,63
05/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.428.822	2.069,50		218.586,13
05/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 164.857	773,70		217.812,43
05/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.217.286	1.001,15		216.811,28
05/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.005.772	1.208,94		215.602,34
05/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 58.683	1.568,80		214.033,54
05/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 296.133	3.253,49		210.780,05
05/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.034.808	653,40		210.126,65
05/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.018.601	3.089,00		207.037,65
05/07/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	46,37		206.991,28
06/07/2023	DÉBITO-C/C- GUIA FGTS	2.360,75		204.630,53
06/07/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	895,54		203.734,99
06/07/2023	DÉBITO-C/C- GUIA FGTS	2.231,55		201.503,44
06/07/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	451,76		201.051,68
07/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 224245	643,50		200.408,18
07/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.052.609	2.343,60		198.064,58
07/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.018.667	2.420,00		195.644,58
07/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 2718	312,80		195.331,78
07/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 19316	427,50		194.904,28
07/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.058.878	110,00		194.794,28
07/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.421.899	1.560,00		193.234,28
07/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.217.541	734,79		192.499,49
07/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.001.242	3.692,00		188.807,49
07/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.033.091	1.380,00		187.427,49
07/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.429.206	740,00		186.687,49
10/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.217.582	1.187,75		185.499,74
10/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 13124	215,42		185.284,32
10/07/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	12,93		185.271,39
10/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 13143	146,05		185.125,34
10/07/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	8,76		185.116,58
10/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 150.735	1.255,00		183.861,58

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

10/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 6.642	525,00		183.336,58
10/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 6.582	525,00		182.811,58
10/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 8908	1.525,00		181.286,58
10/07/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	37,87		181.248,71
10/07/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	30,00		181.218,71
11/07/2023	DÉBITO-C/C- BOLETO	13.744,37		167.474,34
11/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.603.136	780,00		166.694,34
11/07/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	16,15		166.678,19
11/07/2023	DÉBITO-C/C- GUIA DARF 1082	48.359,84		118.318,35
11/07/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	9.140,00		109.178,35
11/07/2023	DÉBITO-C/C- GUIA DARF 1099	1.501,49		107.676,86
11/07/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	283,78		107.393,08
11/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.005.466	780,00		106.613,08
11/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.039.503	1.114,14		105.498,94
11/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 655	3.100,00		102.398,94
11/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.039.497	932,50		101.466,44
11/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.041.179 - PARCIAL	579,07		100.887,37
11/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.000.334	558,00		100.329,37
11/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.000.320	279,00		100.050,37
11/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 86622	1.659,80		98.390,57
11/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 86623	1.197,00		97.193,57
11/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 86883	54,00		97.139,57
11/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 86884	1.570,00		95.569,57
11/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 86885	74,60		95.494,97
11/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 86972	1.062,50		94.432,47
11/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 87783	1.317,60		93.114,87
11/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 87784	1.300,00		91.814,87
11/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 88262	500,00		91.314,87
11/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 88263	500,00		90.814,87
11/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 88943	637,50		90.177,37
11/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 94576	758,00		89.419,37
11/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 94577	2.800,00		86.619,37
11/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 96983	384,00		86.235,37
11/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 96984	240,00		85.995,37
11/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 104711	2.047,00		83.948,37

11/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 105798	1.020,00		82.928,37
11/07/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	17,72		82.910,65
12/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 165.031	606,40		82.304,25
12/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.001.269	2.080,00		80.224,25
12/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 2972	1.872,40		78.351,85
12/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 296778	1.314,12		77.037,73
12/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 67471	972,28		76.065,45
12/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.217.951	1.182,29		74.883,16
12/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.001.583	2.880,00		72.003,16
12/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 296.711	2.454,40		69.548,76
12/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 224614	2.234,24		67.314,52
12/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 422.828	528,00		66.786,52
12/07/2023	DÉBITO-C/C- GUIA FGTS	46.383,69		20.402,83
12/07/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5.831,05		14.571,78
12/07/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	30,00		14.541,78
13/07/2023	CRÉDITO-C/C- REPASSE MÊS 2 – 4º ADITIVO		1.095.410,32	1.109.952,10
13/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.134.756	315,89		1.109.636,21
13/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 247.734	602,26		1.109.033,95
13/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 248135	72,56		1.108.961,39
14/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.012.912	1.245,00		1.107.716,39
14/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.054.695	568,80		1.107.147,59
14/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 51.141	1.714,71		1.105.432,88
14/07/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	15,63		1.105.417,25
17/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – FATURA nº 789	2.500,00		1.102.917,25
17/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 3194	1.451,70		1.101.465,55
17/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 143369	1.870,40		1.099.595,15
17/07/2023	DÉBITO-C/C- TERMO DE RESCISÃO	217,20		1.099.377,95
17/07/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	2,15		1.099.375,80
19/07/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	100,00		1.099.275,80
20/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – RPA nº 44757/1	6.235,00		1.093.040,80
20/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – RPA nº 44755/1	5.334,44		1.087.706,36
20/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 2273	10.000,00		1.077.706,36
20/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 337	4.692,50		1.073.013,86
20/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 107	2.740,42		1.070.273,44
20/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 477	1.598,96		1.068.674,48
20/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 282	3.566,30		1.065.108,18

20/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 11	36.038,40		1.029.069,78
20/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1299	4.440,04		1.024.629,74
20/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 101	8.765,57		1.015.864,17
20/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 681	3.969,85		1.011.894,32
20/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 200	6.800,00		1.005.094,32
20/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 46	11.200,00		993.894,32
20/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 477	9.400,99		984.493,33
20/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 652	4.429,72		980.063,61
20/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 2	13.920,00		966.143,61
20/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 35 - PARCIAL	3.360,00		962.783,61
20/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 8	66.652,27		896.131,34
20/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 862	3.716,46		892.414,88
20/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 860	14.077,50		878.337,38
20/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 861	6.944,90		871.392,48
20/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 30	5.550,00		865.842,48
20/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 11809	3.700,00		862.142,48
20/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 104	7.188,91		854.953,57
20/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 103	9.385,00		845.568,57
20/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 343	4.880,20		840.688,37
20/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 80	1.850,00		838.838,37
20/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 863	3.716,46		835.121,91
20/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 106	5.940,00		829.181,91
20/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 21	696,90		828.485,01
20/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 65	484,78		828.000,23
20/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 43	362,24		827.637,99
20/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 108	2.585,81		825.052,18
20/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 90	777,65		824.274,53
20/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 344	4.252,54		820.021,99
20/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 654	14.092,62		805.929,37
20/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1297	840,96		805.088,41
20/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 651	663,06		804.425,35
20/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 338	1.149,25		803.276,10
20/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 36 - PARCIAL	5.250,76		798.025,34
20/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 22	1.680,00		796.345,34
20/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 23	1.475,50		794.869,84
20/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 192	75.513,51		719.356,33
20/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 3264	12.210,24		707.146,09
20/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 24	500,00		706.646,09
20/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 525	4.730,04		701.916,05
20/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – RPA nº 44761/1	591,61		701.324,44
20/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – RPA nº 44740/1	5.901,96		695.422,48
21/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 3	5.026,26		690.396,22
21/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 513	5.330,68		685.065,54
21/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 512	21.679,35		663.386,19
21/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 4	5.600,00		657.786,19
21/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 86	957,87		656.828,32
21/07/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	329,10		656.499,22
24/07/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	19,48		656.479,74
25/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 055.855	2.045,64		654.434,10
25/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 940360	47.818,00		606.616,10
25/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 002.554.388	876,00		605.740,10
25/07/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E	19,27		605.720,83

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

	BANCÁRIAS			
25/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 002.553.347	48,00		605.672,83
25/07/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	1,06		605.671,77
25/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 055.427	1.645,28		604.026,49
25/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1266	12.816,88		591.209,61
25/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.174.565	5.355,51		585.854,10
25/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 16118	1.435,00		584.419,10
25/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 002.641.370	3.588,16		580.830,94
25/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1004	190,00		580.640,94
25/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1003	66,33		580.574,61
25/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1006	141,65		580.432,96
25/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1017	380,24		580.052,72
25/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1020	79,02		579.973,70
25/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1018	415,59		579.558,11
25/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1019	190,00		579.368,11
25/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1025	167,76		579.200,35
25/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1040	132,70		579.067,65
25/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1043	265,52		578.802,13
25/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1054	103,65		578.698,48
25/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1053	31,92		578.666,56
25/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1069	940,80		577.725,76
25/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1067	215,84		577.509,92
25/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1074	344,73		577.165,19
25/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1080	175,78		576.989,41
25/07/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	6,50		576.982,91
26/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 26383	1.520,00		575.462,91
26/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 60.222	1.098,00		574.364,91
26/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 225719	762,72		573.602,19
26/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 488949	800,00		572.802,19
26/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.219.209	1.701,56		571.100,63
26/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1346191	503,82		570.596,81
26/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 333.698	605,00		569.991,81
26/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 68075	660,03		569.331,78
26/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº	999,30		568.332,48

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

	297.475			
26/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 6987	1.521,80		566.810,68
26/07/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	50,00		566.760,68
27/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 44.511	390,00		566.370,68
27/07/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,78		566.359,90
27/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 44.542	208,40		566.151,50
27/07/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	2,60		566.148,90
27/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 134.433	1.067,80		565.081,10
27/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 68118	764,90		564.316,20
27/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 6996	1.997,35		562.318,85
27/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 44.173	1.176,96		561.141,89
27/07/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	1.048,49		560.093,40
27/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 714434	565,99		559.527,41
27/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 536604	599,87		558.927,54
27/07/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	32,53		558.895,01
27/07/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	41,53		558.853,48
28/07/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 255.219	644,91		558.208,57
31/07/2023	DÉBITO-C/C- TERMO DE RESCISÃO	4.874,24		553.334,33
31/07/2023	CRÉDITO-C/C- RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		622,82	553.957,15
			SALDO FINAL	**553.957,15**

Guaíra/SP, 14 de agosto 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

Guaíra-SP, 14 de agosto 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$ 17.526,30. 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. No dia 27/07/2023 foi realizado um pagamento erroneamente ao fornecedor HOSPIDROGAS, no valor de R$ 1.048,49. Sendo assim, a quantia será devolvida em sua totalidade para conta bancária deste convênio e posteriormente apresentado o crédito nas prestações de contas.

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

Atenciosamente,

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

☐ Visualizar Pix agrupados

Extrato conta corrente

G333171357382812022
17/08/2023 14:30:35

Cliente - Conta atual

Agência	475-8
Conta corrente	101028-X SANTA CASA MISERIC GUAIRA
Período do extrato	de 01 / 07 / 2023 até 31 / 07 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
30/06/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/07/2023		0000	13105	363 Pagto conta telefone	70.301	211,38 D	
				CTBC TELECOM			
03/07/2023		0000	13105	363 Pagto conta telefone	70.302	1.057,88 D	
				CTBC TELECOM			
03/07/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.303	643,15 D	
				ACS MEDICAL P H LTDA			
03/07/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	821.841.200.043.215	17,36 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 30/06/2023			
03/07/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.929,77 C	0,00 C
04/07/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	70.401	38.799,01 D	
				04/07 10:46 SANTA CASA MISERIC GUAIRA			
04/07/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	70.402	399.356,85 D	
				04/07 10:47 SANTA CASA MISERIC GUAIRA			
04/07/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	70.403	991,63 D	
				04/07 10:47 SANTA CASA MISERIC GUAIRA			
04/07/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	70.404	10.702,96 D	
				04/07 13:26 CIRURGICA RIBEIRAO PRETO L			
04/07/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.405	800,00 D	
				PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES			
04/07/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	70.406	141,06 D	
				04/07 13:27 MARQUES E DRAGO LTDA			
04/07/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	70.407	426,39 D	
				04/07 16:52 MARQUES E DRAGO LTDA			
04/07/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	70.408	345,24 D	
				04/07 16:52 RANDAL DE OLIVEIRA FALEIRO			
04/07/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	70.409	1.583,46 D	
				04/07 16:52 MOBILE PRINT IDENTIFICACAO			
04/07/2023		0000	13113	263 Tarifa de Extrato Postado	811.850.700.075.248	3,40 D	
				Cobrança referente 03/07/2023			
04/07/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	841.851.100.244.862	48,83 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 04/07/2023			
04/07/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	453.198,83 C	0,00 C
05/07/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	70.501	10.151,62 D	
				05/07 17:45 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR			
05/07/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	70.502	762,17 D	
				05/07 17:46 FARMATER M LTDA -EPP			
05/07/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	70.503	493,00 D	
				05/07 17:46 HDL LOGISTICA HOSPITALAR			

05/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 05/07 17:46 HOSPFAR IND COM PROD HOSP	70.504	2.089,50 D	
05/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 05/07 17:46 SODROGAS D M M M H LTD	70.505	773,70 D	
05/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 05/07 17:47 ATIVA MEDICO CIRURGICA EIR	70.506	1.001,15 D	
05/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 05/07 17:47 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMA	70.507	1.208,94 D	
05/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 05/07 17:47 HDL LOGISTICA HOSPITALAR	70.508	1.568,80 D	
05/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 05/07 17:47 CRISMED COMERCIAL HOSPITA	70.509	3.253,49 D	
05/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 05/07 17:48 MIX ETIQUETAS E ROTULOS	70.510	653,40 D	
05/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 05/07 17:48 MEGAMIX	70.511	3.089,00 D	
05/07/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 05/07/2023	821.861.201.856.526	46,37 D	
05/07/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	25.071,14 C	0,00 C
06/07/2023	0000	13105	375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	70.601	3.256,29 D	
06/07/2023	0000	13105	375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	70.602	2.683,31 D	
06/07/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	5.939,60 C	0,00 C
07/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 07/07 14:45 MULTIFARMA COMERCIO E REPR	70.701	643,50 D	
07/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 07/07 14:46 FORTECARE EIRELI	70.702	2.343,60 D	
07/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 07/07 14:46 MEGAMIX	70.703	2.420,00 D	
07/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 07/07 14:47 B.R. H DISTRIBUIDORA LTDA	70.704	312,80 D	
07/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 07/07 14:48 VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO	70.705	427,50 D	
07/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 07/07 14:48 HDL LOGISTICA HOSPITALAR	70.706	110,00 D	
07/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 07/07 14:49 HDL LOGISTICA HOSPITALAR	70.707	1.560,00 D	
07/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 07/07 14:49 ATIVA MEDICO CIRURGICA EIR	70.708	734,79 D	
07/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 07/07 17:02 ELLO DISTRIBUICAO LTDA -	70.709	3.692,00 D	
07/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 07/07 17:02 FARMA VISION IMPORTACAO E	70.710	1.380,00 D	
07/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 07/07 17:02 HOSPFAR IND COM PROD HOSP	70.711	740,00 D	
07/07/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	14.364,19 C	0,00 C
10/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 10/07 10:00 ATIVA MEDICO CIRURGICA EIR	71.001	1.187,75 D	
10/07/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA	71.002	228,35 D	

10/07/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.003	154,81 D	
			SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA			
10/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.004	1.255,00 D	
			10/07 17:07 CIRURGICA OLIMPIO EIRELI E			
10/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.005	1.050,00 D	
			10/07 17:07 JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA			
10/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.006	1.525,00 D	
			10/07 17:07 PRO HEALTH			
10/07/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	811.911.200.063.113	37,87 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 07/07/2023			
10/07/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	811.911.200.063.114	30,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 10/07/2023			
10/07/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	5.468,78 C	0,00 C
11/07/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.101	13.744,37 D	
			REDE TOTALASSOC DE FARMACIAS E			
11/07/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.102	796,15 D	
			CAFE UTAM S.A			
11/07/2023	0000	13105	375 Impostos	71.103	59.285,11 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
11/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.104	780,00 D	
			11/07 17:19 COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS			
11/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.105	1.114,14 D	
			11/07 17:19 MEDICAMENTAL H LTDA			
11/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.106	3.100,00 D	
			11/07 17:19 JEFERSON JOSE CARNEIRO - M			
11/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.107	932,50 D	
			11/07 17:20 MEDICAMENTAL H LTDA			
11/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.108	579,07 D	
			11/07 17:20 MEDICAMENTAL H LTDA			
11/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.109	837,00 D	
			11/07 17:20 GSA			
11/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.110	17.122,00 D	
			11/07 17:20 LABORATORIO CRISTALIA			
11/07/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	871.921.200.032.900	17,72 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 11/07/2023			
11/07/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	98.308,06 C	0,00 C
12/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.201	606,40 D	
			12/07 17:06 SODROGAS D M M M H LTD			
12/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.202	2.080,00 D	
			12/07 17:06 ELLO DISTRIBUICAO LTDA -			
12/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.203	1.872,40 D	
			12/07 17:06 SULMEDIC COMERCIO DE MEDI			
12/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.204	1.314,12 D	
			12/07 17:07 PROMEFARMA MEDICAMENTOS E			
12/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.205	972,28 D	
			12/07 17:07 FARMATER M LTDA -EPP			
12/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.206	1.182,29 D	
			12/07 17:07 ATIVA MEDICO CIRURGICA EIR			
12/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.207	2.880,00 D	
			12/07 17:07 QUIRON PHARMA LTDA			
12/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.208	2.454,40 D	

			12/07 17:08 CRISMED COMERCIAL HOSPITA			
12/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.209	2.234,24 D	
			12/07 17:08 MULTIFARMA COMERCIO E REPR			
12/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.210	528,00 D	
			12/07 17:08 HDL LOGISTICA HOSPITALAR			
12/07/2023	0000	13105	375 Impostos	71.211	52.214,74 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
12/07/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	871.931.200.028.573	30,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 12/07/2023			
12/07/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	68.368,87 C	0,00 C
13/07/2023	0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.400.122	1.095.410,32 C	
			13/07 16:27 MUNICIPIO DE GUAIRA			
13/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.301	315,89 D	
			13/07 15:31 LABINGA COM DE ARTIGOS PA			
13/07/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.302	602,26 D	
			ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTO			
13/07/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.303	72,56 D	
			ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTO			
13/07/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	1.094.419,61 D	0,00 C
14/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.401	1.245,00 D	
			14/07 17:03 BELLAMED PRODUTOS HOSPITAL			
14/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.402	568,80 D	
			14/07 17:03 INTEGRALMED COMERCIO E PRO			
14/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.403	1.714,71 D	
			14/07 17:03 ONCOTECH			
14/07/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	871.951.200.030.465	15,63 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 14/07/2023			
14/07/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.544,14 C	0,00 C
17/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.701	2.500,00 D	
			17/07 13:34 CISCRE IMPORTACAO E DISTRI			
17/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.702	1.451,70 D	
			17/07 16:46 SULMEDIC COMERCIO DE MEDI			
17/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.703	1.870,40 D	
			17/07 16:46 SULMEDIC COMERCIO DE MEDI			
17/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.704	217,20 D	
			17/07 16:47 Ioneide Teixeira Barcelos			
17/07/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	821.981.200.031.823	2,15 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 17/07/2023			
17/07/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	6.041,45 C	0,00 C
19/07/2023	0000	13113	170 Tarifa Modulo	10	100,00 D	
			Cobrança referente 19/07/2023			
19/07/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	100,00 C	0,00 C
20/07/2023	0000	14397	900 Pix - Rejeitado	4.418.739.226	5.600,00 C	
			20/07 16:16 Pagamento rejeitado pelo P			
20/07/2023	0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.010.289	6.235,00 D	
			20/07 17:10 PAULO DE T CALIL			
20/07/2023	0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.010.289	5.334,44 D	
			20/07 17:10 PAULO DE T CALIL			
20/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.001	10.000,00 D	
			20/07 15:13 ALESSI ROCHA SERVICOS MEDI			
20/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.002	4.692,50 D	

			20/07 15:13 L E M Clinica Medica Ltda		
20/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.003	2.740,42 D
			20/07 15:13 PARDI MEDICOS ASSOCIADOS L		
20/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.004	1.598,96 D
			20/07 15:15 CLINICA MEDICA SUZUKI & MA		
20/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.005	3.566,30 D
			20/07 15:15 TATIANA COSTA IGNACIO		
20/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.006	36.038,40 D
			20/07 16:15 PSICOMED SERVICOS MEDICOS		
20/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.007	4.440,04 D
			20/07 16:16 Clinica De Cardiologia Dr		
20/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.008	8.765,57 D
			20/07 16:16 M DE MORAES CLINICA MEDICA		
20/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.009	3.969,85 D
			20/07 16:16 ADRIANO M CRISTINO		
20/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.010	5.600,00 D ✗
			20/07 16:16 REGIANE APARECIDA FURLAN F		
20/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.011	6.800,00 D
			20/07 16:17 PEDRO SANT'ANNA SERVICOS M		
20/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.012	11.200,00 D
			20/07 16:17 NEUROVIDA EIRELI - ME		
20/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.013	9.400,99 D
			20/07 16:17 CLINICA DR. JORGE SUGIMOTO		
20/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.014	4.429,72 D
			20/07 16:17 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z		
20/07/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.015	13.920,00 D
			332 0001 049530440000140 RCRR SERVICOS		
20/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.016	3.360,00 D
			20/07 16:23 Medlest Ltda		
20/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.017	66.652,27 D
			20/07 16:23 CRSJ SERVICOS MEDICOS LTDA		
20/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.018	3.716,46 D
			20/07 16:24 SERVICO DE NEFROLOGIA DE B		
20/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.019	14.077,50 D
			20/07 16:24 SERVICO DE NEFROLOGIA DE B		
20/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.020	6.944,90 D
			20/07 16:24 SERVICO DE NEFROLOGIA DE B		
20/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.021	5.550,00 D
			20/07 16:24 ASSOCIACAO SOCIAL E DE SAU		
20/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.022	3.700,00 D
			20/07 16:25 PS COOP TRAB PROFISSIONAIS		
20/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.023	7.188,91 D
			20/07 16:25 PARDI MEDICOS ASSOCIADOS L		
20/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.024	9.385,00 D
			20/07 16:25 PARDI MEDICOS ASSOCIADOS L		
20/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.025	4.880,20 D
			20/07 16:25 Eurico Mariano De Souza Fi		
20/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.026	1.850,00 D
			20/07 16:28 RC DASSIE SERVICOS MEDICOS		
20/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.027	3.716,46 D
			20/07 16:29 SERVICO DE NEFROLOGIA DE B		

20/07/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.028	5.940,00 D	
			748 0715 038445467000199 MUZETTI MEDIC			
20/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.029	696,90 D	
			20/07 16:37 CLINICA MEDICA ANTONELI &			
20/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.030	484,78 D	
			20/07 16:37 MOREIRA & MOREIRA MEDICINA			
20/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.031	362,24 D	
			20/07 16:37 R M DE MEDEIROS SERVICOS M			
20/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.032	2.585,81 D	
			20/07 16:37 PARDI MEDICOS ASSOCIADOS L			
20/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.033	777,65 D	
			20/07 16:38 CLINICA MEDICA DRA. MAIARA			
20/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.034	4.252,54 D	
			20/07 16:40 Eurico Mariano De Souza Fi			
20/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.035	14.092,62 D	
			20/07 16:40 Pardi Servicos Medicos Eir			
20/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.036	840,96 D	
			20/07 16:40 Clinica De Cardiologia Dr			
20/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.037	663,06 D	
			20/07 16:40 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z			
20/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.038	1.149,25 D	
			20/07 16:40 L E M Clinica Medica Ltda			
20/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.039	5.250,76 D	
			20/07 16:42 Medlest Ltda			
20/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.040	1.680,00 D	
			20/07 16:44 CLINICA MEDICA ANTONELI &			
20/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.041	1.475,50 D	
			20/07 16:44 CLINICA MEDICA ANTONELI &			
20/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.042	75.513,51 D	
			20/07 16:45 CLINICA MEDICA COELHO E FU			
20/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.043	12.210,24 D	
			20/07 16:45 CLINICA MEDICA PETROUCIC S			
20/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.044	500,00 D	
			20/07 16:46 CLINICA MEDICA ANTONELI &			
20/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.045	4.730,04 D	
			20/07 17:01 JORGE MASSARU MORITSUGU E			
20/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.046	591,61 D	
			20/07 17:09 RENATA CRISTINA SANTOS FER			
20/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.047	5.901,96 D	
			20/07 17:11 LAURIANO APARECIDO DIAS			
20/07/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	403.853,32 C	0,00 C
21/07/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.101	5.026,26 D	
			332 0001 049530440000140 RCRR SERVICOS			
21/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.102	5.330,68 D	
			21/07 08:56 CLINICA MEDICA ZAMPERLINI			
21/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.103	21.679,35 D	
			21/07 08:57 CLINICA MEDICA ZAMPERLINI			
21/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.104	5.600,00 D	
			21/07 10:33 REGIANE APARECIDA FURLAN F			
21/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.105	957,87 D	
			21/07 10:46 MEDICAL KIDS CL			

21/07/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	842.021.200.025.336	329,10 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 20/07/2023			
21/07/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	38.923,26 C	0,00 C
24/07/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	822.051.200.039.450	19,48 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 21/07/2023			
24/07/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	19,48 C	0,00 C
25/07/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.501	2.045,64 D	
			CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA			
25/07/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.502	47.818,00 D	
			ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO			
25/07/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.503	895,27 D	
			CM HOSPITALAR SA			
25/07/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.504	49,06 D	
			CM HOSPITALAR SA			
25/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.505	1.645,28 D	
			25/07 17:11 CIRURGICA RIBEIRAO PRETO L			
25/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.506	12.816,88 D	
			25/07 17:11 LABORATORIO DE ANALISES CL			
25/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.507	5.355,51 D	
			25/07 17:11 ALBAN			
25/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.508	1.435,00 D	
			25/07 17:11 FLAVIA AICO MURAISHI VALIZ			
25/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.509	3.588,16 D	
			25/07 17:12 IMPAKTO SISTEMAS L D LTDA			
25/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.510	3.841,53 D	
			25/07 17:14 MURAISHI VALIZE COMERCIO			
25/07/2023	0000	13113	142 Tarifa MSG - Mês Anterior	892.060.800.100.186	6,50 D	
			Cobrança referente 10/07/2023			
25/07/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	79.496,83 C	0,00 C
26/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.601	1.520,00 D	
			26/07 16:45 ABSOLUTA C P M H L -			
26/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.602	1.098,00 D	
			26/07 16:45 HDL LOGISTICA HOSPITALAR			
26/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.603	762,72 D	
			26/07 16:46 MULTIFARMA COMERCIO E REPR			
26/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.604	800,00 D	
			26/07 16:46 MED CENTER COMERCIAL LTDA			
26/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.605	1.701,56 D	
			26/07 16:46 ATIVA MEDICO CIRURGICA EIR			
26/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.606	503,82 D	
			26/07 16:46 C.B.S. MEDICO CIENTIFICA L			
26/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.607	605,00 D	
			26/07 16:47 ALFALAGOS LTDA			
26/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.608	660,03 D	
			26/07 16:47 FARMATER M LTDA -EPP			
26/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.609	999,30 D	
			26/07 16:47 CRISMED COMERCIAL HOSPITA			
26/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.610	1.521,80 D	
			26/07 16:47 ELPACKING EMBALAGENS E PRO			
26/07/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	872.071.200.034.835	50,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 25/07/2023			

26/07/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10.222,23 C	0,00 C
27/07/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.701	400,78 D	
			REAL LAB PR EQUIP LABOR LT EPP			
27/07/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.702	211,00 D	
			REAL LAB PR EQUIP LABOR LT EPP			
27/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.703	1.067,80 D	
			27/07 16:50 DRL COMERCIO IMPORTACAO E			
27/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.704	764,90 D	
			27/07 16:50 FARMATER M LTDA -EPP			
27/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.705	1.997,35 D	
			27/07 16:50 RAPOSO EMBALAGENS			
27/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.706	1.176,96 D	
			27/07 16:50 BELIVE MEDICAL			
27/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.707	1.048,49 D	
			27/07 16:50 HOSPIDROGAS COM DE PROD H			
27/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.708	565,99 D	
			27/07 16:51 SUPERMED COMERCIO E IMPORT			
27/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.709	599,87 D	
			27/07 16:51 SUPERMED COMERCIO E IMPORT			
27/07/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	872.081.200.046.250	32,53 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 26/07/2023			
27/07/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	872.081.200.046.251	41,53 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 27/07/2023			
27/07/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	7.907,20 C	0,00 C
28/07/2023	0475	99015	470 Transferência enviada	553.358.000.005 117	644,91 D	
			28/07 16:30 CIRURGICA SAO JOSE LTDA			
28/07/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	644,91 C	0,00 C
31/07/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	73.101	4.874,24 D	
			31/07 15:31 TAIANE DA SILVA NOGUEIRA			
31/07/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	4.874,24 C	
31/07/2023	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 - Agosto/2023

Saldo bruto em **30/06/2023**	R$ 687.191,02
Aplicações no mês:	R$ 1.094.419,61
Resgates líquidos no mês:	R$ 1.228.276,30
IR sobre resgates no mês:	R$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R$ 0,00
Rendimentos no mês:	R$ 622,82
Saldo bruto em **31/07/2023**:	R$ 553.957,15

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/06/2023	Saldo Anterior	R$ 687.121,23	R$ 69,79	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
03/07/2023	Resgate	R$ 1.929,48	R$ 0,29	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.929,77
04/07/2023	Resgate	R$ 453.106,78	R$ 92,05	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 453.198,83
05/07/2023	Resgate	R$ 25.064,78	R$ 6,36	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 25.071,14
06/07/2023	Resgate	R$ 5.937,80	R$ 1,80	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.939,60
07/07/2023	Resgate	R$ 14.359,09	R$ 5,10	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 14.364,19
10/07/2023	Resgate	R$ 5.466,56	R$ 2,22	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.468,78
11/07/2023	Resgate	R$ 98.263,14	R$ 44,92	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 98.308,06
12/07/2023	Resgate	R$ 68.334,16	R$ 34,71	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 68.368,87
13/07/2023	Aplicação	R$ 1.094.419,61	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.094.419,61
14/07/2023	Resgate	R$ 3.541,99	R$ 2,15	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.544,14
17/07/2023	Resgate	R$ 6.037,47	R$ 3,98	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.041,45
19/07/2023	Resgate	R$ 99,93	R$ 0,07	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 100,00
20/07/2023	Resgate	R$ 4.980,05	R$ 4,04	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.984,09
20/07/2023	Resgate	R$ 398.767,96	R$ 101,27	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 398.869,23
21/07/2023	Resgate	R$ 38.911,41	R$ 11,85	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 38.923,26

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
24/07/2023	Resgate	R$ 19,48	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 19,48
25/07/2023	Resgate	R$ 79.464,54	R$ 32,29	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 79.496,83
26/07/2023	Resgate	R$ 10.217,56	R$ 4,67	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 10.222,23
27/07/2023	Resgate	R$ 7.903,19	R$ 4,01	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.907,20
28/07/2023	Resgate	R$ 644,55	R$ 0,36	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 644,91
31/07/2023	Resgate	R$ 4.871,28	R$ 2,96	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.874,24
31/07/2023	Saldo Final	R$ 553.619,64	R$ 337,51	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

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

Impresso em 25/08/2023 às 13:46

10029-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

PAGUE COM PIX

Nº da fatura
426351538
Valor total da conta
R$ 21.138,00
Data de vencimento
20 / Jun / 2023

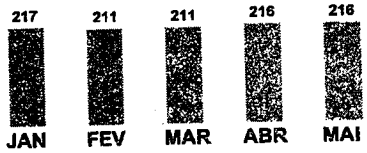
211,38

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: 03/06/2023

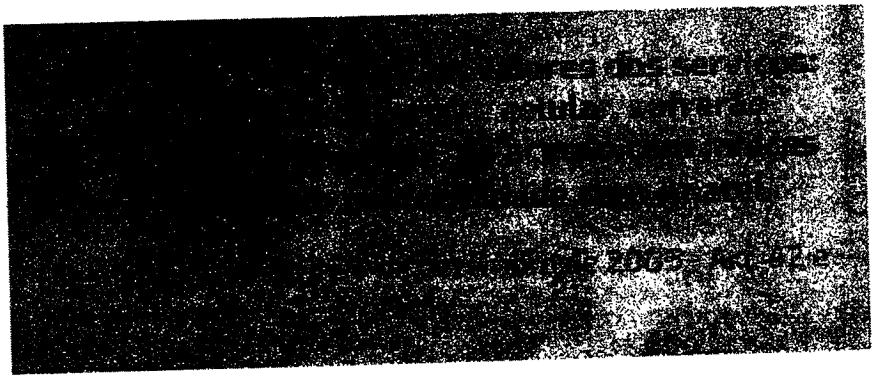
CONTA SIMPLIFICADA

PACOTE CONTRATADO: BL 300MB

CONFERE COM ORIGINAL

SEU NÚMERO	PRODUTO	VALOR (R$)
06907082	Pacote Banda Larga	211,38

TOTAL R$ 211,38



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
426351538		000446620378	20/06/2023	211,38

84690000002-3 11380004000-9 04466203780-1 42635153800-1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

32

DETALHAMENTO DE CONTA ALGAR TELECOM S/A

INTERNET : 06907082

ALGAR TELECOM S/A

SERVIÇOS

PERIODO		DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R$)	ALIQ%
03.05.2023	02.06.2023	ASSINATURA BANDA LARGA 300 MBPS		125,95	18
03.05.2023	02.06.2023	LIVROS DIGITAIS		74,32	0
03.05.2023	02.06.2023	UPLOAD 50% BANDA LARGA		11,11	18

SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS **R$ 211,38**

TOTAL TELEFONE: 06907082 **R$ 211,38**

SUB-TOTAL FATURA **R$ 211,38**

TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A **R$ 211,38**

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
24 872 R Nº telefone: 06907082
JARDIM PAULISTA 14790-000 GUAIRA SP

Emissão: 03 de Junho de 2023
Código do cliente: 000446620378
Fatura: 426351538

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 011825929 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
beef.196b.3f8d.9180.17fc.09c7.8fad.1214

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
SUB-TOTAL DA FATURA	211,38
TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A	**211,38**

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".

TELECOM

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.19.58
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	84690000002-3	11380004000-9
	04466203780-1	42635153800-1
Data do pagamento		03/07/2023
Valor em Dinheiro		211,38
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		211,38

DOCUMENTO: 070301
AUTENTICACAO SISBB: D.9ED.6B5.DCF.6C7.C2E

401029-1

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

PAGUE COM PIX

Nº da fatura
427697599
Valor total da conta
R$ 1.057,88
Data de vencimento
03 / jul / 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: 21/06/2023

CONTA SIMPLIFICADA

TELEFONE FIXO

SEU NÚMERO	VALOR (R$)	PLANO	PLANO INTERURBANO	PLANO INTERNACIONAL
16-3515-7999	6,81	PA033/2005 PA034/2005 PA068/2016 - VOZ TOTAL	Basico	Basico
17-3332-7000	1.051,07	PA033/2005 PA034/2005 PA068/2016 - VOZ TOTAL	Basico	Basico

TOTAL R$ 1.057,88

CONFERE COM ORIGINAL

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
427697599		100002990830	03/07/2023	1.057,88

84680000010-7 57880004010-2 00029908300-6 42769759900-4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DETALHAMENTO DE CONTA ALGAR TELECOM S/A

TELEFONE FIXO : 16-3515-7999

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

LIGAÇÕES LOCAIS - VOIP — **ALGAR TELECOM S/A** — **01h23m18s**

DATA	HORA	DURAÇÃO	TIPO	ORIGEM	DESTINO	TELEFONE	TARIFA	VALOR (R$)	ALIQ%
06.2023		01h23m18s	Local					6,81	18

SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES LOCAIS - VOIP **R$ 6,81**

TOTAL TELEFONE: 16-3515-7999 **R$ 6,81**

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%
21.05.2023	20.06.2023	CMG - VOZ TOTAL - EXECUTIVO	-49,50	940,99	18
21.05.2023	20.06.2023	ASSINATURA NUMERO VIRTUAL FIXO		42,71	0
21.05.2023	20.06.2023	ASSINATURA VOZ TOTAL EXECUTIVO		11,00	18
CONSUMACAO MINIMA INDIVIDUAL VOZ TOTAL				-49,50	

SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS **R$ 994,70**

LIGAÇÕES NACIONAIS — **00h46m36s**

DATA	HORA	DURAÇÃO	TIPO	ORIGEM	DESTINO	TELEFONE	TARIFA	VALOR (R$)	ALIQ%
06.2023		00h46m36s	DDD					13,99	18

SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES NACIONAIS **R$ 13,99**

LIGAÇÕES LOCAIS - VOIP — **07h45m06s**

DATA	HORA	DURAÇÃO	TIPO	ORIGEM	DESTINO	TELEFONE	TARIFA	VALOR (R$)	ALIQ%
06.2023		07h45m06s	Local					42,38	18

SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES LOCAIS - VOIP **R$ 42,38**

TOTAL TELEFONE: 17-3332-7000 **R$ 1.051,07**

SUB-TOTAL FATURA **R$ 1.057,88**

TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A **R$ 1.057,88**

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

CONFERE COM ORIGINAL

TELECOM

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
24 872 R Nº telefone: 1733327000
CENTRO 14790-000 GUAIRA SP

Emissão: 21 de Junho de 2023
Código do cliente: 100002990830
Fatura: 427697599

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 Nª 011940580 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
c6f0.b0a5.9e64.115d.cec7.78ad.576f.c5f4

Assinatura de Servicos de Telefonia	**951,99**
Chamadas Locais	**49,19**
Chamadas Interurbanas para Fora do Estado	**13,99**
TOTAL ALGAR TELECOM S/A	**1.015,17**

TOTAL SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES **1.015,17**

Base de Cálculo (R$) 1.015,17 Valor ICMS (R$) 182,74

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	1.057,88
TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A	**1.057,88**

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.19.58
0475800475 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio CTBC TELECOM
Codigo de Barras 84680000010-7 57880004010-2
00029908300-6 42769759900-4
Data do pagamento 03/07/2023
Valor em Dinheiro 1.057,88
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 1.057,88

DOCUMENTO: 070302
AUTENTICACAO SISBB: 5.CDB.E5A.C9F.908.27E

RECEBEMOS DE ACS MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL IN

EMISSÃO: 25/05/2023 DESTINATÁRIO: 00000059 STA CASA DE MIS. DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

00000059 STA CASA DE MIS. DE GUAIRA
Total NF: 619,00 Volume: 1
Número Pedido:

NF-e
Nº: 12490 SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ACS MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Minas, 270
Bairro: campos eliseos
14080-190 Ribeirao Preto - SP
Fone: (16)3441-1025
Fax: (16)3441-1025

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 12.490
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523.0511.0320.6200.0100.5500.0000.0124.9010.0140.9820

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
135230804392969 - 25/05/2023 09:42:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
5102 Venda Dentro do Estado		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
582.819.787.111		11.032.062/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				
00000059 STA CASA DE MIS. DE GUAIRA			CNPJ	DATA EMISSÃO
			48.341.283/0001-61	25/05/2023
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R. VINTE E QUATRO, 872		JD PAULISTA	14790-000	25/05/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Guaira	(17)3332-7000	SP		09:42:40

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			
		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

12490/1 - 24/06/23 - 619,00

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	619,00

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	619,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E	0				34.028.316/0080-07
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. SAUDADE, 1210	RIBEIRÃO PRETO			SP	209.263.344.110
QUANTIDADE / ESPÉCIE / MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO			PESO LÍQUIDO
1 CX		0,0000			0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CST/CSOSN	UNID	QTDE	VALOR UNIT	VALOR DESC UNIT / DESC %	VALOR TOTAL	BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
502487 30059090	AEROPUFF CONTADOR ADULTO Marca: CIRURGICA INDUSTRIAL Lote: 32223310 - 16/11/2024 Qtde: 10.00	0102 5102	UN	10,0000	61,9000	0,0000 0,0000 %	619,00	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

643,15

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conferir mercadoria no ato da entrega - Nao aceitaremos reclamacoes posteriores a 24h / Nº755349 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. / DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL/NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | **RECIBO DO PAGADOR**

34191.57007 04193.020338 29282.740009 6 93910000061900

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

Vencimento: **24/06/2023**

Beneficiário
ACS MEDICAL P H LTDA **CNPJ/CPF:** 11.032.062/0001-00
RUA MINAS, 270, , 14080190 - CAMPOS ELISEOS - RIBEIRAO PRETO - SP

Agência/Código Beneficiário: 0332/92827-4

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
25/05/2023	12.490	DM	N	25/05/2023

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	157	R$		

Nosso Número: 157 / 00041930 - 2

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

APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 3,00% AO MÊS
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 3,00%
PROTESTAR 02 DIAS APOS O VENCIMENTO

(=) Valor do Documento: **619,00**
(-) Descontos/Abatimento
(+) Juros/Multa
(=) Valor Cobrado

Pagador - STA CASA DE MIS DE GUAIRA **CNPJ/CPF:** 48.341.283/0001-61
RUA VINTE E QUATRO, 872 , 14790000 - JD PAULISTA - GUAIRA - SP
Beneficiário final **CNPJ/CPF:**

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 04193.020338 29282.740009 6 93910000061900**

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

Vencimento: **24/06/2023**

Beneficiário
ACS MEDICAL P H LTDA **CNPJ/CPF:** 11.032.062/0001-00
RUA MINAS, 270, , 14080190 - CAMPOS ELISEOS - RIBEIRAO PRETO - SP

Agência/Código Beneficiário: 0332/92827-4

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
25/05/2023	12.490	DM	N	25/05/2023

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	157	R$		

Nosso Número: 157 / 00041930 - 2

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

APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 3,00% AO MÊS
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 3,00%
PROTESTAR 02 DIAS APOS O VENCIMENTO

(=) Valor do Documento: **619,00**
(-) Descontos/Abatimento
(+) Juros/Multa
(=) Valor Cobrado

Pagador - STA CASA DE MIS DE GUAIRA **CNPJ/CPF:** 48.341.283/0001-61
RUA VINTE E QUATRO, 872 , 14790000 - JD PAULISTA - GUAIRA - SP
Beneficiário final **CNPJ/CPF:**

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:19:58
047500475 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070419302033829282740009693910000061900
BENEFICIARIO:
ACS MEDICAL P H LTDA
NOME FANTASIA:
ACS MEDICAL P H LTDA
CNPJ: 11.032.062/0001-00
BENEFICIARIO FINAL:
ACS MEDICAL P H LTDA
CNPJ: 11.032.062/0001-00
PAGADOR:
STA CASA DE MIS DE GUAIRA
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	70.303
DATA DE VENCIMENTO	24/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	03/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	619,00
JUROS/MULTA	24,15
VALOR COBRADO	643,15
NR.AUTENTICACAO	5.B8E.416.417.9C6.3CA

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.

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 JULHO/2023

Nome do Funcionário	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
ADRIANA CRISTINA FICHER VILELA	921,57	69,11	852,46	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
ADRIANE CRISTINA VICENTINE RAFACHINE	2.626,00	215,22	2.410,78	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
EDMARA CANDIDA TAVARES	5.160,40	1.417,50	3.742,90	CHEFE DE ENFERMAGEM
ELIANA CRISTINA DE SOUSA BARBOSA MATOS	2.222,00	179,06	2.042,94	LAVADEIRA
ELIEZER MAGALHÃES CASTRO	4.062,80	258,60	3.804,20	ENCARREGADO DE MANUTENÇÃO
FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES	2.626,00	215,22	2.410,78	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
FABRICIA MISAEL DE SOUZA	2.574,00	819,30	1.754,70	FAXINEIRA
JAQUELINE ANDRADE SANTOS DEL ROSSI	2.444,80	637,63	1.807,17	ESCRITURÁRIO
JEFALE GONÇALVES FELICIANO DOS SANTOS	3.111,60	186,09	2.925,51	AUXILIAR DE PESSOAL
JULI CASSIA DOS SANTOS ASSUNÇÃO	2.626,00	380,85	2.245,15	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
KASSANDRA VICTORIA ALVES VILELA	1.974,80	156,93	1.817,87	RECEPCIONISTA
LIVIA MARQUES DOS SANTOS	1.631,80	127,06	1.504,74	AUXILIAR DE BANCO DE SANGUE
MONISE CRISTINA BENTO QUINTANILHA	5.160,40	925,67	4.234,73	ENFERMEIRA
ROSELI GONÇALVES LELLIS	4.040,80	1.030,45	3.010,35	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
ROSELI MEIRE DE SENA	5.160,40	925,67	4.234,73	FISIOTERAPEUTA
TOTAL DAS FÉRIAS			38.799,01	

GUAÍRA-SP, 14 DE AGOSTO DE 2023.

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

Empresa: 00002

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
ADRIANA CRISTINA FICHER VILELA	00010055	00279	013	49

Cargo: 0105 Aux. de Dispensário

Setor: 00009 FARMACIA

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 11/01/2022 A: 10/01/2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 11/07/2023 A: 24/07/2023

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	14,00	gozadas neste mês	49,37	691,18	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	691,18	230,39	
5901	F.G.T.S.	8,00	921.57 mês atual	73,72		
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas neste mês	921,57		69,11
					921,57	69,11
				Valor Líquido		852,46

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$ 852,46 (OITOCENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E QUARENTA E SEIS CENTAVOS**********) a ser paga adiantadamente.

Guaíra, 09 de Julho de 2023
Local e data

CIENTE

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

Adriana C. Ficher Vilela
ADRIANA CRISTINA FICHER VILELA

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$ 852,46
(OITOCENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E QUARENTA E SEIS CENTAVOS**********)
que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

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

Guaíra, 09 de Julho de 2023
Local e data

ADRIANA CRISTINA FICHER VILELA

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
ADRIANE CRISTINA VICENTINE RAFACHINE	27960	00219	016	3

Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem

Setor: 00010 ENFERMAGEM

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 01/09/2021 A: 31/08/2022

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 03/07/2023 A: 01/08/2023

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	264,00	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	29,00	gozadas neste mês	65,65	1.903,85	
4204	Férias	1,00	gozadas mês seguinte	65,65	65,65	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.903,85	634,62	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	65,65	21,88	
5901	F.G.T.S.	8,00	2538.47 mês atual	203,07		208,66
5901	F.G.T.S.		87.53 mês seguint	7,00		6,56
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	2.538,47		
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	87,53		
					2.626,00	215,22
					Valor Líquido	2.410,78

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$ 2.410,78 (DOIS MIL, QUATROCENTOS E DEZ REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS**********) a ser paga adiantadamente.

Guaíra, 01 de Junho de 2023
Local e data

CIENTE

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

ADRIANE CRISTINA VICENTINE RAFACHINE

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$ 2.410,78
(DOIS MIL, QUATROCENTOS E DEZ REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS**********)
que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

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

Guaíra, 01 de Julho de 2023
Local e data

ADRIANE CRISTINA VICENTINE RAFACHINE

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
( ) 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
EDMARA CANDIDA TAVARES	19605	00173	016	

Cargo: 0110 Chefe de Enfermagem

Setor: 00010 ENFERMAGEM

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 01/09/2021 A: 31/08/2022

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 12/07/2023 A: 31/07/2023

PERÍODO DE ABONO

DE: 01/08/2023 A: 10/08/2023

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	264,00	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	20,00	gozadas neste mês	129,01	2.580,20	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.580,20	860,07	
4206	Abono Pecuniário Férias	10,00	De 01/08 a 10/08	129,01	1.290,10	
4217	1/3 Abono Pecun.Ferias		De 01/08 a 10/08	1.290,10	430,03	
5901	F.G.T.S.	8,00	3440.27 mês atual	275,22		711,06
7704	Convenio Saude					315,88
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	3.440,27		390,56
9203	IRF s/ Férias	22,50	base irrf mes	4.632,40		
					5.160,40	1.417,50
					Valor Líquido	3.742,90

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$ 3.742,90(TRES MIL, SETECENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E NOVENTA CENTAVOS******* **********) a ser paga adiantadamente.

Guaíra, 05 de Junho de 2023
Local e data

CIENTE

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

EDMARA CANDIDA TAVARES

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$ 3.742,90
(TRES MIL, SETECENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E NOVENTA CENTAVOS**********)
que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

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

Guaíra, 05 de Julho de 2023
Local e data

EDMARA CANDIDA TAVARES

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
ELIANA CRISTINA DE SOUSA BARBOSA MATOS	00012213	00141	014	2

Cargo: 0123 Lavadeira

Setor: 00012 LAVANDERIA

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 05/02/2022 A: 04/02/2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 03/07/2023 A: 01/08/2023

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	264,00	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	29,00	gozadas neste mês	55,55	1.610,95	
4204	Férias	1,00	gozadas mês seguinte	55,55	55,55	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.610,95	536,98	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	55,55	18,52	
5901	F.G.T.S.	8,00	2147.93 mês atual	171,83		
5901	F.G.T.S.		74.07 mês seguint	5,92		
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	2.147,93		173,51
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	74,07		5,55
					2.222,00	179,06
					Valor Líquido	2.042,94

Local de Trabalho: LAVANDERIA

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.042,94 (DOIS MIL, QUARENTA E DOIS REAIS E NOVENTA E QUATRO CENTAVOS**********) a ser paga adiantadamente.

Guaíra, 01 de Junho de 2023
Local e data

CIENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ / CPF Nº 48.341.283/0001-61
Assinatura
CPF: 361.627.628-40
Administradora

Eliana C.S.B. Matos
ELIANA CRISTINA DE SOUSA BARBOSA MATOS

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$ 2.042,94
(DOIS MIL, QUARENTA E DOIS REAIS E NOVENTA 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, 01 de Julho de 2023
Local e data

ELIANA CRISTINA DE SOUSA BARBOSA MATOS

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

CONFERE COM ORIGINAL

Y1

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
ELIEZER MAGALHAES CASTRO	098093	00449	017	57

Cargo: 0145 Encarregado de Manutencao

Setor: 00015 MANUTENÇÃO

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 05/08/2021 A: 04/08/2022

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 12/07/2023 A: 31/07/2023

PERÍODO DE ABONO

DE: 01/08/2023 A: 10/08/2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	2.783,00	264,00	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	20,00	gozadas neste mês	101,57	2.031,40	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.031,40	677,13	
4206	Abono Pecuniário Férias	10,00	De 01/08 a 10/08	101,57	1.015,70	
4217	1/3 Abono Pecun.Ferias		De 01/08 a 10/08	1.015,70	338,57	
5901	F.G.T.S.	8,00	2708.53 mês atual	216,68		228,07
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.708,53		30,53
9203	IRF s/ Férias	7,50	base irrf mes	2.519,10		
					4.062,80	258,60
					Valor Líquido	3.804,20

Local de Trabalho: MANUTENÇÃO

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$ 3.804,20 (TRES MIL, OITOCENTOS E QUATRO REAIS E VINTE CENTAVOS**********) a ser paga adiantadamente.

Guaíra, 05 de Junho de 2023
Local e data

CIENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ / [illegible]48.341.283/0001-61
CPF: 361.627.628-30
Administradora
Santa Casa

ELIEZER MAGALHAES CASTRO

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$ 3.804,20
(TRES MIL, OITOCENTOS E QUATRO 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, 05 de Julho de 2023
Local e data

ELIEZER MAGALHAES CASTRO

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
FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES	00047157	00212	014	31

Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem

Setor: 00010 ENFERMAGEM

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 03/10/2021 A: 02/10/2022

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 03/07/2023 A: 01/08/2023

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	264,00	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	29,00	gozadas neste mês	65,65	1.903,85	
4204	Férias	1,00	gozadas mês seguinte	65,65	65,65	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.903,85	634,62	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	65,65	21,88	
5901	F.G.T.S.	8,00	2538.47 mês atual	203,07		
5901	F.G.T.S.		87.53 mês seguint	7,00		
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	2.538,47		208,66
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	87,53		6,56
					2.626,00	215,22
					Valor Líquido	2.410,78

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$ 2.410,78 (DOIS MIL, QUATROCENTOS E DEZ REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS**********) a ser paga adiantadamente.

Guaíra, 01 de Julho de 2023
Local e data

CIENTE

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

FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES

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$ 2.410,78
(DOIS MIL, QUATROCENTOS E DEZ REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS**********)
que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

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

Guaíra, 01 de Julho de 2023
Local e data

FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES

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

CONFERE COM ORIGINAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
FABRICIA MISAEL DE SOUZA	018743	00279	016	

Cargo: 0120 Faxineira

Setor: 00014 SERVENTIA

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 13/01/2022 A: 12/01/2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 03/07/2023 A: 01/08/2023

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	528,00	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	29,00	gozadas neste mês	64,35	1.866,15	
4204	Férias	1,00	gozadas mês seguinte	64,35	64,35	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.866,15	622,05	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	64,35	21,45	
5901	F.G.T.S.	8,00	2488.2 mês atual	199,05		
5901	F.G.T.S.		85.8 mês seguint	6,86		
8315	Consig Banco Bradesco					608,74
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	2.488,20		204,13
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	85,80		6,43
					2.574,00	819,30
					Valor Líquido	1.754,70

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$ 1.754,70 (HUM MIL, SETECENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E SETENTA CENTAVOS**********) a ser paga adiantadamente.

Guaíra, 01 de Julho de 2023
Local e data

CIENTE

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

Fabricia Misael de Souza
FABRICIA MISAEL DE SOUZA

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$ 1.754,70
(HUM MIL, SETECENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E SETENTA 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 Julho de 2023
Local e data

Fabricia Misael de Souza
FABRICIA MISAEL DE SOUZA

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/20
CONVÊNIO Nº 04/20
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
JAQUELINE ANDRADE SANTOS DEL ROSSI	050432	00279	019	

Cargo: 0117 Escriturário

Setor: 00004 INTERNAÇÃO

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 01/12/2021 A: 30/11/2022

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 12/07/2023 A: 31/07/2023

PERÍODO DE ABONO

DE: 01/08/2023 A: 10/08/2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	1.833,63	0,00	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	20,00	gozadas neste mês	61,12	1.222,40	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.222,40	407,47	
4206	Abono Pecuniário Férias	10,00	De 01/08 a 10/08	61,12	611,20	
4217	1/3 Abono Pecun.Ferias		De 01/08 a 10/08	611,20	203,73	
5901	F.G.T.S.	8,00	1629.87 mês atual	130,38		
8315	Consig Banco Bradesco					510,75
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	1.629,87		126,88
					2.444,80	637,63
					Valor Líquido	1.807,17

Local de Trabalho: INTERNAÇÃO

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$ 1.807,17 (HUM MIL, OITOCENTOS E SETE REAIS E DEZESSETE CENTAVOS**********) a ser paga adiantadamente.

Guaíra, 05 de Junho de 2023
Local e data

CIENTE

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

JAQUELINE ANDRADE SANTOS DEL ROSSI

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$ 1.807,17
(HUM MIL, OITOCENTOS E SETE REAIS E DEZESSETE 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, 05 de Julho de 2023
Local e data

JAQUELINE ANDRADE SANTOS DEL ROSSI

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
JEFALE GONCALVES FELICIANO DOS SANTOS	071084	00279	016	

Cargo: 0101 Auxiliar de Pessoal

Setor: 00002 RECURSOS HUMANOS

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 08/09/2021 A: 07/09/2022

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 12/07/2023 A: 31/07/2023

PERÍODO DE ABONO

DE: 01/08/2023 A: 10/08/2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	2.333,63	0,00	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	20,00	gozadas neste mês	77,79	1.555,80	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.555,80	518,60	
4206	Abono Pecuniário Férias	10,00	De 01/08 a 10/08	77,79	777,90	
4217	1/3 Abono Pecun.Ferias		De 01/08 a 10/08	777,90	259,30	
5901	F.G.T.S.	8,00	2074.4 mês atual	165,95		19,20
7703	Convenio Odontológico					166,89
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	2.074,40		
					3.111,60	186,09
					Valor Líquido	2.925,51

Local de Trabalho: RECURSOS HUMANOS

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$ 2.925,51 (DOIS MIL, NOVECENTOS E VINTE E CINCO REAIS E CINQUENTA E HUM CENTAVOS**********) a ser paga adiantadamente.

Guaíra, 10 de Junho de 2023
Local e data

CIENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61
Beatriz Lima Rodrigues
CPF: 351.627.028-40
Administradora

JEFALE GONCALVES FELICIANO 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$ 2.925,51
(DOIS MIL, NOVECENTOS E VINTE E CINCO REAIS E CINQUENTA E HUM CENTAVOS**********) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

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

Guaíra, 10 de Julho de 2023
Local e data

JEFALE GONCALVES FELICIANO DOS SANTOS

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
JULI CASSIA DOS SANTOS ASSUNCAO	31747	00212	018	

Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem

Setor: 00029 U T I

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 27/06/2022 A: 26/06/2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 03/07/2023 A: 01/08/2023

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	264,00	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	29,00	gozadas neste mês	65,65	1.903,85	
4204	Férias	1,00	gozadas mês seguinte	65,65	65,65	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.903,85	634,62	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	65,65	21,88	
5901	F.G.T.S.	8,00	2538.47 mês atual	203,07		
5901	F.G.T.S.		87.53 mês seguint	7,00		
8315	Consig Banco Bradesco					165,63
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	2.538,47		208,66
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	87,53		6,56
					2.626,00	380,85
					Valor Líquido	2.245,15

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$ 2.245,15 (DOIS MIL, DUZENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS E QUINZE CENTAVOS**********) a ser paga adiantadamente.

Guaíra, 01 de Junho de 2023
Local e data

CIENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ 09.[illegible]/0001-61
Administradora

JULI CASSIA DOS SANTOS ASSUNCAO

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$ 2.245,15
(DOIS MIL, DUZENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS E QUINZE 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 Julho de 2023
Local e data

JULI CASSIA DOS SANTOS ASSUNCAO

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
KASSANDRA VICTORIA ALVES VILELA	56010	00457	018	

Cargo: 0127 Recepcionista

Setor: 00005 RECEPÇÃO

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 05/04/2022 A: 04/04/2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 03/07/2023 A: 01/08/2023

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	29,00	gozadas neste mês	49,37	1.431,73	
4204	Férias	1,00	gozadas mês seguinte	49,37	49,37	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.431,73	477,24	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	49,37	16,46	
5901	F.G.T.S.	8,00	1908.97 mês atual	152,71		
5901	F.G.T.S.		65.83 mês seguint	5,26		
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	1.908,97		152,00
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	65,83		4,93
					1.974,80	156,93
					Valor Líquido	1.817,87

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$ 1.817,87 (HUM MIL, OITOCENTOS E DEZESSETE REAIS E OITENTA E SETE CENTAVOS**********) a ser paga adiantadamente.

Guaíra, 01 de Junho de 2023
Local e data

CIENTE

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

KASSANDRA VICTORIA ALVES VILELA

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$ 1.817,87
(HUM MIL, OITOCENTOS E DEZESSETE REAIS E OITENTA 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 Julho de 2023
Local e data

KASSANDRA VICTORIA ALVES VILELA

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
( ) 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
LIVIA MARQUES DOS SANTOS	63693	00279	017	

Cargo: 0142 Auxiliar de Banco de Sangue

Setor: 00025 BANCO DE SANGUE

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 06/11/2021 A: 05/11/2022

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 03/07/2023 A: 17/07/2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	2.183,56	264,00	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	15,00	gozadas neste mês	81,59	1.223,85	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.223,85	407,95	
5901	F.G.T.S.	8,00	1631.8 mês atual	130,54		
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	1.631,80		127,06
					1.631,80	127,06
					Valor Líquido	1.504,74

Local de Trabalho: BANCO DE SANGUE

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$ 1.504,74 (HUM MIL, QUINHENTOS E QUATRO REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS**********) a ser paga adiantadamente.

Local e data

CIENTE

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

LIVIA MARQUES 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$ 1.504,74
(HUM MIL, QUINHENTOS E QUATRO REAIS E SETENTA E QUATRO CENTAVOS**********)
que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

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

Local e data

LIVIA MARQUES DOS SANTOS

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
MONISE CRISTINA BENTO QUINTANILHA	00060484	00279	014	15

Cargo: 0116 Enfermeiro

Setor: 00010 ENFERMAGEM

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 10/11/2021 A: 09/11/2022

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 03/07/2023 A: 01/08/2023

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	264,00	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	29,00	gozadas neste mês	129,01	3.741,29	
4204	Férias	1,00	gozadas mês seguinte	129,01	129,01	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	3.741,29	1.247,10	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	129,01	43,00	
5901	F.G.T.S.	8,00	4988.39 mês atual	399,07		
5901	F.G.T.S.		172.01 mês seguint	13,76		
9104	INSS s/ Férias	14,00	gozadas neste mês	4.988,39		524,28
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	172,01		12,90
9203	IRF s/ Férias	22,50	base irrf mes	4.623,22		388,49
					5.160,40	925,67
					Valor Líquido	4.234,73

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$ 4.234,73 (QUATRO MIL, DUZENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E SETENTA E TRES CENTAVOS**********) a ser paga adiantadamente.

Guaíra, 01 de Junho de 2023
Local e data

CIENTE

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

Monise C. Bento Quintanilho
MONISE CRISTINA BENTO QUINTANILHA

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$ 4.234,73
(QUATRO MIL, DUZENTOS E TRINTA E QUATRO 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 Julho de 2023
Local e data

Monise C. Bento Quintanilho
MONISE CRISTINA BENTO QUINTANILHA

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
ROSELI GONCALVES LELLIS	00012279	00141	011	49

Cargo: 0099 Assistente Administrativo

Setor: 00017 COMPRAS

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 09/08/2021 A: 08/08/2022

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 03/07/2023 A: 01/08/2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	3.030,52	0,00	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	29,00	gozadas neste mês	101,02	2.929,58	
4204	Férias	1,00	gozadas mês seguinte	101,02	101,02	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.929,58	976,53	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	101,02	33,67	
5901	F.G.T.S.	8,00	3906.11 mês atual	312,48		
5901	F.G.T.S.		134.69 mês seguint	10,77		
7704	Convenio Saude					
9104	INSS s/ Férias	14,00	gozadas neste mês	3.906,11		497,74
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	134,69		372,76
9203	IRF s/ Férias	15,00	IRRF/qtde depend = 1	3.468,35		10,10
						149,85
					4.040,80	1.030,45
					Valor Líquido	3.010,35

Local de Trabalho: COMPRAS

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$ 3.010,35(TRES MIL, DEZ REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS**********) a ser paga adiantadamente.

Guaíra, 01 de Junho de 2023
Local e data

CIENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
Administradora
Santa Casa de Misericórdia de Guaíra - SP

ROSELI GONCALVES LELLIS

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$ 3.010,35
(TRES MIL, DEZ REAIS E TRINTA 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 Julho de 2023
Local e data

ROSELI GONCALVES LELLIS

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

CONFERE COM ORIGINAL

54

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
ROSELI MEIRE DE SENA	12704	00212	019	

Cargo: 0121 Fisioterapeuta

Setor: 00029 U T I

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 14/02/2022 A: 13/02/2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 03/07/2023 A: 01/08/2023

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	264,00	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	29,00	gozadas neste mês	129,01	3.741,29	
4204	Férias	1,00	gozadas mês seguinte	129,01	129,01	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	3.741,29	1.247,10	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	129,01	43,00	
5901	F.G.T.S.	8,00	4988.39 mês atual	399,07		
5901	F.G.T.S.		172.01 mês seguint	13,76		
9104	INSS s/ Férias	14,00	gozadas neste mês	4.988,39		524,28
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	172,01		12,90
9203	IRF s/ Férias	22,50	base irrf mes	4.623,22		388,49
					5.160,40	925,67
					Valor Líquido	4.234,73

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$ 4.234,73 (QUATRO MIL, DUZENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E SETENTA E TRES CENTAVOS**********) a ser paga adiantadamente.

Guaíra, 01 de Junho de 2023
Local e data

CIENTE

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

ROSELI MEIRE DE SENA

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$ 4.234,73
(QUATRO MIL, DUZENTOS E TRINTA E QUATRO 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 Julho de 2023
Local e data

ROSELI MEIRE DE SENA

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

CONFERE COM ORIGINAL

301028-7 Férias Julho

Pagamento através de banco

04/07/2023 09:30:46

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/Julho

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	000341

Data de pagamento:

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BANCO DO BRADESCO				
ADRIANA CRISTINA FICHER VILELA	309.015.318-12	335-2	60097-0	852,46
ADRIANE CRISTINA VICENTINE RAFACHINE	800.477.931-04	335-2	2655-7	2.410,78
EDMARA CANDIDA TAVARES	284.588.538-50	335-2	60109-8	3.742,90
ELIANA CRISTINA DE SOUSA BARBOSA MATOS	172.140.138-51	335-2	60114-4	2.042,94
ELIEZER MAGALHAES CASTRO	425.868.658-12	335-2	6496-3	3.804,20
FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES	217.144.638-26	335-2	60119-5	2.410,78
FABRICIA MISAEL DE SOUZA	337.567.448-17	335-2	60120-9	1.754,70
JAQUELINE ANDRADE SANTOS DEL ROSSI	365.906.888-85	335-2	9380-7	1.807,17
JEFALE GONCALVES FELICIANO DOS SANTOS	386.586.608-50	335-2	2917-3	2.925,51
KASSANDRA VICTORIA ALVES VILELA	464.011.048-05	335-2	7107-2	1.817,87
LIVIA MARQUES DOS SANTOS	379.813.258-54	335-2	22198-8	1.504,74
MONISE CRISTINA BENTO QUINTANILHA	384.076.088-74	335-2	60163-2	4.234,73
ROSELI GONCALVES LELLIS	134.542.978-93	335-2	60174-8	3.010,35
			Total:	**32.319,13**
			Total de pagamentos diretos / Outros bancos:	**6.479,88**
			Total geral:	**38.799,01**

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 — **Férias 1º Gozo/Julho**

Nome do banco	Agência	Conta	Convênio	Número da remessa (N.S.A.)
BANCO DO BRADESCO	335-2	1580-6	75315	000341

Data de pagamento:

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BRADESCO				
JULI CASSIA DOS SANTOS ASSUNCAO	331.414.618-30	0144	353699-8	2.245,15
			Total:	**2.245,15**
			Total de pagamentos diretos / Outros bancos:	**36.553,86**
			Total geral:	**38.799,01**

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

Férias 1º Gozo/Julho

Nome do banco	Agência	Conta	Convênio	Número da remessa (N.S.A.)
BANCO DO BRADESCO	335-2	1580-6	75315	000341

Data de pagamento:

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
Banco de Bradesco				
ROSELI MEIRE DE SENA	218.207.968-84	2082	1519-9	4.234,73
			Total:	**4.234,73**
			Total de pagamentos diretos / Outros bancos:	**34.564,28**
			Total geral:	**38.799,01**

67

Consultas - Emissão de comprovantes

G337041526999174l
04/07/2023 15:28:55

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.28.56
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307041342249922530 78
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 38.799,01
TARIFA: 10,00
DATA: 04/07/2023 - 10:46:47

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: 04/07/2023 - 10:46:47

==========

DOCUMENTO: 070401
AUTENTICACAO SISBB: 8.86B.138.5AB.C24.82F

==========

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.

62

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: 30/08/2023 - 13h11

Agência | Conta	Total Disponível (R$)	Total (R$)
00335 | 0001580-6	693,32	693,32

Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/07/2023 e 31/07/2023

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
30/06/2023	**SALDO ANTERIOR**				100,52
03/07/2023	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	197,98		298,50
04/07/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	247,82		546,32
	DESBLOQ.ORDEM JUDICIAL Oficio 20230007697044-00007	39300	3.156,84		3.703,16
	TRANSFERENCIA PIX REM: 048.341.283/0001-61 04/07	1045463	59.829,01		63.532,17
	TRANSFERENCIA PIX REM: 048.341.283/0001-61 04/07	1046001	1.763,32		65.295,49
	TRANSFERENCIA PIX REM: 048.341.283/0001-61 04/07	1046480	38.799,01		104.094,50
	TRANSFERENCIA PIX REM: 048.341.283/0001-61 04/07	1047164	399.356,85		503.451,35
	TRANSFERENCIA PIX REM: 048.341.283/0001-61 04/07	1047292	991,63		504.442,98
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	427		-1.763,32	502.679,66
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	428		-38.799,01	463.880,65
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	429		-59.829,01	404.051,64
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	430		-399.356,85	4.694,79
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	431		-991,63	3.703,16
	PAGTO ELETRON COBRANCA ODONTOPREV S/A	138		-2.890,36	812,80
	BLOQUEIO-ORDEM JUDICIAL OFICIO 20230009813452-00004	39300		-812,80	0,00
05/07/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	173,74		173,74
	ENCARGOS DESCOBERTO CC	230705		-2.860,29	-2.686,55
	BLOQUEIO-ORDEM JUDICIAL OFICIO 20230009813452-00004	39300		-173,74	-2.860,29
06/07/2023	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	462,29		-2.398,00
07/07/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	539,38		-1.858,62
10/07/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	1.201,41		-657,21
	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	742,43		85,22
	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO SA	9397237	674,68		759,90
	PIX QR CODE DINAMIC REM: 425.448.558-19 08/07	1125452	13,00		772,90
	PIX QR CODE DINAMIC REM: 345.731.648-12 08/07	1235212	5,00		777,90
	PIX QR CODE DINAMIC REM: 333.188.448-02 08/07	1303276	19,00		796,90
	PIX QR CODE DINAMIC REM: 448.871.018-21 08/07	1353280	12,00		808,90
	PIX QR CODE DINAMIC REM: 448.871.018-21 08/07	1404516	17,00		825,90
	PIX QR CODE DINAMIC REM: 476.400.248-54 10/07	1508117	91,00		916,90
	PIX QR CODE DINAMIC REM: 484.424.018-81 08/07	1547523	16,00		932,90
	PIX QR CODE DINAMIC REM: 446.032.818-62 08/07	1611082	11,00		943,90
	PIX QR CODE DINAMIC REM: 427.443.438-97 08/07	1613076	3,00		946,90
	PIX QR CODE DINAMIC REM: 408.588.358-51 08/07	1618367	10,00		956,90
	PIX QR CODE DINAMIC REM: 361.627.628-40 10/07	1636539	12,00		968,90

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
	PIX QR CODE DINAMIC REM: 880.501.493-15 08/07	1923186	48,00		1.016,90
	PIX QR CODE DINAMIC REM: 428.503.358-51 08/07	1935397	3,00		1.019,90
	PIX QR CODE DINAMIC REM: 575.540.358-94 08/07	2037517	5,00		1.024,90
	PIX QR CODE DINAMIC REM: 328.683.098-44 08/07	2151214	12,00		1.036,90
	REPASSE EMPREST CONSIG	77609		-30.593,22	-29.556,32
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-7.459,17	-37.015,49
11/07/2023	VENDA CARTAO DE CREDITO CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	518,36		-36.497,13
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO SA	9397237	417,78		-36.079,35
12/07/2023	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	562,64		-35.516,71
	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO SA	9397237	24,03		-35.492,68
14/07/2023	DESBLOQ.ORDEM JUDICIAL Oficio 20230009813452-00004	39300	2.135,69		-33.356,99
	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	986,54		-32.370,45
19/07/2023	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO SA	9397237	107,88		-32.262,57
21/07/2023	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	868,46		-31.394,11
24/07/2023	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	6,37		-31.387,74
	CIELO VDA CREDITO ELO CIELO SA	9397237	98,07		-31.289,67
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 24/07	1700318	102,81		-31.186,86
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QRCODE PIX	2	34.000,00		2.813,14
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QRCODE PIX	3		-2,17	2.810,97
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QRCODE PIX	10		-2,70	2.808,27
26/07/2023	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	214,96	-9,00	2.799,27
28/07/2023	PAGTO ELETRON COBRANCA ODONTOPREV S/A	139			3.014,23
31/07/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	222,28	-2.776,75	237,48
	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	32,37		459,76
					492,13
Total			**548.711,63**	**-548.320,02**	**492,13**

Os dados acima têm como base 30/08/2023 às 13h11 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
23/08/2023	**SALDO ANTERIOR**				2.334,12
29/08/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	1.078,77		3.412,89
	PAGTO ELETRON COBRANCA ODONTOPREV S/A	140		-2.719,57	693,32
Total			**1.078,77**	**-2.719,57**	**693,32**

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 06/2023

Nome do Funcionário	Salário Base	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
ADRIANA APARECIDA DA SILVA	1.705,44	1.969,44	157,44	1.812,00	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ADRIANA CRISTINA BORGES LEITE	1.705,44	1.969,44	157,44	1.812,00	TECNICA DE ENFERMAGEM
ADRIANA CRISTINA FICHER VILELA	1.481,04	1.736,70	125,73	1.610,97	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
ADRIANE CRISTINA VICENTINE RAFACHINE	1.705,44	2.447,06	200,43	2.246,63	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ADRIELE MENDES FERREIRA	1.705,44	656,50	49,23	607,27	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ADRIELI DE ALMEIDA GOMES	3.606,23	4.759,41	819,10	3.940,31	FISIOTERAPEUTA
ALANA GARCIA LEAL LELIS	3.606,23	4.591,31	1.748,03	2.843,28	ENFERMEIRA
ALANITA DA SILVA	1.481,04	1.519,68	116,97	1.402,71	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
ALESSANDRA RIBEIRO DE CARVALHO	1.402,50	1.726,89	135,62	1.591,27	FAXINEIRA
ALIER CARLOS DE FREITAS	3.104,19	7.152,97	1.629,78	5.523,19	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
ALINE DE MELO	3.606,23	3.870,23	494,28	3.375,95	ENFERMEIRA
ALINE DE OLIVEIRA MARTINS	1.402,50	1.504,97	198,14	1.306,83	FAXINEIRA
ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES	1.705,44	2.109,66	737,19	1.372,47	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIVEIRA	3.606,23	5.213,87	919,02	4.294,85	ENFERMEIRA
ANA ELIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA	1.402,50	1.786,14	336,70	1.449,44	COZINHEIRA
ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA	1.833,63	1.833,63	358,76	1.474,87	AUXILIAR DE FATURAMENTO
ANA LUCIA TOMAZ	1.402,50	1.856,83	521,73	1.335,10	LAVADEIRA
ANA PAULA BEMFICA	1.402,50	59,82	0,00	59,82	FAXINEIRA
ANA PAULA DE SOUZA	1.705,44	2.518,95	950,63	1.568,32	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES	1.705,44	2.393,70	1.232,77	1.160,93	TÉCNICO DE ENFERMAGEM

ANNA LUIZA QUEIROZ BARBOSA	1.705,44	1.706,85	1.100,95	605,90	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ANTONIO CARLOS CAETANO DE PAULA	3.294,00	3.558,00	556,32	3.001,68	TÉC. SEGURANÇA DO TRABALHO
APARECIDA FABIANA LOURENÇO FERREIRA	1.481,04	1.481,04	135,04	1.346,00	RECEPCIONISTA
ARIANE MENDES DO CARMO	1.705,44	656,50	49,23	607,27	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
BARBARA KOL DE LIMA	3.606,23	4.759,52	792,60	3.966,92	FISIOTERAPEUTA
BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES	6.600,00	6.600,00	1.588,89	5.011,11	ADMINISTRADORA
BIANCA CRISTINA ALVES PRATA	1.705,44	656,50	49,23	607,27	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
BIANCA DAMASCENO SANTANA	1.481,04	1.489,21	157,66	1.331,55	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
BRENER RODRIGUES DA SILVA	1.705,44	2.333,07	190,17	2.142,90	TECNICO DE ENFERMAGEM
BRUNA GABRIEL	1.481,04	1.540,86	712,19	828,67	RECEPCIONISTA
BRUNA GABRIELA VELOSO ALVES	1.705,44	2.111,29	219,71	1.891,58	TECNICO DE ENFERMAGEM
CAMILA DANIELI LOPES JACOMINI	3.606,23	5.370,23	1.972,23	3.398,00	ENFERMEIRA
CAMILA MARQUES MORSOLETO DE ANDRADE	3.606,23	5.323,99	1.263,66	4.060,33	ENFERMEIRA
CAMILA MARTINS DOS SANTOS	1.833,63	1.833,63	145,22	1.688,41	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
CAMILA SILVERIO ANTONIO	1.705,44	1.969,44	157,44	1.812,00	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA	3.137,39	3.401,39	371,83	3.029,56	FARMACEUTICA
CARLOS HENRIQUE OLIVEIRA PEREIRA RIBEIRO	700,00	116,65	0,00	116,65	ESTAGIÁRIO
CAROLINE CRISTINA MALTA	1.705,44	2.345,32	191,27	2.154,05	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
CAROLINI DE CASSIA JORGE MARQUES	1.705,44	2.113,37	170,40	1.942,97	TECNICA DE ENFERMAGEM
CATIELI DE OLIVEIRA SILVA	1.481,04	1.519,51	787,62	731,89	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
CINTIA VIEIRA DE SOUSA	1.481,04	1.481,04	151,16	1.329,88	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
CLAUDINEIA MARQUES DE SOUZA	3.606,23	4.350,95	1.772,36	2.578,59	ENFERMEIRA
CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO	3.030,52	3.030,52	454,34	2.576,18	ENCARREGADA DE RECURSOS HUMANOS
DANIELA EVANGELISTA DA SILVA	1.402,50	1.938,24	204,14	1.734,10	FAXINEIRA
DANIELI DE CAMPOS RUFINI	1.705,44	1.969,44	1.918,74	50,70	TECNICA DE ENFERMAGEM
DANILO RODRIGUES TOMAZ	1.481,04	1.283,62	96,27	1.187,35	PORTEIRO
DANUBIA MARQUES DA SILVA	1.402,50	2.212,45	456,77	1.755,68	FAXINEIRA
DENISE MADALOSSI DIAS CUNHA	1.705,44	1.978,85	158,29	1.820,56	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
DINAMAR TUISSI PINTO	2.665,02	2.665,02	248,19	2.416,83	FATURISTA

EDER GIROLAMO	1.705,44	2.523,05	491,51	2.031,54	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
EDINEA APARECIDA DOS SANTOS	1.402,50	1.930,50	743,12	1.187,38	FAXINEIRA
EDIVANIA ANTONIA DE BARROS	1.402,50	1.004,17	79,61	924,56	COZINHEIRA
EDMARA CANDIDA TAVARES	3.606,23	4.763,86	1.475,88	3.287,98	CHEFE DE ENFERMAGEM
EDNEIA CARLA FERREIRA FIGUEIREDO	1.402,50	1.938,24	539,19	1.399,05	FAXINEIRA
ELAINE CRISTINA ARQUIMAN	1.705,44	2.170,63	1.247,67	922,96	AUXÍLIAR DE ENFERMAGEM
ELAINE CRISTINA MENDES	1.402,50	1.746,17	137,35	1.608,82	FAXINEIRA
ELIANA CRISTINA DE SOUSA BARBOSA MATOS	1.402,50	1.666,50	130,18	1.536,32	LAVADEIRA
ELIEZER MAGALHÃES CASTRO	2.783,00	3.575,58	440,95	3.134,63	ENCARREGADO DE MANUTENÇÃO
ELIZABETE VIEIRA DA SILVA FORTUNATO	1.402,50	2.732,95	125,18	2.607,77	LAVADEIRA
ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS	1.705,44	1.969,44	440,93	1.528,51	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ERICA APARECIDA GONCALVES	1.705,44	3.079,75	305,60	2.774,15	TECNICO DE ENFERMAGEM
ERICA APARECIDA PAULA SOUSA	1.705,44	2.576,97	521,43	2.055,54	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ERIKA PEREIRA DE SOUZA	1.402,50	1.786,14	480,07	1.306,07	COZINHEIRA
ERLANE GUERATO COELHO	1.705,44	2.165,99	175,13	1.990,86	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA	1.402,50	1.666,50	407,97	1.258,53	COZINHEIRA
ESTEFANI TRINCK SA DA SILVA	3.606,23	3.934,31	517,26	3.417,05	ENFERMEIRO
EVERTON DOS SANTOS DA COSTA	3.104,19	7.107,99	1.612,84	5.495,15	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES	1.705,44	2.446,86	200,41	2.246,45	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
FABIO DOS SANTOS RIBEIRO	1.481,04	1.481,04	113,49	1.367,55	AUXÍLIAR DE DISPENSÁRIO
FABRICIA MISAEL DE SOUZA	1.402,50	2.149,66	782,40	1.367,26	FAXINEIRA
FERNANDA JABUR	3.606,23	4.370,23	650,51	3.719,72	FISIOTERAPEUTA
FERNANDA BORGES TALARICO	1.481,04	1.579,50	1.176,07	403,43	RECEPCIONISTA
FERNANDO LUIZ MENDES	3.104,19	7.141,93	3.006,43	4.135,50	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
FRANCIELE CONTI DA SILVA	1.833,63	1.833,63	188,90	1.644,73	AUXILIAR DE FATURAMENTO
FRANCIELE RODRIGUES DIAS	1.481,04	1.875,59	149,00	1.726,59	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
GABRIELI BENTO DA SILVA	2.566,67	3.128,17	315,04	2.813,13	BIOMÉDICA
GABRIELLE VICTORIA FELICIANO BALDUINO	1.833,63	1.833,63	145,22	1.688,41	ESCRITURÁRIA
GABRIELY APARECIDA DA SILVA	1.481,04	1.691,46	132,43	1.559,03	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO

GILVANIA CRISTINA MOREIRA	1.705,44	1.969,44	571,26	1.398,18	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
GISLENE CRISTINA XAVIER MASCARINI	1.705,44	1.969,44	744,80	1.224,64	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
GLEISON DA SILVEIRA SILVA	3.781,28	4.779,84	722,11	4.057,73	ENFERMEIRO
GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA	1.833,63	1.833,63	723,08	1.110,55	ESCRITURÁRIA
HELEN ARZÃO MAGNANI	1.705,44	1.969,44	157,44	1.812,00	TECNICO DE ENFERMAGEM
HETIRLHENE ADRIANO SILVA	1.402,50	1.938,24	426,29	1.511,95	FAXINEIRA
HILDA JOEBER GARCIA	1.833,63	2.383,72	270,74	2.112,98	ESCRITURÁRIA
IOLETE CAROLINA DE ALMEIDA	1.567,50	2.095,50	595,73	1.499,77	FAXINEIRA
IONEIDE TEIXEIRA BARCELOS	1.705,44	717,12	53,78	663,34	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ISAMARA FERREIRA DE BARROS	3606.23	4.190,68	591,60	3.599,08	ENFERMEIRA
ISABELA GARCIA FALEIROS	2.944,02	3.207,94	330,60	2.877,34	NUTRICIONISTA
JANAINA ALVES DA SILVA RIBEIRO	1.705,44	1.969,44	157,44	1.812,00	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
JANAINA BERALDO DA SILVA SANTOS	3.606,23	5.410,95	2.230,07	3.180,88	ENFERMEIRA
JAQUELINE ANDRADE SANTOS DEL ROSSI	1.833,63	2.078,53	1.307,72	770,81	ESCRITURÁRIA
JAQUELINE CARDOSO DE ALMEIDA DA SILVA	1.705,44	691,60	51,87	639,73	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
JAQUELINE VIEIRA DA SILVA	1.705,44	1.969,44	230,08	1.739,36	TECNICA DE ENFERMAGEM
JÉFALE GONÇALVES FELICIANO DOS SANTOS	2.333,63	2.333,63	242,42	2.091,21	AUXILIAR DE PESSOAL
JOANA D ARC DA COSTA PRADO	1.402,50	1.945,99	774,39	1.171,60	FAXINEIRA
JOÃO JOSÉ DE OLIVEIRA	3.606,23	4.575,28	725,35	3.849,93	ENFERMEIRO
JOBES PINTO DE LIMA COUTINHO DA SILVA	1.705,44	747,42	56,05	691,37	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO	1.705,44	3.417,87	376,27	3.041,60	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
JULI CASSIA DOS SANTOS ASSUNÇÃO	1.705,44	2.170,27	1.143,47	1.026,80	TECNICO DE ENFERMAGEM
JULIA SANTOS DE OLIVEIRA	3.606,23	4.728,97	781,45	3.947,52	FISIOTERAPEUTA
JULIANA DA SILVA OTAVIO FERREIRA	1.481,04	1.726,26	247,33	1.478,93	RECEPCIONISTA
JULIANA FERNANDES PLATA CARVALHO	1.705,44	2.530,06	207,90	2.322,16	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
JULIANA GARCIA CIRILO	1.705,44	1.969,44	157,44	1.812,00	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
KASSANDRA VICTORIA ALVES VILELA	1.481,04	1.481,04	113,49	1.367,55	RECEPCIONISTA
KELI CRISTINA AVELINO ALVES	1.705,44	2.181,57	1.032,78	1.148,79	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
KENIA DE LIMA SILVA	3.606,23	6.886,02	3.689,73	3.196,29	ENFERMEIRO

KEROLAINE APARECIDA ALVES	1.705,44	1.969,44	1.199,89	769,55	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
LAION BRUNO EVANGELISTA DE BRITO	5.390,00	5.390,00	1.018,15	4.371,85	CONTADOR
LAIS MARQUES CAETANO	1.705,44	2.333,07	223,17	2.109,90	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
LAIS STUQUE GARCIA	3.606,23	4.275,93	2.721,10	1.554,83	ENFERMEIRA
LAMYA TAMAM KASSEN PINHEIRO	3.606,23	4.650,97	813,31	3.837,66	ENFERMEIRA
LARISSA GEISE AVELINO ALVES	1.402,50	1.937,13	154,54	1.782,59	FAXINEIRA
LARYSSA SILVA PEREIRA	3.606,23	4.350,95	643,47	3.707,48	ENFERMEIRO
LEA FERNANDA DA COSTA CAMARGO	3.104,19	5.004,63	1.599,98	3.404,65	TÉCNICA DE RADIOLOGIA
LEINA JUNIOR FERREIRA ROCHA	3.606,23	5.095,82	912,80	4.183,02	ENFERMEIRA
LEONARDO EVANGELISTA VICTOR	1.723,04	1.895,30	150,77	1.744,53	PORTEIRO
LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA	1.705,44	1.978,85	288,79	1.690,06	TECNICO DE ENFERMAGEM
LETICIA GABRIELE PEREIRA DE OLIVEIRA	1.481,04	1.481,04	113,49	1.367,55	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
LIDIANE PEREIRA DE OLIVEIRA	1.402,50	1.726,32	734,98	991,34	COZINHEIRA
LIDIANI CARVALHO DOS SANTOS ARAUJO	3.606,23	5.646,27	1.114,64	4.531,63	ENFERMEIRA
LINDICI MARIA DE PAULA RODRIGUES	1.481,04	2.266,37	699,43	1.566,94	RECEPCIONISTA
LIVIA MARQUES DOS SANTOS	2.183,56	2.447,56	913,15	1.534,41	AUXILIAR BANCO DE SANGUE
LUCIANA APARECIDA DA SILVA	1.705,44	2.144,94	173,24	1.971,70	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
LUCIANA CHAVES DE OLIVEIRA	1.833,63	977,92	958,59	19,33	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
LUCIENE DE FATIMA N DOS SANTOS	1.567,50	1.831,50	221,04	1.610,46	CHEFE DE LAVANDERIA
LUIZ FERNANDO DE SOUZA SILVA	1.481,04	493,70	37,02	456,68	PORTEIRO
MARAISA APARECIDA DOS SANTOS	1.705,44	1.969,44	157,44	1.812,00	TECNICO DE ENFERMAGEM
MARA FERREIRA CUSTODIO	1.705,44	656,50	49,23	607,27	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MARCELA OSORIO DE OLIVEIRA	1.481,04	1.284,45	96,33	1.188,12	RECEPCIONISTA
MARIA APARECIDA ALVES TEODORO	1.402,50	1.666,50	179,68	1.486,82	COZINHEIRA
MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA DA SILVA	1.402,50	1.666,50	499,91	1.166,59	COZINHEIRA
MARIA APARECIDA DIAS DA COSTA	1.402,50	1.666,50	255,37	1.411,13	LAVADEIRA
MARIA CONCEIÇÃO DA COSTA SANTOS	1.402,50	833,25	71,86	761,39	COZINHEIRA
MARIA CRISTINA MARTINS DE OLIVEIRA	1.402,50	1.938,24	154,64	1.783,60	FAXINEIRA
MARIA DA CONCEIÇÃO SORATI	1.705,44	2.834,38	1.055,39	1.778,99	TÉCNICO DE ENFERMAGEM

MARIA EDILENE ROCHA	3.190,00	3.454,00	386,03	3.067,97	ASSISTENTE SOCIAL
MARIA GABRIELE SILVA PINTO	700,00	700,00	0,00	700,00	ESTAGIÁRIA
MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS	3.606,23	3.886,52	503,40	3.383,12	ENFERMEIRA
MARIA VERONICE DA SILVA NASCIMENTO	1.705,44	2.532,10	208,08	2.324,02	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MARIETE MARIA DA SILVA	1.705,44	1.969,44	749,69	1.219,75	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MARLI ALVES FERREIRA	1.705,44	2.583,40	289,07	2.294,33	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
MARTA ALVES CIPRIANO	1.705,44	2.461,29	201,71	2.259,58	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MATEUS RICARDO PEREIRA BORGES FURLANETTO	1.481,04	452,50	33,93	418,57	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
MICHELE CRISTINA FERREIRA	1.705,44	2.242,19	181,99	2.060,20	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MICHELE GONCALVES	1.705,44	1.969,44	157,44	1.812,00	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MICHELE VENANCIO GONÇALVES	1.402,50	1.726,32	853,09	873,23	LAVADEIRA
MILEIDE DOS SANTOS TAVARES DE VICTOR	1.705,44	1.969,44	157,44	1.812,00	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MILEIDE MARQUES DA SILVA	1.402,50	1.930,50	338,12	1.592,38	FAXINEIRA
MONISE CRISTINA BENTO	3.606,23	3.870,23	498,67	3.371,56	ENFERMEIRA
NADIA ABDALA IBRAHIM	3.606,23	5.178,30	855,00	4.323,30	ENFERMEIRA
NADIEGE DA SILVA SANTANA	3.190,00	3.454,00	386,03	3.067,97	ASSISTENTE SOCIAL
NAIARA FIRMINO TOMAZ	1.705,44	1.969,44	288,32	1.681,12	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
NAIARA FURINI DE SOUZA	3.606,23	4.535,03	927,70	3.607,33	FISIOTERAPEUTA
NAIARA SOARES DE SOUSA	1.705,44	2.826,58	709,29	2.117,29	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
NATALIA CRISTINA CONEGUNDES DAVANÇO	1.402,50	1.945,99	1.099,24	846,75	FAXINEIRA
OSVANIA TEODORO DA SILVA	1.705,44	2.302,78	329,66	1.973,12	TECNICO DE ENFERMAGEM
PAMELA ALVES EVANGELISTA	1.705,44	1.999,73	736,37	1.263,36	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
PAMELA CRISTINA DOS ANJOS	1.705,44	2.432,72	349,14	2.083,58	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
PATRICK FERREIRA LIMA	3.104,19	7.153,25	1.629,88	5.523,37	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
PAULA APARECIDA LEONCINI DA SILVA COSTA	1.481,04	1.491,05	113,49	1.377,56	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA	1.705,44	2.083,08	167,67	1.915,41	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
REGIANE BARBOSA DOS SANTOS	2.665,02	2.665,02	248,19	2.416,83	FATURISTA
REGINA DAS GRAÇAS LEONCINI	1.833,63	1.943,65	305,96	1.637,69	ESCRITURÁRIA
REGINA MARCIA ALVES DOS SANTOS	1.402,50	1.930,50	830,02	1.100,48	FAXINEIRA

RENATA MAIARA FERREIRA	3.104,19	5.446,27	1.393,79	4.052,48	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
RENATA MARTINS DE LIMA	1.705,44	2.477,16	420,30	2.056,86	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES	1.723,04	2.400,85	196,27	2.204,58	RECEPCIONISTA
RICKELMI MACHADO DA SILVA	1.481,04	1.655,18	129,16	1.526,02	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
RODRIGO DE SOUZA FERREIRA	3.606,23	4.767,57	1.623,89	3.143,68	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ROSANA COSTA REIS DE SOUZA	1.481,04	1.489,21	439,74	1.049,47	RECEPCIONISTA
ROSANGELA NOGUEIRA DA SILVA CELA	1.402,50	1.930,50	153,94	1.776,56	FAXINEIRA
ROSELI GONÇALVES LELLIS	3.030,52	3.030,52	947,87	2.082,65	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
ROSELI MEIRE DE SENA	3.606,23	5.285,56	978,83	4.306,73	FISIOTERAPEUTA
ROSIMAR DE OLIVEIRA PINA	1.402,50	1.666,50	238,02	1.428,48	LAVADEIRA
SABRINA NICOLAU DA SILVA	1.705,44	1.969,44	613,49	1.355,95	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
SILVERIA NUNES MOREIRA	1.705,44	1.969,44	157,44	1.812,00	TECNICA DE ENFERMAGEM
SILVIO ROMÃO DA SILVA	1.864,56	2.154,36	915,81	1.238,55	PORTEIRO
SIMONE CRISTINA DE SOUZA BARBOSA	1.705,44	2.403,11	1.294,31	1.108,80	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
SONIA DONISETI DE SOUSA	1.705,44	1.969,44	630,59	1.338,85	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
SONIA PEREIRA DE SOUZA	1.705,44	2.512,06	282,49	2.229,57	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
SONIELI VIEIRA MANSO	1.402,50	2.266,10	1.062,43	1.203,67	FAXINEIRA
STHEFANY FIGUEIRA DINIZ	1.705,44	1.969,44	157,44	1.812,00	TECNICA DE ENFERMAGEM
TAIANE DA SILVA NOGUEIRA	1.481,04	1.685,03	126,46	1.558,57	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
TAIMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN	1.705,44	2.088,82	894,01	1.194,81	TECNICO DE ENFERMAGEM
TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA	1.705,44	1.969,44	173,94	1.795,50	TECNICO DE ENFERMAGEM
TAIS MAIRA SILVA RODRIGUES	1.481,04	1.184,88	88,86	1.096,02	RECEPCIONISTA
TAISA DOS SANTOS GONÇALVES	1.402,50	1.726,32	497,06	1.229,26	COZINHEIRA
TALITA SILVEIRA SANTANA	1.402,50	1.751,84	137,86	1.613,98	FAXINEIRA
TALYSON JOSE PEREIRA DE ASSIS	1.705,44	2.363,40	925,41	1.437,99	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
TATIANE MARQUES DA SILVA	1.705,44	1.969,44	157,44	1.812,00	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
TED DENER PEREIRA DA SILVA	1.723,04	2.091,80	241,10	1.850,70	PORTEIRO
THAYENE SOUSA COSTA	1.402,50	1.666,50	130,18	1.536,32	LAVADEIRA
THIFANI SILVERIO DE OLIVEIRA	1.705,44	656,50	49,23	607,27	TÉCNICO DE ENFERMAGEM

VANESSA DE CARVALHO CHAVES	1.481,04	1.107,04	78,94	1.028,10	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
VANESSA DOMINGUES DE MIRANDA	1.705,44	1.969,44	157,44	1.812,00	TECNICO DE ENFERMAGEM
VINICIUS ALMEIDA DE SOUZA	1.481,04	2.012,55	161,32	1.851,23	RECEPCIONISTA
VITOR MASCARENHA DE SOUZA	3.606,23	4.284,83	1.830,24	2.454,59	ENFERMEIRO
VIVIANE ISAURA TOSTA	3.104,19	5.871,55	3.177,78	2.693,77	TECNICO DE RADIOLOGIA
WALISSON SILVINO BORGES DA SILVA	3.606,23	1.360,72	102,66	1.258,06	PORTEIRO
WESLEI MARQUES	2.660,02	3.388,82	458,50	2.930,32	AUXILIAR DE ALMOXARIFE
WILIAN MARQUES	2.003,10	2.897,48	1.161,51	1.735,97	AUXILIAR DE MANUTENÇÃO
TOTAL DOS SALÁRIOS				**399.356,85**	

GUAÍRA-SP, 14 DE AGOSTO 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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44		157,44

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

CONFERE COM ORIGINAL

O dia 29/07 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

Total vencimentos	Total descontos
1.969,44	157,44
Vr. Líquido ➔	1.812,00

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
1.705,44	1.969,44	1.969,44	157,56	

via do empregador

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 30/06/2023

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.:**12619-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44		157,44

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.969,44	157,44
Vr. Líquido ➔	1.812,00

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
1.705,44	1.969,44	1.969,44	157,56	

via do empregador

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
6/7/ Adriana C. Borges Leite
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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	47,28	35.00%HN=52:30m	8,22	136,02	
30	02401	Salario Familia	2,00	dependentes	59,82	119,64	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.617,06		125,73

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.736,70	125,73
Vr. Líquido ➤	1.610,97

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
1.481,04	1.617,06	1.617,06	129,36	via do empregador

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
05/07/23 Adriane C. Fichen
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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	144,10	35.00%HN=52:30m	9,47	477,62	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.447,06		200,43

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.447,06	200,43
Vr. Líquido ➤	2.246,63

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
1.705,44	2.447,06	2.447,06	195,76	via do empregado

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
05/04/23 Adriane C. Rafachine
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 30/06/2023

00533 ADRIELE MENDES FERREIRA
PIS:16169782618 **CBO:**3222-05 **CPF:**415.498.048-39 **RG:**454648881 SSP SP **Folha:** 01
Local:00010 ENFERMAGEM **Funcionário desde:** 21/06/2023
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem **Banco:**BRADESCO **Ag.:**0144 **C/C.:** 37534-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	10,00	Dia(s)	56,85	568,50	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	440,00	88,00	
30	09101	INSS s/ Salários	7,50	base INSS	656,50		49,23

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
656,50	49,23
Vr. Líquido ➤	607,27

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	656,50	656,50	52,52		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 6/7/23 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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	18,29	35.00%HN=52:30m	20,03	128,22	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	16,00	100.00%	40,06	640,96	
30	02313	Adic de Disponibilidade				120,00	
30	07705	Convenio Seguros					26,54
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.759,41		492,22
30	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.231,41		300,34

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
4.759,41	819,10
Vr. Líquido ➤	3.940,31

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	4.759,41	4.759,41	380,75	4.231,41	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 01/07/23 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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	18,00	100.00%	40,06	721,08	
30	07702	Convenio de Farmácia					1.046,14
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.591,31		468,69
30	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 1	3.933,03		233,20

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
4.591,31	1.748,03
Vr. Líquido ➔	2.843,28

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	4.591,31	4.591,31	367,30	3.933,03	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO — DATA 07/07/23 — 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 30/06/2023

00317 ALANITA DA SILVA
PIS: 16147268121 CBO: 4110-10 CPF: 341.724.008-50 RG: 421155668 SSP SP Folha: 01
Local: 00001 ADMINISTRATIVO — Funcionário desde: 21/02/2020
Cargo: 0144 Auxiliar Administrativo — Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.: 335-2 C/C.: 6809-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	13,43	35.00%HN=52:30m	8,22	38,64	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.519,68		116,97

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.519,68	116,97
Vr. Líquido ➔	1.402,71

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.481,04	1.519,68	1.519,68	121,57		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO — DATA 05/07/23 — 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 30/06/2023

00522 ALESSANDRA RIBEIRO DE CARVALHO
PIS:12804529896 CBO:5142-25 CPF:196.414.098-67 RG:264447451 SSP SP Folha: 01
Local:00014 SERVENTIA
Cargo:0120 Faxineira
Funcionário desde: 05/06/2023
Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 15289-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	26,00	Dia(s)	46,75	1.215,50	
30	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.144,00	457,60	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	19,73	35.00%HN=52:30m	7,79	53,79	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.726,89		135,62

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

CONFERE COM ORIGINAL

O dia 29/07 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

Total vencimentos	Total descontos
1.726,89	135,62
Vr. Líquido ➔	1.591,27

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
1.402,50	1.726,89	1.726,89	138,15	

via do empregador

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 25/07/23 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 30/06/2023

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.104,19	3.104,19	
30	00912	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	2.640,00	1.056,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	4,97	35.00%	25,86	44,98	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	60,00	90.00%	49,13	2.947,80	
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.152,97		827,32
30	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	6.136,06		802,46

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
7.152,97	1.629,78
Vr. Líquido ➔	5.523,19

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
3.104,19	7.152,97	7.152,97	572,24	6.136,06

via do empregado

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

DPCUCA 2023 F.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 30/06/2023

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.870,23		367,74
30	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 1	3.312,90		126,54

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.870,23	494,28
Vr. Líquido ➔	3.375,95

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	3.870,23	3.870,23	309,62	3.312,90	

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 30/06/2023

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	23,00	Dia(s)	46,75	1.075,25	
30	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.012,00	404,80	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	9,14	35.00%HN=52:30m	7,79	24,92	
30	07721	Plano Odontologico					82,50
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.504,97		115,64

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

CONFERE COM ORIGINAL

O dia 08/07 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

Total vencimentos	Total descontos
1.504,97	198,14
Vr. Líquido ➔	1.306,83

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	1.504,97	1.504,97	120,40		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO — DATA 06/07/2023 — 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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	12,00	Dia(s)	56,85	682,20	
30	00101	Salario Maternidade	3,00	dias	1.969,44	196,94	
30	00103	Salario Aux. Doença	15,00	dias	1.969,44	984,72	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	528,00	105,60	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	42,30	35.00%HN=52:30m	9,47	140,20	
30	07702	Convenio de Farmácia					448,80
30	08315	Consig Banco Bradesco					118,33
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.109,66		170,06

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.109,66	737,19
Vr. Líquido	1.372,47

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	2.109,66	2.109,66	168,77		

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

DPCUCA 2023 F.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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	123,09	35.00%HN=52:30m	20,03	862,92	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	40,06	480,72	
30	07705	Convenio Seguros					52,16
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.213,87		555,85
30	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 2	4.278,84		311,01

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
5.213,87	919,02
Vr. Líquido	4.294,85

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	5.213,87	5.213,87	417,11	4.278,84	

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 30/06/2023

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
Cargo:0113 Cozinheira
Funcionário desde: 21/09/2020
Banco:BANCO DO BRADESCO **Ag.:**335-2 **C/C.:**7583-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	02401	Salario Familia	2,00	dependentes	59,82	119,64	
30	07702	Convenio de Farmácia					111,00
30	07705	Convenio Seguros					29,52
30	07721	Plano Odontologico					66,00
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.666,50		130,18

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.786,14	336,70
Vr. Líquido ➤➤	1.449,44

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.402,50	1.666,50	1.666,50	133,32		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Ana Eliza R. de Oliveira
6/07/23
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 30/06/2023

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.833,63	1.833,63	
30	07702	Convenio de Farmácia					68,26
30	07721	Plano Odontologico					145,28
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.833,63		145,22

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	358,76
Vr. Líquido ➤➤	1.474,87

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
Ana Laura O. B
05/07/23
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 30/06/2023

00061 ANA LUCIA TOMAZ — Cód. Apont.: 18
PIS:12438254981 CBO:5163-05 CPF:133.311.508-35 RG:229311957 SSP SP Folha: 01
Local:00012 LAVANDERIA — Funcionário desde: 10/10/2005
Cargo:0123 Lavadeira — Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 13151-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	02319	Diferenca Salario mes ant				190,33	
30	07704	Convenio Saude					374,42
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.856,83		147,31

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.856,83	521,73
Vr. Líquido	1.335,10

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	1.856,83	1.856,83	148,55		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Ana Lucia Tomaz
05/07/23
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 30/06/2023

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
30	02401	Salario Familia	1,00	dependente	59,82	59,82	

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

CONFERE COM ORIGINAL

Funcionário de férias no mês de 01/06/2023 à 30/06/2023.

Total vencimentos	Total descontos
59,82	
Vr. Líquido	59,82

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					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Ana Paula Bemfica
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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	165,79	35.00%HN=52:30m	9,47	549,51	
30	07702	Convenio de Farmácia					65,10
30	07705	Convenio Seguros					99,06
30	08315	Consig Banco Bradesco					579,57
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.518,95		206,90

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.518,95	950,63
Vr. Líquido ➔	1.568,32

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
1.705,44	2.518,95	2.518,95	201,52	

via do empregado

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 01/07/23 — 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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	128,00	35.00%HN=52:30m	9,47	424,26	
30	07702	Convenio de Farmácia					464,26
30	08315	Consig Banco Bradesco					572,88
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.393,70		195,63

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.393,70	1.232,77
Vr. Líquido ➔	1.160,93

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
1.705,44	2.393,70	2.393,70	191,50	

via do empregador

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 30/06/2023

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
30	00101	Salario Maternidade	26,00	dias	1.969,44	1.706,85	
30	07702	Convenio de Farmácia					310,47
30	07721	Plano Odontologico					66,00
30	08315	Consig Banco Bradesco					590,67
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.706,85		133,81

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.706,85	1.100,95
Vr. Líquido	605,90

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
1.705,44	1.706,85	1.706,85	136,55	

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

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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.294,00	3.294,00	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	07704	Convenio Saude					142,21
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.558,00		330,01
30	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.030,00		84,10

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

CONFERE COM ORIGINAL

O dia 20/07 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

Total vencimentos	Total descontos
3.558,00	556,32
Vr. Líquido	3.001,68

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
3.294,00	3.558,00	3.558,00	284,64	3.030,00

via do empregador

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 30/06/2023

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
30	07705	Convenio Seguros					21,55
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.481,04		113,49

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	135,04
Vr. Líquido ➔	1.346,00

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 25/07/23 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 30/06/2023

00534 ARIANE MENDES DO CARMO
PIS:20485806481 CBO:3222-05 CPF:371.044.268-09 RG:498949321
Local:00010 ENFERMAGEM SSP SP Folha: 01
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Funcionário desde: 21/06/2023
Banco:BRADESCO Ag.:0144 C/C.:353270-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	10,00	Dia(s)	56,85	568,50	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	440,00	88,00	
30	09101	INSS s/ Salários	7,50	base INSS	656,50		49,23

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
656,50	49,23
Vr. Líquido ➔	607,27

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	656,50	656,50	52,52		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 07/07/23 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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	91,43	35.00%HN=52:30m	24,04	769,29	
30	02313	Adic de Disponibilidade				120,00	
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.759,52		492,24
30	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.231,52		300,36

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
4.759,52	792,60
Vr. Líquido ➔	3.966,92

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	4.759,52	4.759,52	380,76	4.231,52	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Barbara Kol de Lima
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
06/07/23
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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	6.600,00	6.600,00	
30	07705	Convenio Seguros					84,81
30	07721	Plano Odontologico					82,50
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	6.600,00		749,90
30	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	5.660,51		671,68

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
6.600,00	1.588,89
Vr. Líquido ➔	5.011,11

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
6.600,00	6.600,00	6.600,00	528,00	5.660,51	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Beatriz Mira
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 30/06/2023

00529 BIANCA CRISTINA ALVES PRATA
PIS: **CBO:**3222-05 **CPF:**416.063.048-01 **RG:**431256457 SSP SP **Folha:** 01
Local:00010 ENFERMAGEM **Funcionário desde:** 21/06/2023
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem **Banco:**BANCO DO BRADESCO **Ag.:**335-2 **C/C.:** 19196-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	10,00	Dia(s)	56,85	568,50	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	440,00	88,00	
30	09101	INSS s/ Salários	7,50	base INSS	656,50		49,23

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
656,50	49,23
Vr. Líquido ➔	607,27

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	656,50	656,50	52,52		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO — DATA 1/Bianca C. A Brado — 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 30/06/2023

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
30	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	
30	07702	Convenio de Farmácia					16,90
30	07705	Convenio Seguros					26,54
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.489,21		114,22

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.489,21	157,66
Vr. Líquido ➔	1.331,55

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	1.489,21	1.489,21	119,14		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO — DATA 16/07/23 — ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Bianca Damasceno Santana

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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	9,47	363,63	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.333,07		190,17

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.333,07	190,17
Vr. Líquido	2.142,90

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	2.333,07	2.333,07	186,65		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA 07/07/23

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 30/06/2023

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
30	02401	Salario Familia	1,00	dependente	59,82	59,82	
30	07702	Convenio de Farmácia					570,02
30	07705	Convenio Seguros					28,68
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.481,04		113,49

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.540,86	712,19
Vr. Líquido	828,67

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 8/7/23

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 30/06/2023

00442 BRUNA GABRIELA VELOSO ALVES
PIS:12779578140 **CBO:**3222-30 **CPF:**332.561.668-22 **RG:**290977174 SSP SP **Folha:** 01
Local:00010 ENFERMAGEM **Funcionário desde:** 14/01/2022
Cargo:0106 Aux. de Enfermagem **Banco:**BANCO DO BRADESCO **Ag.:**335-2 **C/C.:** 9826-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	8,51	35.00%HN=52:30m	9,47	28,21	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	18,94	113,64	
30	07721	Plano Odontologico					49,50
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.111,29		170,21

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.111,29	219,71
Vr. Líquido	1.891,58

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
1.705,44	2.111,29	2.111,29	168,90	via do empregado

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

DPCUCA 2023 F.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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		1.500,00	
30	08315	Consig Banco Bradesco					1.053,23
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.370,23		577,74
30	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 2	4.413,31		341,26

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
5.370,23	1.972,23
Vr. Líquido	3.398,00

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	
3.606,23	5.370,23	5.370,23	429,62	4.413,31	via do empregado

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO — DATA 06/07/23 — 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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	35,94	35.00%HN=52:30m	20,03	251,96	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	30,00	100.00%	40,06	1.201,80	
30	07704	Convenio Saude					284,42
30	07721	Plano Odontologico					33,00
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.323,99		571,26
30	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 1	4.563,14		374,98

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
5.323,99	1.263,66
Vr. Líquido ➔	4.060,33

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	5.323,99	5.323,99	425,92	4.563,14	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 29/02/23 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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.833,63	1.833,63	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.833,63		145,22

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	145,22
Vr. Líquido ➔	1.688,41

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 05/07/2023 Camila M. dos Santos 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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44		157,44

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.969,44	157,44
Vr. Líquido ➔	1.812,00

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	1.969,44	1.969,44	157,56		

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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.137,39	3.137,39	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.401,39		311,22
30	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.873,39		60,61

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.401,39	371,83
Vr. Líquido ➔	3.029,56

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
3.137,39	3.401,39	3.401,39	272,11	2.873,39	

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 30/06/2023

00538 CARLOS HENRIQUE OLIVEIRA PEREIRA RIBEIRO
PIS: CBO:2237-10 CPF:459.680.178-99 RG:595762293 SSP SP Folha: 01
Local: 00001 ADMINISTRATIVO Estagiário desde: 26/06/2023
Cargo: 0140 Estagiario Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 19165-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00007	Bolsa Auxílio Estagiário	5,00	Dia(s)	23,33	116,65	

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
116,65	
Vr. Líquido ➔	116,65

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
700,00					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 05/07/23 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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	7,20	100.00%	18,94	138,89	
30	02313	Adic de Disponibilidade				236,99	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.345,32		191,27

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.345,32	191,27
Vr. Líquido ➔	2.154,05

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	2.345,32	2.345,32	187,63		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 1/ 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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	9,14	35.00%HN=52:30m	9,47	30,29	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	18,94	113,64	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.113,37		170,40

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.113,37	170,40
Vr. Líquido →	1.942,97

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	2.113,37	2.113,37	169,07		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 6/7/23
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Carolini

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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	13,37	35.00%HN=52:30m	8,22	38,47	
30	07702	Convenio de Farmácia					237,60
30	07721	Plano Odontologico					33,00
30	08315	Consig Banco Bradesco					400,07
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.519,51		116,95

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

CONFERE COM ORIGINAL

O dia 01/07 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

Total vencimentos	Total descontos
1.519,51	787,62
Vr. Líquido →	731,89

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	1.519,51	1.519,51	121,56		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 06/07/2023
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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
30	07705	Convenio Seguros					37,67
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.481,04		113,49

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	151,16
Vr. Líquido ➔	1.329,88

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
05/07/2023 Cintia V. Lopes
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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	40,06	480,72	
30	08315	Consig Banco Bradesco					1.128,89
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.350,95		435,04
30	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	3.822,95		208,43

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
4.350,95	1.772,36
Vr. Líquido ➔	2.578,59

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	4.350,95	4.350,95	348,08	3.822,95	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
06/07/23 Claudineia Marques
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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.030,52	3.030,52	
30	07705	Convenio Seguros					25,34
30	07721	Plano Odontologico					33,00
30	08320	Permanente Festa do Peao					100,00
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.030,52		266,71
30	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.502,52		29,29

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	454,34
Vr. Líquido ➔	2.576,18

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
3.030,52	3.030,52	3.030,52	242,44	2.502,52	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 1/1 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Blandina Augusto

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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
30	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.320,00	528,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	7,79	7,74	
30	07721	Plano Odontologico					49,50
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.938,24		154,64

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.938,24	204,14
Vr. Líquido ➔	1.734,10

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	1.938,24	1.938,24	155,06		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 06/07/23 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Daniela da Silva

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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	07702	Convenio de Farmácia					867,74
30	07704	Convenio Saude					336,82
30	08315	Consig Banco Bradesco					556,74
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44		157,44

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.969,44	1.918,74
Vr. Líquido ➔	50,70

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	1.969,44	1.969,44	157,56		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 10/07/23 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Danieli de Campos Rufino

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 30/06/2023

00520 DANILO RODRIGUES TOMAZ
PIS:12872947185 CBO:5174-10 CPF:325.084.898-08 RG:34766812 SSP SP Folha: 01
Local:00006 PORTARIA Funcionário desde: 05/06/2023
Cargo:0126 Porteiro Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 19111-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	26,00	Dia(s)	49,37	1.283,62	
30	09101	INSS s/ Salários	7,50	base INSS	1.283,62		96,27

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.283,62	96,27
Vr. Líquido ➔	1.187,35

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.481,04	1.283,62	1.283,62	102,69		

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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
30	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.320,00	528,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	103,41	35.00%HN=52:30m	7,79	281,95	
30	08315	Consig Banco Bradesco					277,45
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.212,45		179,32

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

CONFERE COM ORIGINAL

O dia 17/07 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

Total vencimentos	Total descontos
2.212,45	456,77
Vr. Líquido	1.755,68

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	2.212,45	2.212,45	177,00		

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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	9,47	9,41	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.978,85		158,29

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.978,85	158,29
Vr. Líquido	1.820,56

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	1.978,85	1.978,85	158,31		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 06/07 / 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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.665,02	2.665,02	
30	07705	Convenio Seguros					25,34
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.665,02		222,85

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	248,19
Vr. Líquido ➔	2.416,83

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		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO — ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO — DATA 05/07/2023

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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	64,17	35.00%HN=52:30m	9,47	212,69	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	18,00	100.00%	18,94	340,92	
30	07702	Convenio de Farmácia					284,24
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.523,05		207,27

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.523,05	491,51
Vr. Líquido ➔	2.031,54

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	2.523,05	2.523,05	201,84		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO — ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO — DATA 08/07/23

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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
30	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.320,00	528,00	
30	07702	Convenio de Farmácia					393,17
30	08315	Consig Banco Bradesco					196,01
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.930,50		153,94

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.930,50	743,12
Vr. Líquido ➔	1.187,38

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.402,50	1.930,50	1.930,50	154,44		

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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	17,00	Dia(s)	46,75	794,75	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	748,00	149,60	
30	02401	Salario Familia	1,00	dependente	59,82	59,82	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.905,14		79,61

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

CONFERE COM ORIGINAL

Funcionário de férias no mês de 01/06/2023 à 13/06/2023.

Total vencimentos	Total descontos
1.004,17	79,61
Vr. Líquido ➔	924,56

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.402,50	1.905,14	944,35	75,55		

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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		893,63	
30	07704	Convenio Saude					716,45
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.763,86		492,84
30	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 1	4.081,43		266,59

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
4.763,86	1.475,88
Vr. Líquido ➤➤	3.287,98

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	4.763,86	4.763,86	381,11	4.081,43	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO — DATA 7/8/23 — 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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
30	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.320,00	528,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	7,79	7,74	
30	07702	Convenio de Farmácia					335,96
30	08315	Consig Banco Bradesco					48,59
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.938,24		154,64

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.938,24	539,19
Vr. Líquido ➤➤	1.399,05

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	1.938,24	1.938,24	155,06		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO — DATA 07/8/23 — 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 30/06/2023

00013 ELAINE CRISTINA ARQUIMAN
PIS:12800781140 CBO:3222-05 CPF:264.279.338-92 RG:33.567.701-0 SSP SP Cód. Apont.:28
Local:00010 ENFERMAGEM
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem
Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60112-8 Folha: 01
Funcionário desde: 13/02/2006

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	60,70	35.00%HN=52:30m	9,47	201,19	
30	07702	Convenio de Farmácia					443,00
30	08315	Consig Banco Bradesco					629,12
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.170,63		175,55

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.170,63	1.247,67
Vr. Líquido	922,96

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
1.705,44	2.170,63	2.170,63	173,65	

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

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 30/06/2023

00519 ELAINE CRISTINA MENDES
PIS:12472317494 CBO:5142-25 CPF:195.062.258-42 RG:285064319 SSP SP Folha: 01
Local:00014 SERVENTIA
Cargo:0120 Faxineira
Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:19973-7 Funcionário desde: 05/06/2023

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	26,00	Dia(s)	46,75	1.215,50	
30	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.144,00	457,60	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	26,80	35.00%HN=52:30m	7,79	73,07	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.746,17		137,35

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.746,17	137,35
Vr. Líquido	1.608,82

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
1.402,50	1.746,17	1.746,17	139,69	

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

100

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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.666,50		130,18

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.666,50	130,18
Vr. Líquido ➔	1.536,32

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.402,50	1.666,50	1.666,50	133,32		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO — DATA 06/07/23 — 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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.783,00	2.783,00	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	19,00	100.00%	27,82	528,58	
30	07705	Convenio Seguros					22,09
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.575,58		332,12
30	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.047,58		86,74

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.575,58	440,95
Vr. Líquido ➔	3.134,63

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
2.783,00	3.575,58	3.575,58	286,05	3.047,58	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO — DATA 06/07/23 — ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2023 E.1 - 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

00404 ELIZABETE VIEIRA DA SILVA FORTUNATO — Mensal 30/06/2023
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
30	00001	Salario do mês	14,00	Dia(s)	46,75	654,50	
30	00103	Salario Aux. Doença	15,00	dias	1.666,50	833,25	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	616,00	123,20	
30	02318	Dif Salario Familia				1.002,36	
30	02401	Salario Familia	2,00	dependentes		119,64	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	59,82		125,18
					1.610,95		

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.732,95	125,18
Vr. Líquido ➔	2.607,77

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	1.610,95	1.610,95	128,88		

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

00337 ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS — Mensal 30/06/2023
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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	08315	Consig Banco Bradesco					283,49
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44		157,44

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.969,44	440,93
Vr. Líquido ➔	1.528,51

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	1.969,44	1.969,44	157,56		

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

102

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 30/06/2023

00433 ERICA APARECIDA GONCALVES
PIS:12908497141 CBO:3222-05 CPF:346.263.238-80 RG:455165257 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.:9721-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	60,70	35.00%HN=52:30m	9,47	201,19	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	48,00	100.00%	18,94	909,12	
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.079,75		272,62
30	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.551,75		32,98

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.079,75	305,60
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 empregador
1.705,44	3.079,75	3.079,75	246,38	2.551,75	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
06/07/23 Erica Aparecida Gonçalves
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 30/06/2023

00362 ERICA APARECIDA PAULA SOUSA
PIS:16003944197 CBO:3222-05 CPF:345.427.638-11 RG:451507551 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.:8521-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	149,01	35.00%HN=52:30m	9,47	493,89	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	18,94	113,64	
30	07702	Convenio de Farmácia					159,64
30	07721	Plano Odontologico					49,50
30	08320	Permanente Festa do Peao					100,00
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.576,97		212,29

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.576,97	521,43
Vr. Líquido ➔	2.055,54

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	2.576,97	2.576,97	206,16		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
07/07/2023 Erica Paula
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 30/06/2023

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	02401	Salario Familia	2,00	dependentes	59,82	119,64	
30	07702	Convenio de Farmácia					220,15
30	07705	Convenio Seguros					57,10
30	07721	Plano Odontologico					72,64
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.666,50		130,18

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.786,14	480,07
Vr. Líquido	1.306,07

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	1.666,50	1.666,50	133,32		

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

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 30/06/2023

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	59,30	35.00%HN=52:30m	9,47	196,55	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.165,99		175,13

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.165,99	175,13
Vr. Líquido	1.990,86

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	2.165,99	2.165,99	173,28		

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

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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	07702	Convenio de Farmácia					31,45
30	07705	Convenio Seguros					71,93
30	08315	Consig Banco Bradesco					174,41
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.666,50		130,18

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.666,50	407,97
Vr. Líquido ➔	1.258,53

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.402,50	1.666,50	1.666,50	133,32		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
09/07/23
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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	9,14	35.00%HN=52:30m	20,03	64,08	
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.934,31		376,71
30	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.406,31		140,55

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

CONFERE COM ORIGINAL

O dia 07/07 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

Total vencimentos	Total descontos
3.934,31	517,26
Vr. Líquido ➔	3.417,05

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	3.934,31	3.934,31	314,74	3.406,31	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
10/07/23
DATA
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2023 E.1 - 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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.104,19	3.104,19	
30	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	2.640,00	1.056,00	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	60,00	90.00%	49,13	2.947,80	
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.107,99		821,02
30	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	6.097,38		791,82

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
7.107,99	1.612,84
Vr. Líquido	5.495,15

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
3.104,19	7.107,99	7.107,99	568,64	6.097,38	

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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	144,04	35.00%HN=52:30m	9,47	477,42	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.446,86		200,41

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.446,86	200,41
Vr. Líquido	2.246,45

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	2.446,86	2.446,86	195,75		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Adriana M. Dutra Mendes
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
04/08/2023
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 30/06/2023

00516 FABIO DOS SANTOS RIBEIRO
PIS:13447763611 **CBO:**5211-30 **CPF:**502.653.028-11 **RG:**601032950 SSP SP **Folha:** 01
Local: 00009 FARMACIA **Funcionário desde:** 03/04/2023
Cargo: 0105 Aux. de Dispensário **Banco:** BANCO DO BRADESCO **Ag.:**335-2 **C/C.:** 12486-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.481,04		113,49

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	113,49
Vr. Líquido ➔	1.367,55

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
DATA 05/07/2023
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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
30	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.320,00	528,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	80,38	35.00%HN=52:30m	7,79	219,16	
30	08315	Consig Banco Bradesco					608,74
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.149,66		173,66

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.149,66	782,40
Vr. Líquido ➔	1.367,26

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
1.402,50	2.149,66	2.149,66	171,97	

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

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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		500,00	
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.370,23		437,74
30	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	3.842,23		212,77

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
4.370,23	650,51
Vr. Líquido ➤	3.719,72

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	4.370,23	4.370,23	349,62	3.842,23	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA 07/07/23 Fernanda Jabur

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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	13,43	35.00%HN=52:30m	8,22	38,64	
30	02401	Salario Familia	1,00	dependente	59,82	59,82	
30	07702	Convenio de Farmácia					329,18
30	07705	Convenio Seguros					76,87
30	08315	Consig Banco Bradesco					603,05
30	08320	Permanente Festa do Peao					50,00
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.519,68		116,97

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.579,50	1.176,07
Vr. Líquido ➤	403,43

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	1.519,68	1.519,68	121,57		

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

DPCUCA 2023 F.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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.104,19	3.104,19	
30	00912	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	2.640,00	1.056,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	3,75	35.00%	25,86	33,94	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	60,00	90.00%	49,13	2.947,80	
30	07705	Convenio Seguros					52,16
30	08315	Consig Banco Bradesco					1.276,52
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.141,93		825,77
30	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	6.316,16		861,98

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
7.141,93	3.006,43
Vr. Líquido	4.135,50

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
3.104,19	7.141,93	7.141,93	571,35	6.316,16	

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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.833,63	1.833,63	
30	07705	Convenio Seguros					43,68
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.833,63		145,22

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	188,90
Vr. Líquido	1.644,73

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

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

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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	137,14	35.00%HN=52:30m	8,22	394,55	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.875,59		149,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.875,59	149,00
Vr. Líquido ➤	1.726,59

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.481,04	1.875,59	1.875,59	150,05		

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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.566,67	2.566,67	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	02313	Adic de Disponibilidade		s/valor fixo		297,50	
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.128,17		278,43
30	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.600,17		36,61

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.128,17	315,04
Vr. Líquido ➤	2.813,13

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	3.128,17	3.128,17	250,25	2.600,17	

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

DPCUCA 2023 F.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 30/06/2023

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.833,63	1.833,63	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.833,63		145,22

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	145,22
Vr. Líquido	1.688,41

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 06/07/23
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 30/06/2023

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	73,14	35.00%HN=52:30m	8,22	210,42	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.691,46		132,43

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.691,46	132,43
Vr. Líquido	1.559,03

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	1.691,46	1.691,46	135,32		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 06/07/2023
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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	07705	Convenio Seguros					59,53
30	08315	Consig Banco Bradesco					354,29
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44		157,44

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.969,44	571,26
Vr. Líquido	1.398,18

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.705,44	1.969,44	1.969,44	157,56		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
07/07/2023 Gilvania Moreira
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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	07705	Convenio Seguros					36,69
30	08315	Consig Banco Bradesco					550,67
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44		157,44

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.969,44	744,80
Vr. Líquido	1.224,64

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	1.969,44	1.969,44	157,56		

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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.781,28	3.781,28	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	99,94	35.00%HN=52:30m	21,00	734,56	
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.779,84		495,08
30	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 2	3.905,58		227,03

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
4.779,84	722,11
Vr. Líquido ➔	4.057,73

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	4.779,84	4.779,84	382,39	3.905,58	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 06/07/2023 — ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Gleison da Silveira

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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.833,63	1.833,63	
30	07702	Convenio de Farmácia					176,20
30	08315	Consig Banco Bradesco					401,66
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.833,63		145,22

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	723,08
Vr. Líquido ➔	1.110,55

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 05/07/2023 — ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Graziely Alves do N. Pereira

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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44		157,44

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.969,44	157,44
Vr. Líquido	1.812,00

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	1.969,44	1.969,44	157,56		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 06/07/23 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Helen Arzao

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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
30	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.320,00	528,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	7,79	7,74	
30	07702	Convenio de Farmácia					271,65
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.938,24		154,64

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.938,24	426,29
Vr. Líquido	1.511,95

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.402,50	1.938,24	1.938,24	155,06		

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

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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.833,63	1.833,63	
30	01501	Adic.Tempo Serv: Anuênio	30,00	s/sal.contratual	1.833,63	550,09	
30	07705	Convenio Seguros					76,01
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.383,72		194,73

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.383,72	270,74
Vr. Líquido ➔	2.112,98

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
1.833,63	2.383,72	2.383,72	190,70	

via do empregado

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

DPCUCA 2023 F.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 30/06/2023

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.567,50	1.567,50	
30	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.320,00	528,00	
30	07702	Convenio de Farmácia					50,93
30	08315	Consig Banco Bradesco					376,01
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.095,50		168,79

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.095,50	595,73
Vr. Líquido ➔	1.499,77

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
1.567,50	2.095,50	2.095,50	167,64	

via do empregado

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Iolete Carolina de Almeida
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 30/06/2023

00532 IONEIDE TEIXEIRA BARCELOS
PIS: CBO:3222-05 CPF:316.726.428-41 RG:375329535 SSP SP Folha: 01
Local: 00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 21/06/2023
Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 12697-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	10,00	Dia(s)	56,85	568,50	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	440,00	88,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	18,29	35.00%HN=52:30m	9,47	60,62	
30	09101	INSS s/ Salários	7,50	base INSS	717,12		53,78

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
717,12	53,78
Vr. Líquido ➔	663,34

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
1.705,44	717,12	717,12	57,37	

via do empregado

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 30/06/2023

00418 ISAMARA FERREIRA DE BARROS
PIS:16275129779 CBO:2235-05 CPF:360.056.128-67 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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	45,71	35.00%HN=52:30m	20,03	320,45	
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.190,68		412,60
30	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.662,68		179,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
4.190,68	591,60
Vr. Líquido ➔	3.599,08

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
3.606,23	4.190,68	4.190,68	335,25	3.662,68

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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	21,00	Dia(s)	98,13	2.060,73	
30	00103	Salario Aux. Doença	9,00	dias	3.208,02	962,41	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	924,00	184,80	
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.207,94		288,00
30	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.679,94		42,60

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

CONFERE COM ORIGINAL

O dia 21/07 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

Total vencimentos	Total descontos
3.207,94	330,60
Vr. Líquido	2.877,34

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
2.944,02	3.207,94	3.207,94	256,64	2.679,94	

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

DPCUCA 2023 F.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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44		157,44

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.969,44	157,44
Vr. Líquido	1.812,00

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	1.969,44	1.969,44	157,56		

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

DPCUCA 2023 F.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 30/06/2023

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 Funcionário desde: 11/08/2020
Cargo: 0116 Enfermeiro Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 7422-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	28,36	100.00%	40,06	1.145,72	
30	02313	Adic de Disponibilidade		s/valor fixo		395,00	
30	07705	Convenio Seguros					62,35
30	08315	Consig Banco Bradesco					1.141,67
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.410,95		583,44
30	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	4.827,51		442,61

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

CONFERE COM ORIGINAL

O dia 13/07 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

Total vencimentos	Total descontos
5.410,95	2.230,07
Vr. Líquido	3.180,88

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	5.410,95	5.410,95	432,88	4.827,51	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Janaina Beraldo
/ / 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 30/06/2023

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 Funcionário desde: 01/12/2021
Cargo: 0117 Escriturário Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 9380-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.833,63	1.833,63	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	14,42	100.00%	16,66	244,90	
30	07702	Convenio de Farmácia					339,86
30	07704	Convenio Saude					142,21
30	07721	Plano Odontologico					72,64
30	08315	Consig Banco Bradesco					510,75
30	08320	Permanente Festa do Peao					75,00
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.078,53		167,26

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

CONFERE COM ORIGINAL

O dia 04/07 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

Total vencimentos	Total descontos
2.078,53	1.307,72
Vr. Líquido	770,81

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	2.078,53	2.078,53	166,28		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Jaquelini Andrade
/ / 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 30/06/2023

00528 JAQUELINE CARDOSO DE ALMEIDA DA SILVA
PIS:20653915785 **CBO:**3222-05 **CPF:**354.443.428-80 **RG:**45554105X SSP SP **Folha:** 01
Local:00010 ENFERMAGEM **Funcionário desde:** 21/06/2023
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem **Banco:**BANCO DO BRADESCO **Ag.:**335-2 **C/C.:** 19144-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	10,00	Dia(s)	56,85	568,50	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	440,00	88,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	10,59	35.00%HN=52:30m	9,47	35,10	
30	09101	INSS s/ Salários	7,50	base INSS	691,60		51,87

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
691,60	51,87
Vr. Líquido ➔	639,73

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
1.705,44	691,60	691,60	55,33	

via do empregado

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA / / ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2023 F.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 30/06/2023

00379 JAQUELINE VIEIRA DA SILVA
PIS:16181084763 **CBO:**3222-05 **CPF:**386.586.618-22 **RG:**481313473 SSP SP **Folha:** 01
Local:00010 ENFERMAGEM **Funcionário desde:** 12/04/2021
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem **Banco:**BANCO DO BRADESCO **Ag.:**335-2 **C/C.:** 1003529-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	07721	Plano Odontologico					72,64
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44		157,44

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.969,44	230,08
Vr. Líquido ➔	1.739,36

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
1.705,44	1.969,44	1.969,44	157,56	

via do empregador

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA 06/07/23 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 30/06/2023

00221 JEFALE GONCALVES FELICIANO DOS SANTOS — Cód. Apont.:306
PIS:16230277825 CBO:4110-30 CPF:386.586.608-50 RG:490348762 SSP SP Folha: 01
Local:00002 RECURSOS HUMANOS — Funcionário desde: 08/09/2016
Cargo:0101 Auxiliar de Pessoal — Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 2917-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.333,63	2.333,63	
30	07705	Convenio Seguros					19,20
30	07721	Plano Odontologico					33,00
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.333,63		190,22

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	242,42
Vr. Líquido ➔	2.091,21

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
2.333,63	2.333,63	2.333,63	186,69		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
06/06/23 Eliane G. Santos
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 30/06/2023

00122 JOANA D ARC DA COSTA — Cód. Apont.:66
PIS:16183154645 CBO:5142-25 CPF:286.311.098-51 RG:172788523 SSP SP Folha: 01
Local:00029 U T I — Funcionário desde: 16/01/2008
Cargo:0120 Faxineira — Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60136-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
30	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.320,00	528,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	5,68	35.00%HN=52:30m	7,79	15,49	
30	07702	Convenio de Farmácia					281,91
30	08315	Consig Banco Bradesco					337,15
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.945,99		155,33

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

CONFERE COM ORIGINAL

O dia 24/07 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

Total vencimentos	Total descontos
1.945,99	774,39
Vr. Líquido ➔	1.171,60

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	1.945,99	1.945,99	155,68		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Joana D'Arc da Costa
DATA — ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
120

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 30/06/2023

00300 JOAO JOSE DE OLIVEIRA
PIS:12279565805 CBO:2235-05 CPF:104.343.128-43 RG:188074776 SSP SP Folha: 01
Local:00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 17/02/2020
Cargo:0116 Enfermeiro Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 23668-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	20,03	705,05	
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.575,28		466,44
30	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.047,28		258,91

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
4.575,28	725,35
Vr. Líquido	3.849,93

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	4.575,28	4.575,28	366,02	4.047,28	

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 30/06/2023

00536 JOBES PINTO DE LIMA COUTINHO DA SILVA
PIS:12671707152 CBO:3222-05 CPF:300.891.138-29 RG:101543559 SSP SP Folha: 01
Local:00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 21/06/2023
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 18582-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	10,00	Dia(s)	56,85	568,50	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	440,00	88,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	27,43	35.00%HN=52:30m	9,47	90,92	
30	09101	INSS s/ Salários	7,50	base INSS	747,42		56,05

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
747,42	56,05
Vr. Líquido	691,37

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	747,42	747,42	59,79		

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 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	9,47	9,41	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	44,00	100.00%	18,94	833,36	
30	02313	Adic de Disponibilidade				605,66	
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.417,87		313,19
30	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.889,87		63,08

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.417,87	376,27
Vr. Líquido	3.041,60

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	3.417,87	3.417,87	273,43	2.889,87	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 06/04/23
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 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	60,59	35.00%HN=52:30m	9,47	200,83	
30	07102	Hor. Atraso/Ausência		24:00 hora(s)	9,47		227,28
30	07201	Desconto DSR p/Faltas	2,00		56,85		113,70
30	07702	Convenio de Farmácia					492,03
30	08315	Consig Banco Bradesco					165,63
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.829,29		144,83

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.170,27	1.143,47
Vr. Líquido	1.026,80

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	1.829,29	1.829,29	146,34		

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

122

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 30/06/2023

00275 JULIA SANTOS DE OLIVEIRA
PIS:14213995220 CBO:2236-05 CPF:451.006.258-30 RG:39813957X SSP SP Folha: 01
Local:00010 ENFERMAGEM
Cargo:0121 Fisioterapeuta
Funcionário desde: 14/06/2019
Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6409-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	25,35	35.00%HN=52:30m	20,03	177,72	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	17,00	100.00%	40,06	681,02	
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.728,97		487,96
30	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.200,97		293,49

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
4.728,97	781,45
Vr. Líquido	3.947,52

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
3.606,23	4.728,97	4.728,97	378,32	4.200,97	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Julia Santos
07/04/23
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 30/06/2023

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
Cargo:0127 Recepcionista
Funcionário desde: 24/02/2020
Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6816-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	4,00	100.00%	16,44	65,76	
30	02401	Salario Familia	3,00	dependentes	59,82	179,46	
30	07705	Convenio Seguros					61,92
30	07721	Plano Odontologico					66,00
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.546,80		119,41

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.726,26	247,33
Vr. Líquido	1.478,93

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	1.546,80	1.546,80	123,74		

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

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

123

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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	9,47	333,34	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	18,94	227,28	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.530,06		207,90

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.530,06	207,90
Vr. Líquido ➔	2.322,16

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	2.530,06	2.530,06	202,40		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 08/07/23 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Juliana Plata

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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44		157,44

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.969,44	157,44
Vr. Líquido ➔	1.812,00

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	1.969,44	1.969,44	157,56		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 07/07/23 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Juliana Garcia

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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.481,04		113,49

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	113,49
Vr. Líquido ➔	1.367,55

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
DATA 09/08/23 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Kassandra Alves Vilela

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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	64,00	35.00%HN=52:30m	9,47	212,13	
30	07702	Convenio de Farmácia					49,30
30	07721	Plano Odontologico					16,50
30	08315	Consig Banco Bradesco					790,44
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.181,57		176,54

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.181,57	1.032,78
Vr. Líquido ➔	1.148,79

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
1.705,44	2.181,57	2.181,57	174,53	

via do empregado

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

DPCUCA 2023 F.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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	20,03	833,27	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	42,00	100.00%	40,06	1.682,52	
30	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		500,00	
30	07702	Convenio de Farmácia					500,00
30	07721	Plano Odontologico					363,20
30	08315	Consig Banco Bradesco					1.245,12
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	6.886,02		789,95
30	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	6.096,07		791,46

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
6.886,02	3.689,73
Vr. Líquido	3.196,29

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	6.886,02	6.886,02	550,88	6.096,07	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO — DATA 10/07/23 — 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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	07702	Convenio de Farmácia					464,42
30	07721	Plano Odontologico					49,50
30	08315	Consig Banco Bradesco					528,53
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44		157,44

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

CONFERE COM ORIGINAL

O dia 24/07 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

Total vencimentos	Total descontos
1.969,44	1.199,89
Vr. Líquido	769,55

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	1.969,44	1.969,44	157,56		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO — DATA 07/07/23 — 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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	5.390,00	5.390,00	
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.390,00		580,50
30	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	4.809,50		437,65

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
5.390,00	1.018,15
Vr. Líquido ➔	4.371,85

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
5.390,00	5.390,00	5.390,00	431,20	4.809,50

via do empregador

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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	9,47	363,63	
30	07721	Plano Odontologico					33,00
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.333,07		190,17

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.333,07	223,17
Vr. Líquido ➔	2.109,90

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
1.705,44	2.333,07	2.333,07	186,65	

via do empregador

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

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

124

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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	57,87	35.00%HN=52:30m	20,03	405,70	
30	07702	Convenio de Farmácia					615,72
30	07704	Convenio Saude					354,42
30	08315	Consig Banco Bradesco					1.147,56
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.275,93		424,53
30	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 1	3.661,81		178,87

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
4.275,93	2.721,10
Vr. Líquido	1.554,83

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	4.275,93	4.275,93	342,07	3.661,81	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO — ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO — DATA 7/7/23 Lais Stuque

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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	8,51	35.00%HN=52:30m	20,03	59,66	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	18,00	100.00%	40,06	721,08	
30	07705	Convenio Seguros					91,52
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.650,97		477,04
30	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 1	3.984,34		244,75

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
4.650,97	813,31
Vr. Líquido	3.837,66

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	4.650,97	4.650,97	372,08	3.984,34	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO — ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO — DATA 07/07/23

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 30/06/2023

00486 LARISSA GEISE AVELINO ALVES
PIS:16452802330 CBO:5142-25 CPF:445.314.188-24 RG:440194726 SSP SP Folha: 01
Local:00014 SERVENTIA Funcionário desde: 01/08/2022
Cargo:0120 Faxineira Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:11163-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
30	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.320,00	528,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	6,67	6,63	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.937,13		154,54

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.937,13	154,54
Vr. Líquido ➔	1.782,59

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	1.937,13	1.937,13	154,97		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
07/07/23 Larissa Geise
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 30/06/2023

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 Funcionário desde: 04/02/2022
Cargo:0116 Enfermeiro Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:10327-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	40,06	480,72	
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.350,95		435,04
30	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	3.822,95		208,43

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
4.350,95	643,47
Vr. Líquido ➔	3.707,48

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	4.350,95	4.350,95	348,08	3.822,95	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
06/07/2023 Laryssa Silva Pereira
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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.104,19	3.104,19	
30	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	2.640,00	1.056,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	5,00	35.00%	25,86	45,26	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	16,16	90.00%	49,13	799,18	
30	07702	Convenio de Farmácia					717,92
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.004,63		526,55
30	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.476,63		355,51

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
5.004,63	1.599,98
Vr. Líquido	3.404,65

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
3.104,19	5.004,63	5.004,63	400,37	4.476,63	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA 05/07/23

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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	106,25	35.00%HN=52:30m	20,03	744,87	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	40,06	480,72	
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.095,82		539,32
30	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.556,50		373,48

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

CONFERE COM ORIGINAL

O dia 22/07 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

Total vencimentos	Total descontos
5.095,82	912,80
Vr. Líquido	4.183,02

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	5.095,82	5.095,82	407,67	4.556,50	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA 06/07/23

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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.723,04	1.723,04	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	9,00	100.00%	19,14	172,26	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.895,30		150,77

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.895,30	150,77
Vr. Líquido ➤	1.744,53

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.723,04	1.895,30	1.895,30	151,62		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO — ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO — DATA 12/07/2023 Leonardo Evangelista

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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	9,47	9,41	
30	07702	Convenio de Farmácia					130,50
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.978,85		158,29

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.978,85	288,79
Vr. Líquido ➤	1.690,06

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	1.978,85	1.978,85	158,31		

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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.481,04		113,49

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	113,49
Vr. Líquido ➔	1.367,55

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 05/07/2023 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Leticia Oliveira

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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	02401	Salario Familia	1,00	dependente	59,82	59,82	
30	07702	Convenio de Farmácia					93,64
30	07705	Convenio Seguros					34,85
30	07721	Plano Odontologico					33,00
30	08315	Consig Banco Bradesco					443,31
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.666,50		130,18

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.726,32	734,98
Vr. Líquido ➔	991,34

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	1.666,50	1.666,50	133,32		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 07/07/23 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Rafaela F. de Oliveira

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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	10,59	35.00%HN=52:30m	20,03	74,24	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	30,00	100.00%	40,06	1.201,80	
30	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		500,00	
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.646,27		616,38
30	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	5.029,89		498,26

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
5.646,27	1.114,64
Vr. Líquido	4.531,63

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	5.646,27	5.646,27	451,70	5.029,89	

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 30/06/2023

00382 LINDICI MARIA DE PAULA RODRIGUES
PIS:12885062144 **CBO:**4221-10 **CPF:**346.969.058-88 **RG:**457221987 SSP SP **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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	50,11	35.00%HN=52:30m	8,22	144,17	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	39,00	100.00%	16,44	641,16	
30	07702	Convenio de Farmácia					403,27
30	07721	Plano Odontologico					49,50
30	08315	Consig Banco Bradesco					62,49
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.266,37		184,17

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

CONFERE COM ORIGINAL

O dia 22/07 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

Total vencimentos	Total descontos
2.266,37	699,43
Vr. Líquido	1.566,94

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	2.266,37	2.266,37	181,31		

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

133

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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.183,56	2.183,56	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	08315	Consig Banco Bradesco					712,67
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.447,56		200,48

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.447,56	913,15
Vr. Líquido ➔	1.534,41

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	2.447,56	2.447,56	195,80		

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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	52,95	35.00%HN=52:30m	9,47	175,50	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.144,94		173,24

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.144,94	173,24
Vr. Líquido ➔	1.971,70

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	2.144,94	2.144,94	171,60		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO — DATA 06/07/2023 — 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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	16,00	Dia(s)	61,12	977,92	
30	07702	Convenio de Farmácia					293,55
30	07721	Plano Odontologico					33,00
30	08315	Consig Banco Bradesco					546,71
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.118,83		85,33

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

CONFERE COM ORIGINAL

Funcionário de férias no mês de 12/06/2023 à 25/06/2023.

Total vencimentos	Total descontos
977,92	958,59
Vr. Líquido	19,33

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	2.118,83	977,92	78,23		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Luciana C. Oliveira
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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.567,50	1.567,50	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	07705	Convenio Seguros					76,01
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.831,50		145,03

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.831,50	221,04
Vr. Líquido	1.610,46

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.567,50	1.831,50	1.831,50	146,52		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
05/07/2023 luciene de f. nunes dos santos
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 30/06/2023

00531 LUIZ FERNANDO DE SOUZA SILVA
PIS:27079901737 CBO:5174-10 CPF:485.302.158-26 RG:609381891 SSP SP Folha: 01
Local:00006 PORTARIA Funcionário desde: 21/06/2023
Cargo:0126 Porteiro Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 12738-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	10,00	Dia(s)	49,37	493,70	
30	09101	INSS s/ Salários	7,50	base INSS	493,70		37,02

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
493,70	37,02
Vr. Líquido ➔	456,68

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.481,04	493,70	493,70	39,50		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA 12/07/23

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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44		157,44

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.969,44	157,44
Vr. Líquido ➔	1.812,00

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	1.969,44	1.969,44	157,56		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA 01/08/2023

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 30/06/2023

00525 MARA FERREIRA CUSTODIO
PIS:16404126096 **CBO:**3222-05 **CPF:**369.473.818-51 **RG:**41617426 SSP SP **Folha:** 01
Local:00010 ENFERMAGEM **Funcionário desde:** 21/06/2023
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem **Banco:** BANCO DO BRADESCO **Ag.:**335-2 **C/C.:** 19138-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	10,00	Dia(s)	56,85	568,50	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	440,00	88,00	
30	09101	INSS s/ Salários	7,50	base INSS	656,50		49,23

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
656,50	49,23
Vr. Líquido ➤➤	607,27

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	656,50	656,50	52,52		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO — DATA 06/07/2023 — ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Mara Ferreira Custodio

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 30/06/2023

00524 MARCELA OSORIO DE OLIVEIRA
PIS:12775572148 **CBO:**4221-10 **CPF:**324.825.438-60 **RG:**409541400 SSP SP **Folha:** 01
Local:00005 RECEPÇÃO **Funcionário desde:** 07/06/2023
Cargo:0127 Recepcionista **Banco:** BANCO DO BRADESCO **Ag.:**335-2 **C/C.:** 6623-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	24,00	Dia(s)	49,37	1.184,88	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	34,61	35.00%HN=52:30m	8,22	99,57	
30	09101	INSS s/ Salários	7,50	base INSS	1.284,45		96,33

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.284,45	96,33
Vr. Líquido ➤➤	1.188,12

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	1.284,45	1.284,45	102,76		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO — DATA 05/07/23 — ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Marcela O.

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 30/06/2023

00494 MARIA APARECIDA ALVES TEODORO
PIS:20401496095 CBO:5132-20 CPF:300.909.498-11 RG:301543707 SSP SP Folha: 01
Local:00011 NUTRIÇÃO Funcionário desde: 24/10/2022
Cargo:0113 Cozinheira Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:11864-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	07721	Plano Odontologico					49,50
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.666,50		130,18

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.666,50	179,68
Vr. Líquido ➤➤	1.486,82

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	1.666,50	1.666,50	133,32		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
07/07/23 Maria Aparecida Teodoro
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 30/06/2023

00046 MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA DA SILVA
PIS:16490517559 CBO:5132-20 CPF:430.497.291-04 Cód. Apont.:42
Local:00011 NUTRIÇÃO RG:59223261261X SSP SP Folha: 01
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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	07704	Convenio Saude					142,21
30	08315	Consig Banco Bradesco					227,52
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.666,50		130,18

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.666,50	499,91
Vr. Líquido ➤➤	1.166,59

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do
1.402,50	1.666,50	1.666,50			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
138
05/07/23 M. Oliveira
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 30/06/2023

00493 MARIA APARECIDA DIAS DA COSTA
PIS:20367353088 **CBO:**5163-05 **CPF:**334.724.338-25 **RG:**421155425 SSP SP **Folha:** 01
Local:00012 LAVANDERIA **Funcionário desde:** 20/10/2022
Cargo:0123 Lavadeira **Banco:**BANCO DO BRADESCO **Ag.:**335-2 **C/C.:**11678-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	07702	Convenio de Farmácia					125,19
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.666,50		130,18

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.666,50	255,37
Vr. Líquido	1.411,13

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	1.666,50	1.666,50	133,32		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 06/07/2023 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 30/06/2023

00370 MARIA CONCEICAO DA COSTA SANTOS
PIS:10864256881 **CBO:**5132-20 **CPF:**007.127.278-09 **RG:**131008572 SSP SP **Folha:** 01
Local:00011 NUTRIÇÃO **Funcionário desde:** 05/04/2021
Cargo:0113 Cozinheira **Banco:**BANCO DO BRADESCO **Ag.:**335-2 **C/C.:**8451-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	15,00	Dia(s)	46,75	701,25	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	660,00	132,00	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.944,25		71,86

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
833,25	71,86
Vr. Líquido	761,39

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	1.944,25	833,25	66,66		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 18/07/23 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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
30	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.320,00	528,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	7,79	7,74	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.938,24		154,64

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.938,24	154,64
Vr. Líquido →	1.783,60

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	1.938,24	1.938,24	155,06		

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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	158,10	35.00%HN=52:30m	9,47	524,02	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	18,00	100.00%	18,94	340,92	
30	08315	Consig Banco Bradesco					797,63
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.834,38		243,18
30	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.306,38		14,58

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.834,38	1.055,39
Vr. Líquido →	1.778,99

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.705,44	2.834,38	2.834,38	226,75	2.306,38	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO — ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO — DATA 1/10

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 30/06/2023

00517 MARIA EDILENE ROCHA
PIS:12472588633 **CBO:**2516-05 **CPF:**416.770.303-30 **RG:**37024861 SSP SP **Folha:** 01
Local:00010 ENFERMAGEM **Funcionário desde:** 22/05/2023
Cargo:0147 Assistente Social **Banco:**BANCO DO BRADESCO **Ag.:**335-2 **C/C.:** 13186-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.190,00	3.190,00	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.454,00		317,53
30	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.926,00		68,50

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.454,00	386,03
Vr. Líquido ➔	3.067,97

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	3.454,00	3.454,00	276,32	2.926,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
05/07/2023
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 30/06/2023

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
30	00007	Bolsa Auxílio Estagiário	1,00	Mês	700,00	700,00	

PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 14/2022
CONVÊNIO N° 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
06/07/2023 Maria Gabriele S. Pinto
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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	16,39	16,29	
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.886,52		370,02
30	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.358,52		133,38

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.886,52	503,40
Vr. Líquido	3.383,12

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
3.606,23	3.886,52	3.886,52	310,92	3.358,52	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA 10/07/23

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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	66,90	35.00%HN=52:30m	9,47	221,74	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	18,00	100.00%	18,94	340,92	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.532,10		208,08

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.532,10	208,08
Vr. Líquido	2.324,02

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	2.532,10	2.532,10	202,57		

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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	07702	Convenio de Farmácia					46,47
30	07721	Plano Odontologico					16,50
30	08315	Consig Banco Bradesco					529,28
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44		157,44

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.969,44	749,69
Vr. Líquido	1.219,75

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	1.969,44	1.969,44	157,56		

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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	01501	Adic.Tempo Serv: Anuênio	36,00	s/sal.contratual	1.705,44	613,96	
30	07705	Convenio Seguros					76,01
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.583,40		213,06

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.583,40	289,07
Vr. Líquido	2.294,33

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.705,44	2.583,40	2.583,40	206,67		

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 30/06/2023

00199 MARTA ALVES CIPRIANO BIANCO — Cód. Apont.:284
PIS:12706455162 CBO:3222-05 CPF:302.686.438-22 RG:353033789 SSP SP Folha: 01
Local:00019 CENTRO CIRURGICO — Funcionário desde: 06/11/2015
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem — Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60161-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	2,20	100.00%	18,94	44,19	
30	02313	Adic de Disponibilidade		s/valor fixo		447,66	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.461,29		201,71

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.461,29	201,71
Vr. Líquido ➔	2.259,58

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	2.461,29	2.461,29	196,90		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 06/07/23 — ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Marta A. C. Cipriano

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 30/06/2023

00537 MATEUS RICARDO PEREIRA BORGES FURLANETTO
PIS:22800859899 CBO:5211-30 CPF:467.185.378-70 RG:607748679 SSP SP Folha: 01
Local:00009 FARMACIA — Funcionário desde: 22/06/2023
Cargo:0105 Aux. de Dispensário — Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 19143-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	9,00	Dia(s)	49,37	444,33	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	8,22	8,17	
30	09101	INSS s/ Salários	7,50	base INSS	452,50		33,93

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
452,50	33,93
Vr. Líquido ➔	418,57

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	452,50	452,50	36,20		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 05/07/23 — ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Mateus R. P. B. Furlanetto

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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	**1.705,44**	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	**264,00**	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	82,29	35.00%HN=52:30m	9,47	**272,75**	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.242,19		**181,99**

CONFERE COM ORIGINAL

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

Total vencimentos	Total descontos
2.242,19	181,99
Vr. Líquido ➔	2.060,20

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
1.705,44	2.242,19	2.242,19	179,38	via do empregado

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 06/7/23 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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	**1.705,44**	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	**264,00**	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44		**157,44**

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.969,44	157,44
Vr. Líquido ➔	1.812,00

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
1.705,44	1.969,44	1.969,44	157,56	via do empregador

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 1/07/23 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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	02401	Salario Familia	1,00	dependente	59,82	59,82	
30	07102	Hor. Atraso/Ausência		7:20 hora(s)	6,67		48,89
30	07702	Convenio de Farmácia					202,85
30	07705	Convenio Seguros					40,57
30	08315	Consig Banco Bradesco					435,00
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.617,61		125,78

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.726,32	853,09
Vr. Líquido ➔	873,23

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.402,50	1.617,61	1.617,61	129,41		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 05/07/23 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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44		157,44

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.969,44	157,44
Vr. Líquido ➔	1.812,00

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	1.969,44	1.969,44	157,56		

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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
30	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.320,00	528,00	
30	07721	Plano Odontologico					33,00
30	08315	Consig Banco Bradesco					151,18
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.930,50		153,94

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.930,50	338,12
Vr. Líquido ➔	1.592,38

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.402,50	1.930,50	1.930,50	154,44		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 06/07/23 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Mileide Marques Silva

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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.870,23		367,74
30	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.342,23		130,93

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.870,23	498,67
Vr. Líquido ➔	3.371,56

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	3.870,23	3.870,23	309,62	3.342,23	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 10/07/23 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Monise C. Bento

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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	83,73	35.00%HN=52:30m	20,03	586,99	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	18,00	100.00%	40,06	721,08	
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.178,30		550,87
30	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 2	4.248,25		304,13

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
5.178,30	855,00
Vr. Líquido	4.323,30

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	5.178,30	5.178,30	414,26	4.248,25	

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

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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.190,00	3.190,00	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.454,00		317,53
30	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.926,00		68,50

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.454,00	386,03
Vr. Líquido	3.067,97

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
3.190,00	3.454,00	3.454,00	276,32	2.926,00	

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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	07702	Convenio de Farmácia					101,36
30	07705	Convenio Seguros					29,52
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44		157,44

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.969,44	288,32
Vr. Líquido	1.681,12

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.705,44	1.969,44	1.969,44	157,56		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 26/07/23 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Naiara Furmino

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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	9,14	35.00%HN=52:30m	20,03	64,08	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	40,06	480,72	
30	02313	Adic de Disponibilidade				120,00	
30	07704	Convenio Saude					217,04
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.535,03		460,81
30	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.007,03		249,85

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
4.535,03	927,70
Vr. Líquido	3.607,33

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	4.535,03	4.535,03	362,80	4.007,03	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 26/07/23 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Naiara Furini de Souza

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 30/06/2023

00272 NAIARA SOARES DE SOUSA
PIS:20059533247 CBO:3222-05 CPF:355.881.998-55 RG:
Local:00019 CENTRO CIRURGICO
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem
Folha: 01
Funcionário desde: 13/05/2019
Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6514-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	24,24	100.00%	18,94	462,14	
30	02313	Adic de Disponibilidade				395,00	
30	08315	Consig Banco Bradesco					453,06
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.826,58		242,24
30	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.298,58		13,99

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.826,58	709,29
Vr. Líquido	2.117,29

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
1.705,44	2.826,58	2.826,58	226,13	2.298,58

via do empregador

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 06/07/23 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Naiara de Sousa

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 30/06/2023

00359 NATALIA CRISTINA CONEGUNDES DAVANÇO
PIS:16646818224 CBO:5142-25 CPF:335.714.848-00 RG:40984072 SSP SP
Local:00014 SERVENTIA
Cargo:0120 Faxineira
Folha: 01
Funcionário desde: 01/04/2021
Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 10482-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
30	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.320,00	528,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	5,68	35.00%HN=52:30m	7,79	15,49	
30	07702	Convenio de Farmácia					377,72
30	08315	Consig Banco Bradesco					566,19
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.945,99		155,33

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.945,99	1.099,24
Vr. Líquido	846,75

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
1.402,50	1.945,99	1.945,99	155,68	

via do empregador

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 6/7/23 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Natalia Davanço

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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	9,47	333,34	
30	07704	Convenio Saude					142,21
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.302,78		187,45

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.302,78	329,66
Vr. Líquido	1.973,12

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.705,44	2.302,78	2.302,78	184,22		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Osvania T. Silva
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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	9,14	35.00%HN=52:30m	9,47	30,29	
30	08315	Consig Banco Bradesco					576,20
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.999,73		160,17

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.999,73	736,37
Vr. Líquido	1.263,36

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	1.999,73	1.999,73	159,98		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Pamela Alves
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
06/07/23
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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	9,10	100.00%	18,94	173,62	
30	02313	Adic de Disponibilidade				289,66	
30	08320	Permanente Festa do Peao					150,00
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.432,72		199,14

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.432,72	349,14
Vr. Líquido ➔	2.083,58

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	2.432,72	2.432,72	194,62		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 06/07/23 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Paula Cobo Arz

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 30/06/2023

00054 PATRICK FERREIRA LIMA — Cód. Apont.:96
PIS:12908652155 CBO:3241-15 CPF:214.564.728-79 RG:416214824 SSP SP Folha: 01
Local:00008 RADIOLOGIA — Funcionário desde: 10/03/2008
Cargo:0129 Técnico de Radiologia — Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60096-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.104,19	3.104,19	
30	00912	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	2.640,00	1.056,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	5,00	35.00%	25,86	45,26	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	60,00	90.00%	49,13	2.947,80	
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.153,25		827,36
30	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	6.136,30		802,52

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
7.153,25	1.629,88
Vr. Líquido ➔	5.523,37

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
3.104,19	7.153,25	7.153,25	572,26	6.136,30	

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 30/06/2023

00506 PAULA APARECIDA LEONCINI DA SILVA COSTA
PIS:26703064464 **CBO:**5211-30 **CPF:**403.854.738-85 **RG:**479120699 SSP SP **Folha:** 01
Local:00009 FARMACIA **Funcionário desde:** 12/01/2023
Cargo:0105 Aux. de Dispensário **Banco:**BANCO DO BRADESCO **Ag.:**335-2 **C/C.:** 12206-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	19,00	Dia(s)	49,37	938,03	
30	00101	Salario Maternidade	11,00	dias	1.481,04	543,05	
30	02401	Salario Familia	1,00	dependente	59,82	9,97	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.481,08		113,49

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.491,05	113,49
Vr. Líquido ➔	1.377,56

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	1.481,08	1.481,08	118,49		

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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	18,94	113,64	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.083,08		167,67

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.083,08	167,67
Vr. Líquido ➔	1.915,41

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	2.083,08	2.083,08	166,65		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 09/05/23 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Raquel de S. L. Holanda

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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.665,02	2.665,02	
30	07705	Convenio Seguros					25,34
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.665,02		222,85

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

CONFERE COM ORIGINAL

O dia 07/07 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

Total vencimentos	Total descontos
2.665,02	248,19
Vr. Líquido ➔	2.416,83

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

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

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 30/06/2023

00048 REGINA DAS GRACAS LEONCINI DA SILVA — Cód. Apont.: 172
PIS:12124676689 CBO:4110-05 CPF:090.904.498-84 RG:19959489 SSP SP Folha: 01
Local: 00001 ADMINISTRATIVO — Funcionário desde: 05/05/1994
Cargo: 0117 Escriturário — Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60168-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.833,63	1.833,63	
30	01501	Adic.Tempo Serv: Anuênio	6,00	s/sal.contratual	1.833,63	110,02	
30	07705	Convenio Seguros					101,34
30	07721	Plano Odontologico					49,50
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.943,65		155,12

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.943,65	305,96
Vr. Líquido ➔	1.637,69

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
1.833,63	1.943,65	1.943,65	155,49	

via do empregador

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

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

154

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 30/06/2023

00093 REGINA MARCIA ALVES DOS SANTOS — Cód. Apont.:41
PIS:12606003189 CBO:5142-25 CPF:299.756.158-21 RG:353047351 SSP SP Folha: 01
Local:00014 SERVENTIA — Funcionário desde: 21/09/2009
Cargo:0120 Faxineira — Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60169-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
30	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.320,00	528,00	
30	07705	Convenio Seguros					59,25
30	08315	Consig Banco Bradesco					616,83
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.930,50		153,94

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.930,50	830,02
Vr. Líquido ➔	1.100,48

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	1.930,50	1.930,50	154,44		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 07/07/ 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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.104,19	3.104,19	
30	00912	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	2.640,00	1.056,00	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	16,00	90.00%	49,13	786,08	
30	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		500,00	
30	07702	Convenio de Farmácia					355,92
30	07705	Convenio Seguros					50,67
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.446,27		588,38
30	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	4.668,30		398,82

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
5.446,27	1.393,79
Vr. Líquido ➔	4.052,48

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	5.446,27	5.446,27	435,70	4.668,30	

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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	153,18	35.00%HN=52:30m	9,47	507,72	
30	07702	Convenio de Farmácia					117,16
30	08320	Permanente Festa do Peao					100,00
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.477,16		203,14

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.477,16	420,30
Vr. Líquido ➔	2.056,86

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.705,44	2.477,16	2.477,16	198,17		

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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.723,04	1.723,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	142,65	35.00%HN=52:30m	9,57	477,81	
30	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		200,00	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.400,85		196,27

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

CONFERE COM ORIGINAL

O dia 19/07 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

Total vencimentos	Total descontos
2.400,85	196,27
Vr. Líquido ➔	2.204,58

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.723,04	2.400,85	2.400,85	192,07		

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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	60,53	35.00%HN=52:30m	8,22	174,14	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.655,18		129,16

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.655,18	129,16
Vr. Líquido ➤➤	1.526,02

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.481,04	1.655,18	1.655,18	132,41		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 05/07/2023 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Rickelmi Machado da Silva

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 30/06/2023

00364 RODRIGO DE SOUZA FERREIRA
PIS:12708183186 CBO:3222-05 CPF:306.362.448-90 RG:342324469 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.: 8507-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	128,00	35.00%HN=52:30m	20,03	897,34	
30	06301	Base Inss-Sal.outr.empre.			5.332,42		
30	08315	Consig Banco Bradesco					1.094,90
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.543,81		304,50
30	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 3	3.894,30		224,49

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
4.767,57	1.623,89
Vr. Líquido ➤➤	3.143,68

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	3.543,81	4.767,57	381,41	3.894,30	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 07/07/2023 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Rodrigo

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 30/06/2023

00490 ROSANA COSTA REIS DE SOUZA
PIS:16579951886 **CBO:**4221-10 **CPF:**380.115.688-50 **RG:**476580699 SSP SP **Folha:** 01
Local:00005 RECEPÇÃO **Funcionário desde:** 25/08/2022
Cargo:0127 Recepcionista **Banco:**BANCO DO BRADESCO **Ag.:**335-2 **C/C.:**11535-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	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	
30	08315	Consig Banco Bradesco					325,52
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.489,21		114,22

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

CONFERE COM ORIGINAL

O dia 02/07 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

Total vencimentos	Total descontos
1.489,21	439,74
Vr. Líquido ➔	1.049,47

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

DPCUCA 2023 F.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 30/06/2023

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 **Funcionário desde:** 02/10/2020
Cargo:0120 Faxineira **Banco:**BANCO DO BRADESCO **Ag.:**335-2 **C/C.:**7708-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
30	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.320,00	528,00	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.930,50		153,94

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.930,50	153,94
Vr. Líquido ➔	1.776,56

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.402,50	1.930,50	1.930,50	154,44		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA 06/07/2023

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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.030,52	3.030,52	
30	07704	Convenio Saude					525,19
30	07705	Convenio Seguros					126,68
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.030,52		266,71
30	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.502,52		29,29

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	947,87
Vr. Líquido ➔	2.082,65

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	2.502,52	

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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	107,64	35.00%HN=52:30m	20,03	754,61	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	40,06	480,72	
30	02313	Adic de Disponibilidade				180,00	
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.285,56		565,88
30	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	4.719,68		412,95

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
5.285,56	978,83
Vr. Líquido ➔	4.306,73

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	5.285,56	5.285,56	422,84	4.719,68	

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

159

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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	07702	Convenio de Farmácia					57,17
30	07705	Convenio Seguros					50,67
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.666,50		130,18

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.666,50	238,02
Vr. Líquido ➔	1.428,48

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	1.666,50	1.666,50	133,32		

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

Rosimar de O. Pina

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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	08315	Consig Banco Bradesco					456,05
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44		157,44

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.969,44	613,49
Vr. Líquido ➔	1.355,95

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.705,44	1.969,44	1.969,44	157,56		

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

Sabrina Nicolau da Silva

169

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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44		157,44

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.969,44	157,44
Vr. Líquido ➔	1.812,00

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	1.969,44	1.969,44	157,56		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Silveria Nunes Moreira
06/07/2023
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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.864,56	1.864,56	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	14,00	100.00%	20,70	289,80	
30	07705	Convenio Seguros					101,34
30	07721	Plano Odontologico					16,50
30	08315	Consig Banco Bradesco					573,88
30	08320	Permanente Festa do Peao					50,00
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.154,36		174,09

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.154,36	915,81
Vr. Líquido ➔	1.238,55

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.864,56	2.154,36	2.154,36	172,35		

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 30/06/2023

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.: 60180-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	130,84	35.00%HN=52:30m	9,47	433,67	
30	07702	Convenio de Farmácia					421,31
30	07705	Convenio Seguros					118,16
30	08315	Consig Banco Bradesco					558,37
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.403,11		196,47

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.403,11	1.294,31
Vr. Líquido	1.108,80

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
1.705,44	2.403,11	2.403,11	192,25	

via do empregador

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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	07702	Convenio de Farmácia					327,87
30	07721	Plano Odontologico					145,28
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44		157,44

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.969,44	630,59
Vr. Líquido	1.338,85

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
1.705,44	1.969,44	1.969,44	157,56	

via do empregador

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO — DATA 07/07/23 — 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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	163,71	35.00%HN=52:30m	9,47	542,62	
30	07705	Convenio Seguros					76,21
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.512,06		206,28

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.512,06	282,49
Vr. Líquido	2.229,57

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
1.705,44	2.512,06	2.512,06	200,96	

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

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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
30	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.320,00	528,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	123,09	35.00%HN=52:30m	7,79	335,60	
30	07702	Convenio de Farmácia					233,44
30	07721	Plano Odontologico					49,50
30	08315	Consig Banco Bradesco					595,35
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.266,10		184,14

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.266,10	1.062,43
Vr. Líquido	1.203,67

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
1.402,50	2.266,10	2.266,10	181,29	

via do empregado

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

163

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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44		157,44

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.969,44	157,44
Vr. Líquido ➔	1.812,00

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	1.969,44	1.969,44	157,56		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA 11/07/23

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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	50,11	35.00%HN=52:30m	8,22	144,17	
30	02401	Salario Familia	1,00	dependente	59,82	59,82	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.625,21		126,46

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.685,03	126,46
Vr. Líquido ➔	1.558,57

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	1.625,21	1.625,21	130,02		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA 05/07/23

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 30/06/2023

00235 TAIMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN — Cód. Apont.:320
PIS:16653377327 CBO:3222-05 CPF:408.588.358-51 RG:488339340 SSP SP Folha: 01
Local:00010 ENFERMAGEM — Funcionário desde: 10/05/2017
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:3487-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	10,59	35.00%HN=52:30m	9,47	35,10	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	4,27	100.00%	18,94	84,28	
30	07702	Convenio de Farmácia					196,67
30	07705	Convenio Seguros					76,45
30	07721	Plano Odontologico					72,64
30	08315	Consig Banco Bradesco					380,06
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.088,82		168,19

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.088,82	894,01
Vr. Líquido ➔	1.194,81

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
1.705,44	2.088,82	2.088,82	167,11	

via do empregador

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 06/04/23 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Taimara C.V.E.

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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	07721	Plano Odontologico					16,50
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44		157,44

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.969,44	173,94
Vr. Líquido ➔	1.795,50

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
1.705,44	1.969,44	1.969,44	157,56	

via do empregado

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

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 30/06/2023

00523 TAIS MAIRA SILVA RODRIGUES
PIS:16754286416 CBO:4221-10 CPF:343.751.078-98 RG:431680693 SSP SP Folha: 01
Local:00005 RECEPÇÃO Funcionário desde: 07/06/2023
Cargo:0127 Recepcionista Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:15680-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	24,00	Dia(s)	49,37	1.184,88	
30	09101	INSS s/ Salários	7,50	base INSS	1.184,88		88,86

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.184,88	88,86
Vr. Líquido ➔	1.096,02

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.481,04	1.184,88	1.184,88	94,79		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 06/07/23 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Tais Maira S. R

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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	02401	Salario Familia	1,00	dependente	59,82	59,82	
30	08315	Consig Banco Bradesco					366,88
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.666,50		130,18

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.726,32	497,06
Vr. Líquido ➔	1.229,26

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	1.666,50	1.666,50	133,32		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 08/07/23 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Taisa dos Santos Gonçalves

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

166

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 30/06/2023

00521 TALITA SILVEIRA SANTANA
PIS:16676956528 **CBO:**5142-25 **CPF:**317.611.038-30 **RG:**416179058 SSP SP **Folha:** 01
Local:00014 SERVENTIA **Funcionário desde:** 05/06/2023
Cargo:0120 Faxineira **Banco:**BANCO DO BRADESCO **Ag.:**335-2 **C/C.:**18436-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	26,00	Dia(s)	46,75	1.215,50	
30	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.144,00	457,60	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	28,88	35.00%HN=52:30m	7,79	78,74	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.751,84		137,86

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.751,84	137,86
Vr. Líquido ➔	1.613,98

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
1.402,50	1.751,84	1.751,84	140,15	

via do empregado

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 06/07/2023
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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	9,47	393,96	
30	07704	Convenio Saude					142,21
30	07705	Convenio Seguros					26,54
30	08315	Consig Banco Bradesco					563,76
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.363,40		192,90

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.363,40	925,41
Vr. Líquido ➔	1.437,99

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF
1.705,44	2.363,40	2.363,40	189,07	

via do empregado

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA 7/7/23
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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44		157,44

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.969,44	157,44
Vr. Líquido	1.812,00

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	1.969,44	1.969,44	157,56		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA 02/06/23

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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.723,04	1.723,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	52,95	35.00%HN=52:30m	9,57	177,36	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	10,00	100.00%	19,14	191,40	
30	07721	Plano Odontologico					72,64
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.091,80		168,46

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.091,80	241,10
Vr. Líquido	1.850,70

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.723,04	2.091,80	2.091,80	167,34		

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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.666,50		130,18

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.666,50	130,18
Vr. Líquido ➔	1.536,32

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
1.402,50	1.666,50	1.666,50	133,32		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA 06/07/23 Thayene Sousa Costa

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 30/06/2023

00526 THIFANI SILVERIO DE OLIVEIRA
PIS:12961797162 CBO:3222-05 CPF:427.275.738-55 RG:50896542 SSP SP Folha: 01
Local:00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 21/06/2023
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:4978-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	10,00	Dia(s)	56,85	568,50	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	440,00	88,00	
30	09101	INSS s/ Salários	7,50	base INSS	656,50		49,23

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
656,50	49,23
Vr. Líquido ➔	607,27

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	656,50	656,50	52,52		

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

DPCUCA 2023 F.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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	20,00	Dia(s)	49,37	987,40	
30	02401	Salario Familia	2,00	dependentes	59,82	119,64	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.645,67		78,94

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

CONFERE COM ORIGINAL

Funcionário de férias no mês de 01/06/2023 à 10/06/2023.

Total vencimentos	Total descontos
1.107,04	78,94
Vr. Líquido	1.028,10

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	1.645,67	987,40	78,99		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
Vanessa de Carvalho Chaves Castro
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 30/06/2023

00436 VANESSA DOMINGUES DE MIRANDA
PIS:16580485869 CBO:3222-05 CPF:338.951.918-17 RG:41288091X SSP SP Folha: 01
Local:00010 ENFERMAGEM — Funcionário desde: 17/01/2022
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem — Banco:BRADESCO Ag.:0144 C/C.:0352794-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00101	Salario Maternidade	30,00	dias	1.969,44	1.969,44	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44		157,44

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.969,44	157,44
Vr. Líquido	1.812,00

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	1.969,44	1.969,44	157,56		

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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	150,46	35.00%HN=52:30m	8,22	432,87	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	16,44	98,64	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.012,55		161,32

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.012,55	161,32
Vr. Líquido	1.851,23

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
1.481,04	2.012,55	2.012,55	161,00		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA / ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2023 F.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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	59,14	35.00%HN=52:30m	20,03	414,60	
30	08315	Consig Banco Bradesco					1.210,90
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.284,83		425,78
30	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	3.756,83		193,56

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

CONFERE COM ORIGINAL

O dia 06/07 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

Total vencimentos	Total descontos
4.284,83	1.830,24
Vr. Líquido	2.454,59

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	4.284,83	4.284,83	342,79	3.756,83	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA / ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

111

DPCUCA 2023 F.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 30/06/2023

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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.104,19	3.104,19	
30	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	2.640,00	1.056,00	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	34,50	90.00%	49,13	1.711,36	
30	07702	Convenio de Farmácia					394,88
30	07705	Convenio Seguros					64,40
30	08315	Consig Banco Bradesco					1.519,04
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.871,55		647,92
30	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	5.223,63		551,54

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
5.871,55	3.177,78
Vr. Líquido	2.693,77

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	5.871,55	5.871,55	469,72	5.223,63	

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 30/06/2023

00518 WALISSON SILVINO BORGES DA SILVA
PIS: 16834803956 CBO: 5174-10 CPF: 420.986.228-21 RG: 538616416 SSP SP Folha: 01
Local: 00001 ADMINISTRATIVO — Funcionário desde: 05/06/2023
Cargo: 0126 Porteiro — Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.: 335-2 C/C.: 19141-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	26,00	Dia(s)	49,37	1.283,62	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	26,80	35.00%HN=52:30m	8,22	77,10	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.360,72		102,66

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
1.360,72	102,66
Vr. Líquido	1.258,06

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	1.360,72	1.360,72	108,86		

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

DPCUCA 2023 F.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 30/06/2023

00327 WESLEI MARQUES
PIS:13191905773 **CBO:**4141-05 **CPF:**335.646.588-07 **RG:**306014932 SSP SP **Folha:** 01
Funcionário desde: 25/03/2020
Local:00030 ALMOXARIFADO
Cargo:0148 Auxiliar de Almoxarife
Banco:BANCO DO BRADESCO **Ag.:**335-2 **C/C.:**7139-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.660,02	2.660,02	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	18,00	100.00%	26,60	478,80	
30	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		250,00	
30	07705	Convenio Seguros					40,57
30	07721	Plano Odontologico					49,50
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.388,82		309,71
30	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.860,82		58,72

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
3.388,82	458,50
Vr. Líquido ➔	2.930,32

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador
2.660,02	3.388,82	3.388,82	271,11	2.860,82	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
Weslei Marques
DATA 05/07/23

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 30/06/2023

00334 WILIAM MARQUES
PIS:12754949161 **CBO:**5143-10 **CPF:**305.874.158-86 **RG:**41288359 SSP SP **Folha:** 01
Funcionário desde: 01/06/2020
Local:00015 MANUTENÇÃO
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
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.003,10	2.003,10	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	19,00	100.00%	20,02	380,38	
30	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		250,00	
30	07702	Convenio de Farmácia					13,52
30	07705	Convenio Seguros					19,37
30	08315	Consig Banco Bradesco					858,56
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.897,48		250,75
30	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.369,48		19,31

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

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos	Total descontos
2.897,48	1.161,51
Vr. Líquido ➔	1.735,97

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
2.003,10	2.897,48	2.897,48	231,80	2.369,48	

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

Pagamento através de banco

04/07/2023 09:25:56

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/Junho

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	000341

Data de pagamento:

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BANCO DO BRADESCO				
ADRIANA APARECIDA DA SILVA	928.358.566-68	335-2	6546-3	1.812,00
ADRIANA CRISTINA BORGES LEITE	258.942.798-01	335-2	12619-5	1.812,00
ADRIANA CRISTINA FICHER VILELA	309.015.318-12	335-2	60097-0	1.610,97
ADRIANE CRISTINA VICENTINE RAFACHINE	800.477.931-04	335-2	2655-7	2.246,63
ADRIELI DE ALMEIDA GOMES	451.409.848-57	335-2	8534-0	3.940,31
ALANA GARCIA LEAL LELIS	319.735.468-09	335-2	2657-3	2.843,28
ALANITA DA SILVA	341.724.008-50	335-2	6809-8	1.402,71
ALESSANDRA RIBEIRO DE CARVALHO	196.414.098-67	335-2	15289-7	1.591,27
ALIER CARLOS DE FREITAS	301.551.018-54	335-2	60094-6	5.523,19
ALINE DE MELO	304.219.158-38	335-2	60100-4	3.375,95
ALINE DE OLIVEIRA MARTINS	416.031.718-94	335-2	9235-5	1.306,83
ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES	369.482.128-75	335-2	2660-3	1.372,47
ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIVEIRA	288.250.998-78	335-2	2661-1	4.294,85
ANA ELIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA	316.869.738-96	335-2	7583-3	1.449,44
ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA	560.337.218-45	335-2	7712-7	1.474,87
ANA LUCIA TOMAZ	133.311.508-35	335-2	13151-2	1.335,10
ANA PAULA BEMFICA	340.433.788-31	335-2	8601-0	59,82
ANA PAULA DE SOUZA	299.317.288-33	335-2	3029-5	1.568,32
ANNA LUIZA QUEIROZ BARBOSA	363.809.648-35	335-2	3520-3	605,90
ANTONIO CARLOS CAETANO DE PAULA	550.437.398-00	335-2	6442-4	3.001,68
APARECIDA FABIANA LOURENCO FERREIRA	269.587.828-10	335-2	2667-0	1.346,00
BARBARA KOL DE LIMA	413.469.858-80	335-2	11833-8	3.966,92
BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES	361.627.628-40	335-2	60102-0	5.011,11
BIANCA CRISTINA ALVES PRATA	416.063.048-01	335-2	19196-5	607,27
BIANCA DAMASCENO SANTANA	464.632.558-66	335-2	8920-6	1.331,55
BRENER RODRIGUES DA SILVA	282.185.278-93	335-2	25245-0	2.142,90
BRUNA GABRIEL	331.134.448-02	335-2	60103-9	828,67
BRUNA GABRIELA VELOSO ALVES	332.561.668-22	335-2	9826-4	1.891,58
CAMILA DANIELI LOPES JACOMINI	327.973.378-24	335-2	25340-5	3.398,00
CAMILA MARQUES MORSOLETO DE ANDRADE	358.300.998-37	335-2	6961-2	4.060,33
CAMILA MARTINS DOS SANTOS	466.597.248-69	335-2	11188-0	1.688,41
CAMILA SILVERIO ANTONIO	516.788.628-78	335-2	6059-3	1.812,00
CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA	284.223.498-76	335-2	3104-6	3.029,56
CARLOS HENRIQUE OLIVEIRA PEREIRA RIBEIRO	459.680.178-99	335-2	19165-5	116,65
CAROLINE CRISTINA MALTA	469.853.298-10	335-2	7416-0	2.154,05
CAROLINI DE CASSIA JORGE MARQUES	433.569.218-86	335-2	5347-3	1.942,97
CATIELI DE OLIVEIRA SILVA	442.338.378-02	335-2	8985-0	731,89
CINTIA VIEIRA DE SOUSA	339.006.698-56	335-2	5066-0	1.329,88
CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO	302.774.968-45	335-2	60105-5	2.576,18
DANIELA EVANGELISTA DA SILVA	405.795.178-45	335-2	11985-7	1.734,10
DANIELI DE CAMPOS RUFINO	318.308.558-59	335-2	6396-7	50,70
DANILO RODRIGUES TOMAZ	325.084.898-08	335-2	19111-6	1.187,35
DANUBIA MARQUES DA SILVA	308.231.078-84	335-2	2668-9	1.755,68
			Transporte:	**87.321,34**

Pagamento através de banco

04/07/2023 09:25:56

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/Junho

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
DINAMAR TUISSI	098.079.918-03	335-2	60107-1	2.416,83
EDER GIROLAMO	304.253.198-81	335-2	8517-0	2.031,54
EDINEA APARECIDA DOS SANTOS	159.911.128-43	335-2	2671-9	1.187,38
EDIVANIA ANTONIA DE BARROS	080.105.616-06	335-2	11637-8	924,56
EDMARA CANDIDA TAVARES	284.588.538-50	335-2	60109-8	3.287,98
EDNEIA CARLA FERREIRA FIGUEIREDO	336.731.868-09	335-2	9129-4	1.399,05
ELAINE CRISTINA ARQUIMAN	264.279.338-92	335-2	60112-8	922,96
ELAINE CRISTINA MENDES	195.062.258-42	335-2	19973-7	1.608,82
ELIANA CRISTINA DE SOUSA BARBOSA MATOS	172.140.138-51	335-2	60114-4	1.536,32
ELIEZER MAGALHAES CASTRO	425.868.658-12	335-2	6496-3	3.134,63
ELIZABETE VIEIRA DA SILVA FORTUNATO	022.456.655-54	335-2	9103-0	2.607,77
ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS	064.762.155-07	335-2	7380-6	1.528,51
ERICA APARECIDA GONCALVES	346.263.238-80	335-2	9721-7	2.774,15
ERICA APARECIDA PAULA SOUSA	345.427.638-11	335-2	8521-9	2.055,54
ERIKA PEREIRA DE SOUZA	230.737.358-60	335-2	28868-3	1.306,07
ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA	553.468.716-91	335-2	60116-0	1.258,53
ESTEFANI TRINCK SA DA SILVA	464.028.128-54	335-2	8300-3	3.417,05
EVERTON DOS SANTOS DA COSTA	371.361.408-38	335-2	8751-3	5.495,15
FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES	217.144.638-26	335-2	60119-5	2.246,45
FABIO DOS SANTOS RIBEIRO	502.653.028-11	335-2	12486-9	1.367,55
FABRICIA MISAEL DE SOUZA	337.567.448-17	335-2	60120-9	1.367,26
FERNANDA BORGES TALARICO DE OLIVEIRA	300.411.578-69	335-2	60121-7	403,43
FERNANDO LUIZ MENDES GONCALVES	288.727.888-62	335-2	60122-5	4.135,50
FRANCIELE CONTI DA SILVA	337.861.758-61	335-2	8494-8	1.644,73
FRANCIELE RODRIGUES DIAS	338.982.408-19	335-2	8912-5	1.726,59
GABRIELI BENTO DA SILVA	424.390.208-93	335-2	6925-6	2.813,13
GABRIELLE VICTORIA FELICIANO BALDUINO	479.264.198-50	335-2	4909-3	1.688,41
GABRIELY APARECIDA DA SILVA	479.310.848-29	335-2	8571-5	1.559,03
GILVANIA CRISTINA MOREIRA	263.512.148-66	335-2	2656-5	1.398,18
GISLENE CRISTINA XAVIER	304.264.638-62	335-2	60124-1	1.224,64
GLEISON DA SILVEIRA SILVA	272.337.028-37	335-2	60126-8	4.057,73
GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA	471.441.728-24	335-2	7601-5	1.110,55
HETIRLHENE ADRIANO SILVA	321.277.128-38	335-2	0011986-5	1.511,95
HILDA JOEBER GARCIA LUCAS	043.715.088-71	335-2	60127-6	2.112,98
IOLETE CAROLINA DE ALMEIDA	199.553.638-51	335-2	60128-4	1.499,77
IONEIDE TEIXEIRA BARCELOS	316.726.428-41	335-2	12697-7	663,34
ISABELA GARCIA FALEIROS	466.576.838-20	335-2	11737-4	2.877,34
JANAINA ALVES DA SILVA RIBEIRO	264.742.068-88	335-2	9923-6	1.812,00
JANAINA BERALDO DA SILVA SANTOS	287.537.418-46	335-2	7422-5	3.180,88
JAQUELINE ANDRADE SANTOS DEL ROSSI	365.906.888-85	335-2	9380-7	770,81
JAQUELINE CARDOSO DE ALMEIDA DA SILVA	354.443.428-80	335-2	19144-2	639,73
JAQUELINE VIEIRA DA SILVA	386.586.618-22	335-2	1003529-5	1.739,36
JEFALE GONCALVES FELICIANO DOS SANTOS	386.586.608-50	335-2	2917-3	2.091,21
JOANA D ARC DA COSTA	286.311.098-51	335-2	60136-5	1.171,60
			Transporte:	**173.028,33**

175

Pagamento através de banco

04/07/2023 09:25:56

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/Junho

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
JOAO JOSE DE OLIVEIRA	104.343.128-43	335-2	23668-3	3.849,93
JOBES PINTO DE LIMA COUTINHO DA SILVA	300.891.138-29	335-2	18582-5	691,37
JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO	416.846.668-05	335-2	9724-1	3.041,60
JULIA SANTOS DE OLIVEIRA	451.006.258-30	335-2	6409-2	3.947,52
JULIANA DA SILVA OTAVIO FERREIRA	398.002.148-36	335-2	6816-0	1.478,93
JULIANA FERNANDES PLATA CARVALHO	033.960.289-96	335-2	6805-5	2.322,16
JULIANA GARCIA CIRILO	332.011.218-00	335-2	8515-4	1.812,00
KASSANDRA VICTORIA ALVES VILELA	464.011.048-05	335-2	7107-2	1.367,55
KELI CRISTINA AVELINO ALVES	349.085.268-00	335-2	2690-5	1.148,79
KENIA DE LIMA SILVA	332.557.108-55	335-2	3721-4	3.196,29
KEROLAINE APARECIDA ALVES	431.021.898-90	335-2	6466-1	769,55
LAION BRUNO EVANGELISTA DE BRITO	476.400.248-54	335-2	8037-3	4.371,85
LAIS MARQUES CAETANO	438.036.038-54	335-2	6917-5	2.109,90
LAIS STUQUE GARCIA DOS SANTOS	407.831.758-84	335-2	60138-1	1.554,83
LAMYA TAMAM KASSEN PINHEIRO	332.200.958-01	335-2	60140-3	3.837,66
LARISSA GEISE AVELINO ALVES	445.314.188-24	335-2	11163-5	1.782,59
LARYSSA SILVA PEREIRA	468.008.488-08	335-2	10327-6	3.707,48
LEA FERNANDA DA COSTA CAMARGO	225.053.848-43	335-2	8660-6	3.404,65
LEINA JUNIOR FERREIRA ROCHA	301.473.508-67	335-2	23798-1	4.183,02
LEONARDO EVANGELISTA VICTOR	456.473.698-12	335-2	4593-4	1.744,53
LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA	448.536.228-02	335-2	7718-6	1.690,06
LETICIA GABRIELE PEREIRA DE OLIVEIRA	486.847.378-65	335-2	1002223-1	1.367,55
LIDIANE PEREIRA DE OLIVEIRA	051.836.535-26	335-2	6441-6	991,34
LIDIANI CARVALHO DOS SANTOS ARAUJO	298.635.718-06	335-2	6840-3	4.531,63
LINDICI MARIA DE PAULA RODRIGUES	346.969.058-88	335-2	8464-6	1.566,94
LIVIA MARQUES DOS SANTOS	379.813.258-54	335-2	22198-8	1.534,41
LUCIANA APARECIDA DA SILVA	220.491.628-55	335-2	60145-4	1.971,70
LUCIANA CHAVES DE OLIVEIRA	275.176.068-67	335-2	60146-2	19,33
LUCIENE DE FATIMA NUNES DOS SANTOS	272.521.428-92	335-2	60147-0	1.610,46
LUIZ FERNANDO DE SOUZA SILVA	485.302.158-26	335-2	12738-8	456,68
MARA FERREIRA CUSTODIO	369.473.818-51	335-2	19138-8	607,27
MARCELA OSORIO DE OLIVEIRA	324.825.438-60	335-2	6623-0	1.188,12
MARIA APARECIDA ALVES TEODORO	300.909.498-11	335-2	11864-8	1.486,82
MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA DA SILVA	430.497.291-04	335-2	60149-7	1.166,59
MARIA APARECIDA DIAS DA COSTA	334.724.338-25	335-2	11678-5	1.411,13
MARIA CONCEICAO DA COSTA SANTOS	007.127.278-09	335-2	8451-4	761,39
MARIA CRISTINA MARTINS DE OLIVEIRA	090.372.968-74	335-2	60153-5	1.783,60
MARIA DA CONCEICAO SORATI	052.225.467-56	335-2	60059-8	1.778,99
MARIA EDILENE ROCHA	416.770.303-30	335-2	13186-5	3.067,97
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	3.383,12
MARIA VERONICE DA SILVA NASCIMENTO PINTO	848.178.103-78	335-2	6511-0	2.324,02
MARIETE MARIA DA SILVA	331.803.838-52	335-2	60159-4	1.219,75
MARLI ALVES FERREIRA	026.457.258-05	335-2	60160-8	2.294,33
			Transporte:	**262.263,73**

176

Pagamento através de banco

04/07/2023 09:25:56

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/Junho

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
MARTA ALVES CIPRIANO BIANCO	302.686.438-22	335-2	60161-6	2.259,58
MATEUS RICARDO PEREIRA BORGES FURLANETTO	467.185.378-70	335-2	19143-4	418,57
MICHELE CRISTINA FERREIRA	344.407.268-60	335-2	8004-7	2.060,20
MICHELE GONCALVES	335.258.428-13	335-2	3521-1	1.812,00
MICHELE VENANCIO GONCALVES	472.671.118-07	335-2	8576-6	873,23
MILEIDE DOS SANTOS TAVARES DE VICTOR	313.951.998-25	335-2	8518-9	1.812,00
MILEIDE MARQUES DA SILVA	304.404.668-81	335-2	9280-0	1.592,38
MONISE CRISTINA BENTO QUINTANILHA	384.076.088-74	335-2	60163-2	3.371,56
NADIA ABDALA IBRAHIM	323.585.968-33	335-2	9728-4	4.323,30
NADIEGE DA SILVA SANTANA DE FREITAS	358.254.198-37	335-2	236-4	3.067,97
NAIARA FIRMINO TOMAZ	399.884.638-71	335-2	6671-0	1.681,12
NAIARA FURINI DE SOUZA	409.814.768-80	335-2	60165-9	3.607,33
NAIARA SOARES DE SOUSA	355.881.998-55	335-2	6514-5	2.117,29
NATALIA CRISTINA CONEGUNDES DAVANÇO	335.714.848-00	335-2	10482-5	846,75
PAMELA ALVES EVANGELISTA	389.095.078-70	335-2	11666-1	1.263,36
PAMELA CRISTINA DOS ANJOS	410.247.798-58	335-2	2973-4	2.083,58
PATRICK FERREIRA LIMA	214.564.728-79	335-2	60096-2	5.523,37
PAULA APARECIDA LEONCINI DA SILVA COSTA	403.854.738-85	335-2	12206-8	1.377,56
RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA	043.295.273-08	335-2	8964-8	1.915,41
REGIANE BARBOSA DOS SANTOS	129.955.078-90	335-2	60167-5	2.416,83
REGINA DAS GRACAS LEONCINI DA SILVA	090.904.498-84	335-2	60168-3	1.637,69
REGINA MARCIA ALVES DOS SANTOS	299.756.158-21	335-2	60169-1	1.100,48
RENATA MAIARA FERREIRA	335.111.198-39	335-2	60171-3	4.052,48
RENATA MARTINS DE LIMA	196.409.748-70	335-2	1003425-6	2.056,86
RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES	255.664.138-03	335-2	2686-7	2.204,58
RICKELMI MACHADO DA SILVA	567.609.408-73	335-2	8750-5	1.526,02
RODRIGO DE SOUZA FERREIRA	306.362.448-90	335-2	8507-3	3.143,68
ROSANA COSTA REIS DE SOUZA	380.115.688-50	335-2	11535-5	1.049,47
ROSANGELA NOGUEIRA DA SILVA CELA	291.200.748-83	335-2	7708-9	1.776,56
ROSELI GONCALVES LELLIS	134.542.978-93	335-2	60174-8	2.082,65
ROSIMAR DE OLIVEIRA DE PINA	149.590.298-62	335-2	60175-6	1.428,48
SABRINA NICOLAU DA SILVA	364.652.038-80	335-2	60176-4	1.355,95
SILVERIA NUNES MOREIRA	354.105.228-77	335-2	12671-3	1.812,00
SILVIO ROMAO DA SILVA	748.502.458-20	335-2	60179-9	1.238,55
SIMONE CRISTINA DE SOUSA BARBOSA	301.076.278-09	335-2	60180-2	1.108,80
SONIA DONISETI DE SOUSA	201.643.038-98	335-2	11176-7	1.338,85
SONIA PEREIRA DE SOUZA	260.468.608-22	335-2	60182-9	2.229,57
SONIELI VIEIRA MANSO	380.003.358-59	335-2	8578-2	1.203,67
TAIANE DA SILVA NOGUEIRA	401.442.558-47	335-2	4034-7	1.558,57
TAIMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN	408.588.358-51	335-2	3487-8	1.194,81
TAIS MAIRA SILVA RODRIGUES	343.751.078-98	335-2	15680-9	1.096,02
TAISA DOS SANTOS GONCALVES	377.708.738-60	335-2	5361-9	1.229,26
TALITA SILVEIRA SANTANA	317.611.038-30	335-2	18436-5	1.613,98
TALYSON JOSE PEREIRA DE ASSIS	375.337.368-00	335-2	962-8	1.437,99
			Transporte:	**347.164,09**

114

Pagamento através de banco

04/07/2023 09:25:56

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/Junho

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
TATIANE MARQUES DA SILVA	330.485.608-07	335-2	6544-7	1.812,00
TED DENER PEREIRA DA SILVA	414.273.968-92	335-2	9779-9	1.850,70
THAYENE SOUSA COSTA	465.015.998-90	335-2	6742-3	1.536,32
THIFANI SILVERIO DE OLIVEIRA	427.275.738-55	335-2	4978-6	607,27
VANESSA DE CARVALHO CHAVES CASTRO	323.049.638-89	335-2	28017-8	1.028,10
VINICIUS ALMEIDA DE SOUZA	439.800.698-26	335-2	10039-0	1.851,23
VITOR MASCARENHAS DE SOUZA	464.320.828-70	335-2	3686-2	2.454,59
VIVIANE ISAURA TOSTA	340.870.358-24	335-2	2689-1	2.693,77
WALISSON SILVINO BORGES DA SILVA	420.986.228-21	335-2	19141-8	1.258,06
WESLEI MARQUES	335.646.588-07	335-2	7139-0	2.930,32
WILIAM MARQUES	305.874.158-86	335-2	7227-3	1.735,97
			Total:	**366.922,42**

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: **32.434,43**

Total geral: **399.356,85**

Pagamento através de banco

04/07/2023 09:25:56

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/Junho

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	000341

Data de pagamento:

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BRADESCO				
ADRIELE MENDES FERREIRA	415.498.048-39	0144	37534-9	607,27
ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES	322.876.728-00	0144	352840-5	1.160,93
ARIANE MENDES DO CARMO	371.044.268-09	0144	353270-4	607,27
CLAUDINEIA MARQUES DE SOUZA	224.557.068-50	0144	353357-3	2.578,59
DENISE MADALOSSI DIAS CUNHA	217.185.968-71	0144	353427-8	1.820,56
ERLANE GUERATO COELHO	341.624.818-06	0144	30077-2	1.990,86
FERNANDA JABUR	302.315.658-10	0144	352919-3	3.719,72
HELEN ARZAO MAGNANI	435.193.468-93	0144	353595-9	1.812,00
ISAMARA FERREIRA DE BARROS	360.056.128-67	0144	21222-9	3.599,08
JULI CASSIA DOS SANTOS ASSUNCAO	331.414.618-30	0144	353699-8	1.026,80
MARAISA APARECIDA DOS SANTOS	409.729.018-50	0144	353853-2	1.812,00
OSVANIA TEODORO DA SILVA	351.723.018-95	0144	353991-1	1.973,12
STHEFANY FIGUEIRA DINIZ	459.960.898-07	0144	353122-8	1.812,00
TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA	356.655.018-32	0144	17360-6	1.795,50
VANESSA DOMINGUES DE MIRANDA	338.951.918-17	0144	0352794-8	1.812,00
			Total:	**28.127,70**

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 371.229,15

Total geral: 399.356,85

Pagamento através de banco

04/07/2023 09:25:56

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/Junho

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	000341

Data de pagamento:

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
Banco de Bradesco				
ROSELI MEIRE DE SENA	218.207.968-84	2082	1519-9	4.306,73
			Total:	**4.306,73**
			Total de pagamentos diretos / Outros bancos:	**395.050,12**
			Total geral:	**399.356,85**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.28.56
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307041341456451583 23
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 399.356,85
TARIFA: 10,00
DATA: 04/07/2023 - 10:47:15

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

Notificacao enviada em: 04/07/2023 - 10:47:16

==========

DOCUMENTO: 070402
AUTENTICACAO SISBB: 2.E58.041.223.08A.338

==========

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.

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: 30/08/2023 - 13h11

Agência | Conta	Total Disponível (R$)	Total (R$)
00335 | 0001580-6	693,32	693,32

Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/07/2023 e 31/07/2023

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
30/06/2023	**SALDO ANTERIOR**				100,52
03/07/2023	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	197,98		298,50
04/07/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	247,82		546,32
	DESBLOQ.ORDEM JUDICIAL Oficio 20230007697044-00007	39300	3.156,84		3.703,16
	TRANSFERENCIA PIX REM: 048.341.283/0001-61 04/07	1045463	59.829,01		63.532,17
	TRANSFERENCIA PIX REM: 048.341.283/0001-61 04/07	1046001	1.763,32		65.295,49
	TRANSFERENCIA PIX REM: 048.341.283/0001-61 04/07	1046480	38.799,01		104.094,50
	TRANSFERENCIA PIX REM: 048.341.283/0001-61 04/07	1047164	399.356,85		503.451,35
	TRANSFERENCIA PIX REM: 048.341.283/0001-61 04/07	1047292	991,63		504.442,98
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	427		-1.763,32	502.679,66
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	428		-38.799,01	463.880,65
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	429		-59.829,01	404.051,64
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	430		-399.356,85	4.694,79
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	431		-991,63	3.703,16
	PAGTO ELETRON COBRANCA ODONTOPREV S/A	138		-2.890,36	812,80
	BLOQUEIO-ORDEM JUDICIAL OFICIO 20230009813452-00004	39300		-812,80	0,00
05/07/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	173,74		173,74
	ENCARGOS DESCOBERTO CC	230705		-2.860,29	-2.686,55
	BLOQUEIO-ORDEM JUDICIAL OFICIO 20230009813452-00004	39300		-173,74	-2.860,29
06/07/2023	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	462,29		-2.398,00
07/07/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	539,38		-1.858,62
10/07/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	1.201,41		-657,21
	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	742,43		85,22
	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO SA	9397237	674,68		759,90
	PIX QR CODE DINAMIC REM: 425.448.558-19 08/07	1125452	13,00		772,90
	PIX QR CODE DINAMIC REM: 345.731.648-12 08/07	1235212	5,00		777,90
	PIX QR CODE DINAMIC REM: 333.188.448-02 08/07	1303276	19,00		796,90
	PIX QR CODE DINAMIC REM: 448.871.018-21 08/07	1353280	12,00		808,90
	PIX QR CODE DINAMIC REM: 448.871.018-21 08/07	1404516	17,00		825,90
	PIX QR CODE DINAMIC REM: 476.400.248-54 10/07	1508117	91,00		916,90
	PIX QR CODE DINAMIC REM: 484.424.018-81 08/07	1547523	16,00		932,90
	PIX QR CODE DINAMIC REM: 446.032.818-62 08/07	1611082	11,00		943,90
	PIX QR CODE DINAMIC REM: 427.443.438-97 08/07	1613076	3,00		946,90
	PIX QR CODE DINAMIC REM: 408.588.358-51 08/07	1618367	10,00		956,90
	PIX QR CODE DINAMIC REM: 361.627.628-40 10/07	1636539	12,00		968,90

182

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
	PIX QR CODE DINAMIC REM: 880.501.493-15 08/07	1923186	48,00		1.016,90
	PIX QR CODE DINAMIC REM: 428.503.358-51 08/07	1935397	3,00		1.019,90
	PIX QR CODE DINAMIC REM: 575.540.358-94 08/07	2037517	5,00		1.024,90
	PIX QR CODE DINAMIC REM: 328.683.098-44 08/07	2151214	12,00		1.036,90
	REPASSE EMPREST CONSIG	77609		-30.593,22	-29.556,32
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-7.459,17	-37.015,49
11/07/2023	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	518,36		-36.497,13
	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	417,78		-36.079,35
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO SA	9397237	562,64		-35.516,71
12/07/2023	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	24,03		-35.492,68
	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO SA	9397237	2.135,69		-33.356,99
14/07/2023	DESBLOQ.ORDEM JUDICIAL Oficio 20230009813452-00004	39300	986,54		-32.370,45
	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	107,88		-32.262,57
19/07/2023	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO SA	9397237	868,46		-31.394,11
21/07/2023	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	6,37		-31.387,74
24/07/2023	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	98,07		-31.289,67
	CIELO VDA CREDITO ELO CIELO SA	9397237	102,81		-31.186,86
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 24/07	1700318	34.000,00		2.813,14
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QRCODE PIX	2		-2,17	2.810,97
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QRCODE PIX	3		-2,70	2.808,27
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QRCODE PIX	10		-9,00	2.799,27
26/07/2023	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	214,96		3.014,23
28/07/2023	PAGTO ELETRON COBRANCA ODONTOPREV S/A	139		-2.776,75	237,48
31/07/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	222,28		459,76
	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	32,37		492,13
Total			**548.711,63**	**-548.320,02**	**492,13**

Os dados acima têm como base 30/08/2023 às 13h11 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
23/08/2023	**SALDO ANTERIOR**				2.334,12
29/08/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	1.078,77		3.412,89
	PAGTO ELETRON COBRANCA ODONTOPREV S/A	140		-2.719,57	693,32
Total			**1.078,77**	**-2.719,57**	**693,32**

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			
21028388413	LUCAS LEITE DOS SANTOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
RUA 11B, 223				ANTONIO GARCIA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
Guaíra	SP	14790-000	4973000 09813 SP	497.300.098-13
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
08/12/2004	SIMONE LEITE 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
700,00	13/02/2023	30/06/2023	30/06/2023	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 30 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$ 291,63	99 Ajuste do Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 991,63**

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$ 991,63**

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

CONFERE COM ORIGINAL

184

101028-8 Sta Casa Fresca

Pagamento através de banco

04/07/2023 09:27:20

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

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

Rescisão/Junho

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	000341

Data de pagamento:

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BANCO DO BRADESCO				
LUCAS LEITE DOS SANTOS	497.300.098-13	335-2	12695-0	991,63
			Total:	**991,63**
			Total de pagamentos diretos / Outros bancos:	**0,00**
			Total geral:	**991,63**

185

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.28.56
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307041342444643724l1
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 991,63
TARIFA: 9,81
DATA: 04/07/2023 - 10:47:28

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: 04/07/2023 - 10:47:29

==========

DOCUMENTO: 070403
AUTENTICACAO SISBB: 1.84A.B05.897.FBC.27B

==========

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.

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: 30/08/2023 - 13h11

Agência | Conta	Total Disponível (R$)	Total (R$)
00335 | 0001580-6	693,32	693,32

Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/07/2023 e 31/07/2023

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
30/06/2023	**SALDO ANTERIOR**				100,52
03/07/2023	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	197,98		298,50
04/07/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	247,82		546,32
	DESBLOQ.ORDEM JUDICIAL Oficio 20230007697044-00007	39300	3.156,84		3.703,16
	TRANSFERENCIA PIX REM: 048.341.283/0001-61 04/07	1045463	59.829,01		63.532,17
	TRANSFERENCIA PIX REM: 048.341.283/0001-61 04/07	1046001	1.763,32		65.295,49
	TRANSFERENCIA PIX REM: 048.341.283/0001-61 04/07	1046480	38.799,01		104.094,50
	TRANSFERENCIA PIX REM: 048.341.283/0001-61 04/07	1047164	399.356,85		503.451,35
	TRANSFERENCIA PIX REM: 048.341.283/0001-61 04/07	1047292	991,63		504.442,98
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	427		-1.763,32	502.679,66
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	428		-38.799,01	463.880,65
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	429		-59.829,01	404.051,64
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	430		-399.356,85	4.694,79
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	431		-991,63	3.703,16
	PAGTO ELETRON COBRANCA ODONTOPREV S/A	138		-2.890,36	812,80
	BLOQUEIO-ORDEM JUDICIAL OFICIO 20230009813452-00004	39300		-812,80	0,00
05/07/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	173,74		173,74
	ENCARGOS DESCOBERTO CC	230705		-2.860,29	-2.686,55
	BLOQUEIO-ORDEM JUDICIAL OFICIO 20230009813452-00004	39300		-173,74	-2.860,29
06/07/2023	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	462,29		-2.398,00
07/07/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	539,38		-1.858,62
10/07/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	1.201,41		-657,21
	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	742,43		85,22
	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO SA	9397237	674,68		759,90
	PIX QR CODE DINAMIC REM: 425.448.558-19 08/07	1125452	13,00		772,90
	PIX QR CODE DINAMIC REM: 345.731.648-12 08/07	1235212	5,00		777,90
	PIX QR CODE DINAMIC REM: 333.188.448-02 08/07	1303276	19,00		796,90
	PIX QR CODE DINAMIC REM: 448.871.018-21 08/07	1353280	12,00		808,90
	PIX QR CODE DINAMIC REM: 448.871.018-21 08/07	1404516	17,00		825,90
	PIX QR CODE DINAMIC REM: 476.400.248-54 10/07	1508117	91,00		916,90
	PIX QR CODE DINAMIC REM: 484.424.018-81 08/07	1547523	16,00		932,90
	PIX QR CODE DINAMIC REM: 446.032.818-62 08/07	1611082	11,00		943,90
	PIX QR CODE DINAMIC REM: 427.443.438-97 08/07	1613076	3,00		946,90
	PIX QR CODE DINAMIC REM: 408.588.358-51 08/07	1618367	10,00		956,90
	PIX QR CODE DINAMIC REM: 361.627.628-40 10/07	1636539	12,00		968,90

187

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
	PIX QR CODE DINAMIC REM: 880.501.493-15 08/07	1923186	48,00		1.016,90
	PIX QR CODE DINAMIC REM: 428.503.358-51 08/07	1935397	3,00		1.019,90
	PIX QR CODE DINAMIC REM: 575.540.358-94 08/07	2037517	5,00		1.024,90
	PIX QR CODE DINAMIC REM: 328.683.098-44 08/07	2151214	12,00		1.036,90
	REPASSE EMPREST CONSIG	77609		-30.593,22	-29.556,32
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-7.459,17	-37.015,49
11/07/2023	VENDA CARTAO DE CREDITO CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	518,36		-36.497,13
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO SA	9397237	417,78		-36.079,35
12/07/2023	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	562,64		-35.516,71
	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO SA	9397237	24,03		-35.492,68
14/07/2023	DESBLOQ.ORDEM JUDICIAL Oficio 20230009813452-00004	39300	2.135,69		-33.356,99
	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	986,54		-32.370,45
19/07/2023	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO SA	9397237	107,88		-32.262,57
21/07/2023	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	868,46		-31.394,11
24/07/2023	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	6,37		-31.387,74
	CIELO VDA CREDITO ELO CIELO SA	9397237	98,07		-31.289,67
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 24/07	1700318	102,81		-31.186,86
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QRCODE PIX	2	34.000,00		2.813,14
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QRCODE PIX	3		-2,17	2.810,97
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QRCODE PIX	10		-2,70	2.808,27
26/07/2023	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	214,96	-9,00	2.799,27
28/07/2023	PAGTO ELETRON COBRANCA ODONTOPREV S/A	139			3.014,23
31/07/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	222,28	-2.776,75	237,48
	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	32,37		459,76
Total			**548.711,63**	**-548.320,02**	492,13

Os dados acima têm como base 30/08/2023 às 13h11 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R$)	Débito (R$)	Saldo (R$)
23/08/2023	**SALDO ANTERIOR**				2.334,12
29/08/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	1.078,77		3.412,89
	PAGTO ELETRON COBRANCA ODONTOPREV S/A	140		-2.719,57	693,32
Total			**1.078,77**	**-2.719,57**	**693,32**

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: 053.007
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			3523.0302.7369.5100.0159.5500.1000.0530.0710.8412.8854
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de autorização
582475777112		02.736.951/0001-59	135230420439786 - 20/03/2023 10:18:30

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	20/03/2023
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
RUA VINTE E QUATRO,872		CENTRO	14.790-000	20/03/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GUAIRA	(17) 3332-7000	SP		

FATURA

001 R$ 1.199,40 19/04/2023 |

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
1.199,40	215,88	0,00	0,00	1.199,40

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	1.199,40

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
1	caixa				

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
333	POLIESTER 5 MT48 4 AG POINT SUTURE Validade: 04/01/2028 Lote: EG1426B/23011	30061020	000	5102	EV	12	33,5100	402,12	402,12	72,38	0,00	18,00	0,00
130	NYLON 3-0 CT24 POINT SUTURE Validade: 21/10/2027 Lote: NP313F/22103	30061020	000	5102	EV	48	3,4400	165,12	165,12	29,72	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	24	13,1700	316,08	316,08	56,89	0,00	18,00	0,00
269	CATGUT CROMADO 1 S/AG 2,5 M POINT SUTURE Validade: 03/02/2026 Lote: CC1SB/23021	30061020	000	5102	EV	24	13,1700	316,08	316,08	56,89	0,00	18,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NCM:30061020-REDUCAO A 0% DE PIS E COFINS CONFORME DECRETO 6426/08	

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 20/03/2023 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Valor Total: 1.199,40

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
No: 053.007
SÉRIE: 1 **FL:** 1 /1

189

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: 053.404
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			3523.0402.7369.5100.0159.5500.1000.0534.0419.2920.1189
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de autorização
582475777112		02.736.951/0001-59	135230500980535 - 03/04/2023 14:40:16

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	03/04/2023
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
RUA VINTE E QUATRO,872		CENTRO	14.790-000	03/04/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GUAIRA	(17) 3332-7000	SP		

FATURA

001 R$ 1.492,00 03/05/2023 |

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
1.492,00	268,57	0,00	0,00	1.492,00

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	1.492,00

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			1.000	1.000

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
30	ABSORVIVEL SINTETICO 3-0 CR30 POINT SUTURE Validade: 21/12/2026 Lote: BV32A/22081	30061020	000	5102	EV	36	12,1400	437,04	437,04	78,67	0,00	18,00	0,00
130	NYLON 3-0 CT24 POINT SUTURE Validade: 21/10/2027 Lote: NP313F/22103	30061020	000	5102	EV	24	3,4400	82,56	82,56	14,86	0,00	18,00	0,00
143	NYLON 4-0 CT24 POINT SUTURE Validade: 28/09/2027 Lote: NP413F/22095	30061020	000	5102	EV	24	3,4400	82,56	82,56	14,86	0,00	18,00	0,00
37	ABSORVIVEL SINTETICO 0 MR50 90CM POINT SUTURE Validade: 09/11/2026 Lote: BV07F/22104	30061020	000	5102	EV	36	12,8100	461,16	461,16	83,01	0,00	18,00	0,00
268	CATGUT CROMADO 1 S/AG 1,5 M POINT SUTURE Validade: 18/11/2025 Lote: CC1SA/22111	30061020	000	5102	EV	24	8,0200	192,48	192,48	34,65	0,00	18,00	0,00
40	ABSORVIVEL SINTETICO 1 MT35 POINT SUTURE Validade: 06/10/2024 Lote: BV117A/22024	30061020	000	5102	EV	20	11,8100	236,20	236,20	42,52	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
NCM:30061020-REDUCAO A 0% DE PIS E COFINS CONFORME DECRETO 6426/08	

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 03/04/2023 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Valor Total: 1.492,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e No: 053.404 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

80

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

No: 053.720
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			3523.0402.7369.5100.0159.5500.1000.0537.2012.1257.0019
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**	**Protocolo de autorização**
582475777112		02.736.951/0001-59	135230558180899 - 13/04/2023 11:56:04

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	13/04/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAIDA**
RUA VINTE E QUATRO,872	CENTRO	14.790-000		13/04/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
GUAIRA	(17) 3332-7000	SP		

FATURA

001 R$ 1.719,24 13/05/2023 |

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
1.719,24	309,46	0,00	0,00	1.719,24

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	1.719,24

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	VOLUME			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
205	CATGUT SIMPLES 2-0S/AG 1,5M POINT SUTURE Validade: 22/09/2025 Lote: CS2SA/22094	30061020	000	5102	EV	24	7,4400	178,56	178,56	32,14	0,00	18,00	0,00
267	CATGUT CROMADO 1 MR50 75 CM POINT SUTURE Validade: 16/12/2027 Lote: CC17C/22123	30061020	000	5102	EV	24	8,0200	192,48	192,48	34,65	0,00	18,00	0,00
37	ABSORVIVEL SINTETICO 0 MR50 90CM POINT SUTURE Validade: 09/11/2026 Lote: BV07F/22104	30061020	000	5102	EV	36	12,8100	461,16	461,16	83,01	0,00	18,00	0,00
110	NYLON 0 CT20 POINT SUTURE Validade: 15/03/2028 Lote: NP013A/23033	30061020	000	5102	EV	24	3,4400	82,56	82,56	14,86	0,00	18,00	0,00
143	NYLON 4-0 CT24 POINT SUTURE Validade: 28/09/2027 Lote: NP413F/22095	30061020	000	5102	EV	24	3,4400	82,56	82,56	14,86	0,00	18,00	0,00
559	NYLON 4-0 CT24 75CM POINT SUTURE Validade: 27/01/2028 Lote: NP413G/23014	30061020	000	5102	EV	72	3,4400	247,68	247,68	44,58	0,00	18,00	0,00
164	NYLON 5-0 CT20 POINT SUTURE Validade: 20/01/2028 Lote: NP513D/23013-1	30061020	000	5102	EV	24	3,3800	81,12	81,12	14,60	0,00	18,00	0,00
244	POLIPROPILENO 4-0 MR2,2CM 2 AG POINT SUTURE Validade: 16/02/2028 Lote: PA433F/23023	30061020	000	5102	EV	24	13,1700	316,08	316,08	56,89	0,00	18,00	0,00
75	ALGODAO 2-0 S/ AG POINT SUTURE Validade: 14/09/2027 Lote: AA2SA/22093	30061020	000	5102	EV	24	3,2100	77,04	77,04	13,87	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 ( ) MUNICIPAL	CONFERE COM ORIGINAL

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 13/04/2023 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Valor Total: 1.719,24

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e No: 053.720 SÉRIE: 1 FL: 1 /1

191

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: 053.982
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			3523.0402.7369.5100.0159.5500.1000.0539.8214.8110.3553
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC..EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de autorização
582475777112		02.736.951/0001-59	135230615186214 - 24/04/2023 14:02:23

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	24/04/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DA SAIDA
RUA VINTE E QUATRO,872	CENTRO	14.790-000		24/04/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GUAIRA	(17) 3332-7000	SP		

FATURA

001 R$ 693,12 24/05/2023 |

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
693,12	124,76	0,00	0,00	693,12

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	693,12

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			1.000	1.000

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
268	CATGUT CROMADO 1 S/AG 1,5 M POINT SUTURE Validade: 18/11/2025 Lote: CC1SA/22111	30061020	000	5102	EV	24	8,0200	192,48	192,48	34,65	0,00	18,00	0,00
199	CATGUT SIMPLES 2-0 CR30 POINT SUTURE Validade: 19/08/2027 Lote: CS22B/22083	30061020	000	5102	EV	24	7,1600	171,84	171,84	30,93	0,00	18,00	0,00
130	NYLON 3-0 CT24 POINT SUTURE Validade: 21/10/2027 Lote: NP313F/22103	30061020	000	5102	EV	24	3,4400	82,56	82,56	14,86	0,00	18,00	0,00
143	NYLON 4-0 CT24 POINT SUTURE Validade: 28/09/2027 Lote: NP413F/22095	30061020	000	5102	EV	24	3,4400	82,56	82,56	14,86	0,00	18,00	0,00
559	NYLON 4-0 CT24 75CM POINT SUTURE Validade: 27/11/2025 Lote: NP413G/20114	30061020	000	5102	EV	24	3,4400	82,56	82,56	14,86	0,00	18,00	0,00
127	NYLON 2-0 CT40 POINT SUTURE Validade: 14/09/2027 Lote: NP213G/22093	30061020	000	5102	EV	24	3,3800	81,12	81,12	14,60	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

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 24/04/2023 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Valor Total: 693,12

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e No: 053.982 SÉRIE: 1 FL: 1 /1

192

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: 054.365
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			3523.0502.7369.5100.0159.5500.1000.0543.6513.1722.9439
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de autorização
582475777112		02.736.951/0001-59	135230683385148 - 05/05/2023 13:21:34

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	05/05/2023
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
RUA VINTE E QUATRO,872		CENTRO	14.790-000	05/05/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GUAIRA	(17) 3332-7000	SP		

FATURA

001 R$ 1.536,84 04/06/2023 |

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
1.536,84	276,63	0,00	0,00	1.536,84

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	1.536,84

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATARIO [1]	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	caixa				

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
127	NYLON 2-0 CT40 POINT SUTURE Validade: 14/09/2027 Lote: NP213G/22093	30061020	000	5102	EV	48	3,3800	162,24	162,24	29,20	0,00	18,00	0,00
126	NYLON 2-0 CT30 POINT SUTURE Validade: 13/01/2028 Lote: NP213F/23012	30061020	000	5102	EV	48	3,0900	148,32	148,32	26,70	0,00	18,00	0,00
130	NYLON 3-0 CT24 POINT SUTURE Validade: 21/10/2027 Lote: NP313F/22103	30061020	000	5102	EV	48	3,4400	165,12	165,12	29,72	0,00	18,00	0,00
143	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	NYLON 4-0 CT24 75CM POINT SUTURE Validade: 28/07/2027 Lote: NP413G/22074	30061020	000	5102	EV	24	3,4400	82,56	82,56	14,86	0,00	18,00	0,00
559	NYLON 4-0 CT24 75CM POINT SUTURE Validade: 27/01/2028 Lote: NP413G/23014	30061020	000	5102	EV	24	3,4400	82,56	82,56	14,86	0,00	18,00	0,00
40	ABSORVIVEL SINTETICO 1 MT35 POINT SUTURE Validade: 02/08/2027 Lote: BV117A/22125	30061020	000	5102	EV	24	11,8100	283,44	283,44	51,02	0,00	18,00	0,00
21	ABSORVIVEL SINTETICO 2-0 MR26 POINT SUTURE Validade: 13/09/2024 Lote: BV23B/22022	30061020	000	5102	EV	36	12,4300	447,48	447,48	80,55	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
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	CONFERE COM ORIGINAL

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 05/05/2023 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Valor Total: 1.536,84

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e No: 054.365 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: 054.541
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			3523.0502.7369.5100.0159.5500.1000.0545.4119.3185.8502
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de autorização
582475777112		02.736.951/0001-59	135230721476586 - 11/05/2023 12:57:40

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	11/05/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DA SAIDA
RUA VINTE E QUATRO,872	CENTRO	14.790-000		11/05/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GUAIRA	(17) 3332-7000	SP		

FATURA

001 R$ 1.322,64 10/06/2023 |

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
1.322,64	238,06	0,00	0,00	1.322,64

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	1.322,64

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATARIO [1]	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			5.000	5.000

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
75	ALGODAO 2-0 S/ AG POINT SUTURE Validade: 14/09/2027 Lote: AA2SA/22093	30061020	000	5102	EV	48	3,2100	154,08	154,08	27,73	0,00	18,00	0,00
255	CATGUT CROMADO 0 MR40 POINT SUTURE Validade: 21/07/2027 Lote: CC07D/22073	30061020	000	5102	EV	24	7,4500	178,80	178,80	32,18	0,00	18,00	0,00
255	CATGUT CROMADO 0 MR40 POINT SUTURE Validade: 18/11/2027 Lote: CC07D/22113	30061020	000	5102	EV	24	7,4500	178,80	178,80	32,18	0,00	18,00	0,00
266	CATGUT CROMADO 1 MR50 90 CM POINT SUTURE Validade: 10/04/2028 Lote: CC17D/23042	30061020	000	5102	EV	48	9,4500	453,60	453,60	81,65	0,00	18,00	0,00
204	CATGUT SIMPLES 2-0 MR50 90CM POINT SUTURE Validade: 03/02/2028 Lote: CS27G/23021	30061020	000	5102	EV	24	8,0700	193,68	193,68	34,86	0,00	18,00	0,00
110	NYLON 0 CT20 POINT SUTURE Validade: 15/03/2028 Lote: NP013A/23033	30061020	000	5102	EV	24	3,4400	82,56	82,56	14,86	0,00	18,00	0,00
164	NYLON 5-0 CT20 POINT SUTURE Validade: 16/02/2028 Lote: NP513D/23023	30061020	000	5102	EV	24	3,3800	81,12	81,12	14,60	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 ( ) MUNICIPAL	CONFERE COM ORIGINAL

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 11/05/2023 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Valor Total: 1.322,64

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e No: 054.541 SÉRIE: 1 FL: 1 /1

194

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: 054.674
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			3523.0502.7369.5100.0159.5500.1000.0546.7418.1292.7370
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de autorização
582475777112		02.736.951/0001-59	135230749125124 - 16/05/2023 13:28:27

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	16/05/2023
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
RUA VINTE E QUATRO,872		CENTRO	14.790-000	16/05/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GUAIRA	(17) 3332-7000	SP		

FATURA

001 R$ 1.998,60 15/06/2023 |

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
1.998,60	359,75	0,00	0,00	1.998,60

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	1.998,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAPIDO D OESTE LTDA		1 - EMITENTE 2 - DESTINATARIO [1]			SP	55.958.318/0001-71
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA ALVARO DE LIMA,340		RIBEIRAO PRETO			SP	582248292117
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LIQUIDO
7	caixas			25.000		25.000

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
67	ALGODAO 0 S/AG POINT SUTURE Validade: 20/04/2028 Lote: AP0SA/23043	30061020	000	5102	EV	24	3,2100	77,04	77,04	13,87	0,00	18,00	0,00
130	NYLON 3-0 CT24 POINT SUTURE Validade: 10/12/2027 Lote: NP313F/22122	30061020	000	5102	EV	48	3,4400	165,12	165,12	29,72	0,00	18,00	0,00
143	NYLON 4-0 CT24 POINT SUTURE Validade: 28/09/2027 Lote: NP413F/22095	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: 27/01/2028 Lote: NP413G/23014	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: 15/07/2024 Lote: BV07F/22051	30061020	000	5102	EV	20	12,8100	256,20	256,20	46,12	0,00	18,00	0,00
37	ABSORVIVEL SINTETICO 0 MR50 90CM POINT SUTURE Validade: 09/11/2026 Lote: BV07F/22104	30061020	000	5102	EV	72	12,8100	922,32	922,32	166,02	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

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 16/05/2023 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Valor Total: 1.998,60

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e No: 054.674 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: 054.861
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			3523.0502.7369.5100.0159.5500.1000.0548.6115.1507.0965
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de autorização
582475777112		02.736.951/0001-59	135230790336027 - 23/05/2023 10:52:24

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	23/05/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DA SAIDA
RUA VINTE E QUATRO,872	CENTRO	14.790-000		23/05/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GUAIRA	(17) 3332-7000	SP		

FATURA

001 R$ 741,12 22/06/2023 |

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
741,12	133,40	0,00	0,00	741,12

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	741,12

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATARIO [1]	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	caixa			1.000	1.000

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
268	CATGUT CROMADO 1 S/AG 1,5 M POINT SUTURE Validade: 18/11/2025 Lote: CC1SA/22111	30061020	000	5102	EV	72	8,0200	577,44	577,44	103,94	0,00	18,00	0,00
110	NYLON 0 CT20 POINT SUTURE Validade: 15/03/2028 Lote: NP013A/23033-1	30061020	000	5102	EV	24	3,4400	82,56	82,56	14,86	0,00	18,00	0,00
127	NYLON 2-0 CT40 POINT SUTURE Validade: 14/09/2027 Lote: NP213G/22093	30061020	000	5102	EV	24	3,3800	81,12	81,12	14,60	0,00	18,00	0,00

Pago 04/07/23
Jose Sa

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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	CONFERE COM ORIGINAL

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 23/05/2023 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Valor Total: 741,12

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e No: 054.861 SÉRIE: 1 FL: 1 /1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.28.56
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307041625536306112 25
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 10.702,96
DATA: 04/07/2023 - 13:26:03

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: 00000000000000010626
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 04/07/2023 - 13:26:03

==========

DOCUMENTO: 070404
AUTENTICACAO SISBB: 6.E6E.7A9.D82.B86.0BF

==========

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.

DEMONSTRATIVO DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS

Número: **DL192**
Data de Emissão: **03/07/2023**

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:

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 Junho/2023.	800,00
	Valor Total: ***R$***	***800,00***

Vencimento:

Data de Vencimento: 05/07/2023

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

CONFERE COM ORIGINAL

pH7 Comércio e Representação de Produtos para Diagnósticos Ltda
CNPJ 59.920.132/0001-84
Rua Carlos Gomes, 172 – Centro São Bernardo do Campo – SP – Cep. 09715-130
Telefone 11 4338 8666

Jo1028-X

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02753.491006 01010.571170 5 94020000080000

Local de Pagamento:
ATÉ O VENCIMENTO, PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: **05/07/2023**

Cedente: **PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA 59.920.132/0001-84**

Agência/Código Cedente: **3131-3/2753491**

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
03/07/2023		DM	NÃO	03/07/2023

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	17	R$		800,00

Nosso Número: **2753491 0001010571**

(=) Valor do Documento: **800,00**

Instruções:

VALORES EM REAIS
COBRAR MORA DE R$ 0,80 POR DIA DE ATRASO

(-) Descontos/Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado :
Santa Casa de Misericórdia de Guaíra
Rua 24, n 872
Guaíra Jardim Paulista SP
14790-000

48.341.283/0001-61

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02753.491006 01010.571170 5 94020000080000

Local de Pagamento:
ATÉ O VENCIMENTO, PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento: **05/07/2023**

Cedente: **PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA 59.920.132/0001-84**

Agência/Código Cedente: **3131-3/2753491**

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
03/07/2023		DM	NÃO	07/03/2023

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	17	R$		800,00

Nosso Número: **2753491 0001010571**

(=) Valor do Documento: **800,00**

Instruções:

VALORES EM REAIS
COBRAR MORA DE R$ 0,80 POR DIA DE ATRASO

(-) Descontos/Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado :
Santa Casa de Misericórdia de Guaíra
Rua 24, n 872
Guaíra Jardim Paulista SP
14790-000

48.341.283/0001-61

Ficha de Compensação

04/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:28:56
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090275349100601010571170594020000080000
BENEFICIARIO:
PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES
NOME FANTASIA:
PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES PROD
CNPJ: 59.920.132/0001-84
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	70.405
NOSSO NUMERO	27534910001010571
CONVENIO	02753491
DATA DE VENCIMENTO	05/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	04/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	800,00
VALOR COBRADO	800,00

NR.AUTENTICACAO 0.E82.D6C.33F.99B.115

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.

101028-X

RECEBEMOS DE MARQUES DRAGO LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 03/07/2023 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R$ 141,06		NF-e **Nº 000000711** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

MARQUES DRAGO LTDA ME

AV. 23, 1783 - VILA NOSSA SENHORA APARECIDA - CEP:14790-000 - GUAIRA - SP
TEL: (17)3331-7644
fernando.drago@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000000711 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0704 2782 0700 0183 5500 1000 0007 1117 6631 1014

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 DENTRO ESTADO /Venda Dentro do Est Prod Isen	135231047757258 03/07/2023 16:52:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
322079553114		04.278.207/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				48.341.283/0001-61	03/07/2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
R 24 N 872, .		CENTRO		14790-000	03/07/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
GUAIRA	3332-7000	SP			16:48:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	21,36	141,06
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	141,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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 DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
32723	BANANA NANICA TOP KG Valor Aprox dos Tributos R$: 2,12 Federais e 9,08 Estaduais.	08039000	0102	5102	KG	18,090	2,79	50,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43763	CHEIRO VERDE Valor Aprox dos Tributos R$: 0,84 Federais e 1,40 Estaduais.	07129090	0102	5102	UN	5,000	3,99	19,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64368	OVOS CARTELA COM 30 UND BRANCOS Valor Aprox dos Tributos R$: 2,27 Federais e 3,78 Estaduais.	04079000	0500	5405	UN	3,000	17,99	53,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20219	MACA GALA KG Valor Aprox dos Tributos R$: 0,70 Federais e 1,17 Estaduais.	08081000	0102	5102	KG	2,086	7,99	16,67	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" e II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE ISS".NF DE COMPRA REALIZADA PELA SANTA CASA DIA 03-07 Valor Aprox dos Tributos R$: 5,93 Federais e 15,43 Estaduais, Fonte:IBPT/empresometro.com.br 42CA6E. 16692	LANÇADO Data: 04/07/2023 Nome: Graziely

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.28.56
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307041627249957808886
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 141,06
TARIFA: 1,39
DATA: 04/07/2023 - 13:27:34

PAGO PARA: Marques e Drago Ltda
CNPJ: 4.278.207/0001-83
CHAVE PIX: 04278207000183
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 00000000000000382523
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 04/07/2023 - 13:27:35

==========

DOCUMENTO: 070406
AUTENTICACAO SISBB: 2.401.A61.8E7.C2A.61A

==========

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-x

RECEBEMOS DE MARQUES DRAGO LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 03/07/2023 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R$ 426,39		NF-e **Nº 000000712** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

MARQUES DRAGO LTDA ME

AV. 23, 1783 - VILA NOSSA SENHORA APARECIDA - CEP:14790-000 - GUAIRA - SP
TEL: (17)3331-7644
fernando.drago@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000000712 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0704 2782 0700 0183 5500 1000 0007 1216 8124 8366

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 DENTRO ESTADO		135231047758486 03/07/2023 16:52:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
322079553114		04.278.207/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				48.341.283/0001-61	03/07/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R 24 N 872, .		CENTRO		14790-000	03/07/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GUAIRA	3332-7000	SP			16:50:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	47,76	426,39
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	426,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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 DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
60720	FEIJAO CARIOQUINHA VOVO CHICA 1K Valor Aprox dos Tributos R$: 17,91 Federais e 29,85 Estaduais.	07133319	0102	5102	UN	61,000	6,99	426,39	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" e II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE ISS".NF DE COMPRA REALIZADA PELA SANTA CASA DIA 03-07 Valor Aprox dos Tributos R$: 17,91 Federais e 29,85 Estaduais, Fonte:IBPT/empresometro.com.br 42CA6E.	LANÇADO Data: 04/07/2023 Nome:

16693

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.01.40
0475800475 0004

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307041850079014474 90
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 426,39
TARIFA: 4,22
DATA: 04/07/2023 - 16:52:02

PAGO PARA: Marques e Drago Ltda
CNPJ: 4.278.207/0001-83
CHAVE PIX: 04278207000183
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 00000000000000382523
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 04/07/2023 - 16:52:03

==========

DOCUMENTO: 070407
AUTENTICACAO SISBB: C.98B.F3D.BE2.266.7FF

==========

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.

banco 102028-x
04/07/23

RECEBEMOS DE RANDAL DE OLIVEIRA FALEIROS ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 04/07/2023 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R$ 345,24		NF-e Nº 000004726 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RANDAL DE OLIVEIRA FALEIROS ME

[redacted]

AVENIDA TRES, 658 - CENTRO -
CEP:14790-000 - GUAIRA - SP
TEL: (17)3332-0285

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000004726 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0704 9742 8100 0134 5500 1000 0047 2615 6184 1201

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	135231054552801 04/07/2023 14:38:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
322080677113		04.974.281/0001-34

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	04/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA 24 NUM 872, .	JD PAULISTA	14790-000		04/07/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GUAIRA	3332-7000	SP		14:31:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	131,57	345,24
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	345,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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 DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4649	GARFO FEST FOOD C/ 1000 UNID.- SERTPLAST Valor Aprox dos Tributos R$: 17,64 Federais e 14,09 Estaduais.	39241000	0102	5102	CX	1,000	78,250	78,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4983	COLHER REFEICAO C/ 1000 UN - SERT PLAST Valor Aprox dos Tributos R$: 16,45 Federais e 13,14 Estaduais.	39241000	0102	5102	CX	1,000	72,990	72,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8243	CUMBUCA ISOPOR PT 102 FD C/100 UN. - COPOBRAS Valor Aprox dos Tributos R$: 35,33 Federais e 34,92 Estaduais.	76071990	0102	5102	FD	5,000	38,800	194,00	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NF ELETRONICA EMITIDA POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL , NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS OU IPI Valor Aprox dos Tributos R$: 69,42 Federais e 62,15 Estaduais, Fonte:IBPT/empresometro.com.br 2C46F9. 16704	LANÇADO Data: 05/07/2023 Nome: Graziely

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.01.40
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307041757550826455 34
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 345,24
TARIFA: 3,41
DATA: 04/07/2023 - 16:52:18

PAGO PARA: Randal de Oliveira Faleiros Me
CNPJ: 4.974.281/0001-34
CHAVE PIX: 04974281000134
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3141 - CONTA: 000000000000130010662
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 04/07/2023 - 16:52:19

==========

DOCUMENTO: 070408
AUTENTICACAO SISBB: 8.16C.A43.A43.4E9.FDC

==========

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-x

RECEBEMOS DE MOBILE PRINT IDENTIFICAÇÃO E AUTOMAÇÃO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor

NF-e
Nº 000000588
Série 1

MOBILE PRINT IDENTIFICAÇÃO E AUTOMAÇÃO LTDA
Rua Victório Santim, 3016, Itaquera
08.290-001 - São Paulo - SP
Fone (11) 2894-2751 www.mobileprintsolucoes.com.br - vendas@mobileprintsolucoes.com.br

25/06

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 000000588
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3523 0526 1523 5300 0109 5500 1000 0005 8818 6920 5741

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 de Mercadorias	135230813172726 26/05/2023 13:54:19	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
126.438.500.119		26.152.353/0001-09

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48.341.283/0001-61	ISENTO	26/05/2023
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
RUA 24, 872	JARDIM PAULISTA	14.790-000	26/05/2023
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Guaíra	(17) 3332-7000	SP	13:54:14

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	25/06/2023	1.583,46						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.463,46
Valor do frete	**Valor do seguro**	**Desconto**	**Outras despesas acessórias**	**Valor do IPI**	**Valor total da nota**
120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.583,46

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
ALFA TRANSPORTES	3 - Transporte Próprio por conta do Remetente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
3				60,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	Etiqueta Couche 90X25 Adesiva Branca	48114190	0400	5.102	Un	38,00	15,84	601,92	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	ETIQUETA COUCHE BRANCA 27X15X3 S	48114190	0400	5.102	ROLO	34,00	18,99	645,66	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	Etiqueta BOPP 60X40 Branca - ALIMENTOS CONGELADOS	48114190	0400	5.102	ROLO	12,00	17,99	215,88	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
5.579.549-8	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
PEDIDO 743729 PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL X MUNICIPAL	CONFERE COM ORIGINAL

26/05/2023 13:54:38

LANÇADO
Data: 30/05/2023
Nome: Rodi

Weslei Marques 30/05/23

Rua Luis

16350 - 30/05

201

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.01.40
0475800475 0008

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307041758223848165 69
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.583,46
TARIFA: 10,00
DATA: 04/07/2023 - 16:52:29

PAGO PARA: Mobile Print Identificacao e Automac
CNPJ: 26.152.353/0001-09
CHAVE PIX: 26152353000109
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0670 - CONTA: 00000000000000397702
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 04/07/2023 - 16:52:30

==========

DOCUMENTO: 070409
AUTENTICACAO SISBB: 7.C1D.5F6.3FE.E40.48B

==========

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

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

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

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

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

RECEBEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/07/2023 VALOR TOTAL: R$ 9.331,12 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.096.153
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. 000.096.153
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0704 2749 8800 0138 5500 1000 0961 5310 2060 1719

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	135231072102055 - 06/07/2023 17:46:30

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	06/07/2023
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.	06/07/2023
Valor	R$ 9.331,12

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
7.756,20	1.027,92	0,00	0,00	0,00	0,00	9.331,1
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	9.331,1

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
25	Volumes			173,750	173,75

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 IP
53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP COSMED/HYPERA R- PMC: 10.93 Lote: 12421540 Qt: 100 Fab: 10/01/23 Val: 10/12/24	30045090	200	5102	AP	100	8,2050	820,50	820,50	147,69			18,00	
21089	ERGOMETRIN 0,2MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP UNIAO QUIMICA S+ Lote: 2223113 Qt: 200 Fab: 13/06/22 Val: 30/06/24 FCI:6346F394-6BFB-4975-8C21-FB6060C90E81	30049099	500	5102	AP	200	1,9623	392,46	392,46	70,64			18,00	
31850	ETILEFRIL 10MG/ML SOL INJ CT 1ML C/ 6 AP UNIAO QUIMICA S+ PMC: 2.05 Lote: 2305247 Qt: 24 Fab: 03/02/23 Val: 28/02/25 FCI:5742D63A-FB5A-4B0E-B7D3-F03DCDA7C049	30049067	500	5102	AP	24	1,3704	32,89	32,89	5,92			18,00	
38114	FISIOLOGICO 0,9% 100ML CX C/ 50 BO PVC JP O+ Lote: 186523 Qt: 1000 Fab: 13/06/23 Val: 12/06/25	30049099	020	5102	BO	1.000	3,7798	3.779,80	2.204,88	264,59			12,00	
31669	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 60 AP TEUTO G+ Lote: 9067352 Qt: 420 Fab: 28/03/23 Val: 28/03/25	30049076	000	5102	AP	420	1,0745	451,29	451,29	54,15			12,00	
46723	MEROPENEM 1G PO INJ CT C/ 25 FA (GEN)/BIOCHIMICO G+ PMC: 310.68 Lote: 009828 Qt: 200 Fab: 19/04/23 Val: 31/03/25 FCI:D1538FAF-856B-4FBB-ACC9-59FF5BBC9EAA	30042099	500	5102	FA	200	14,6900	2.938,00	2.938,00	352,56			12,00	
54094	METRONIDAZOL 5MG/ML SOL INJ IV 100ML (GEN) CX C/60 BO/HALEX ISTAR G+ Lote: 3030324 Qt: 120 Fab: 24/03/23 Val: 24/03/25	30049066	000	5102	BO	120	4,5200	542,40	542,40	65,09			12,00	
26434	REPOFLOR 100MG FR C/ 12 CAPS GEL DURA EMS/LEGRAND S- PMC: 4.71 Lote: 3L3482 Qt: 60 Fab: 30/04/23 Val: 30/04/25 FCI:44A05F5D-4C26-4CFA-ACD5-58D71EB9030E	30049099	500	5102	CAPS	60	0,5630	33,78	33,78	6,08			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
COTACAO APOIO 778586
PEDIDO DE COMPRA:PDC#778586#APOIO
Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:2060171
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$ 1.281,61 Estadual: R$ 1.119,74 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

820,50

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

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

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. 000.096.153
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3523 0704 2749 8800 0138 5500 1000 0961 5310 2060 1719

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	**135231072102055 - 06/07/2023 17:46:30**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		**04.274.988/0001-38**

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
39210	TRIDIL 5MG/ML SOL INJ 5ML CX C/ 10 AP CRISTALIA R+ Lote: 23010687 Qt: 10 Fab: 02/01/23 Val: 02/01/25 FCI:317ABCBA-2D3F-4539-97BD-1CF8A4C27753	30049099	500	5102	AP	10	34,0000	340,00	340,00	61,20			18,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 000.098.632
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0804 2749 8800 0138 5500 1000 0986 3210 2091 3354
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	135231288614103 - 08/08/2023 15:52:15

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	08/08/2023
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
Veno.	08/08/2023
Valor	R$ 1.368,38

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
1.368,38	223,43	0,00	0,00	0,00	0,00	1.368,38
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	1.368,38

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			6,040	6,040

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
53654	ACICLOVIR 250MG PO LIOF SOL INJ IV (GEN) CT C/ 5 FA BLAU G+ Lote: 23021355 Qt: 50 Fab: 17/02/23 Val: 17/02/25 FCI:C8E16837-8079-4C38-996A-4CA8EA8C5071	30049069	500	5102	FA	50	6,0200	301,00	301,00	36,12			12,00	
39778	ATORVASTATINA CALCICA 40MG (GEN) CT C/ 30 CP REV EMS G+ PMC: 10.59 Lote: 3J0414 Qt: 60 Fab: 07/02/23 Val: 07/02/25 FCI:3C9548D9-AA8C-4E9F-83A5-A60944016C60	30049069	500	5102	CP	60	0,5787	34,72	34,72	4,17			12,00	
40662	BISOPROLOL 5MG (GEN) CT C/ 30 CP REV EMS G+ PMC: 3.45 Lote: 3L2279 Qt: 30 Fab: 26/02/23 Val: 26/02/25 FCI:9433A7F1-5A7A-4B29-841B-1315F3522032	30049039	500	5102	CP	30	0,2980	8,94	8,94	1,07			12,00	
41754	DIAZEPAM 10MG (GEN) CT C/ 30 CP BRAINFARMA/NEOQUIMIC/BI G+ PMC: 0.65 Lote: B22H2542 Qt: 210 Fab: 03/09/22 Val: 03/09/24 FCI:C1D49D01-7CDE-4E38-92FD-FD8ABDCEDC10	30049064	500	5102	CP	210	0,0660	13,86	13,86	1,66			12,00	
53519	DRAMIN B6 DL SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA R- PMC: 10.93 Lote: 12437860 Qt: 100 Fab: 10/02/23 Val: 10/01/25	30045090	200	5102	AP	100	8,2051	820,51	820,51	147,69			18,00	
49754	HISTAMIN 2MG CT C/20 CP/BRAINFARMA/NEOQUIMIC S+ PMC: 0.84 Lote: B23C0133 Qt: 40 Fab: 04/03/23 Val: 04/03/25 FCI:451C867F-62CF-4BE5-A6FB-96906C9A6F02	30049099	500	5102	CP	40	0,0530	2,12	2,12	0,38			18,00	
37851	IONCLOR 60MG/ML SOL OR 100ML + CP MED/PRATI DONADUZZI S+ PMC: 3.35 Lote: 23F44Y Qt: 10 Fab: 26/06/23 Val: 26/06/25 FCI:677B6601-869F-46CB-B2C3-7E0A7DAA0B55	30049099	500	5102	FR	10	2,4200	24,20	24,20	4,36			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
OTACAO APOIO 797054 778586
EDIDO DE COMPRA: PDC#797054#APOIO
endedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:2091335
ANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
ANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
IX CNPJ: 04.274.988/0001-38
CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 210,62 Estadual: R$ 164,19 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

Parcial de R$ 820,50

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R$ 820,50

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 09/08/23
Nome: Carla

Impresso em: 08/08/2023 as 15:52:17

www.geweb.com.br

797054 | 778586

CONFERE COM ORIGINAL

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

Impresso em 08/08/2023 as 15:52:17

www.geweb.com.br

2/1

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. 000.098.632
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0804 2749 8800 0138 5500 1000 0986 3210 2091 3354

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	**135231288614103 - 08/08/2023 15:52:15**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		**04.274.988/0001-38**

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
44479	PLABEL 4MG/ML SOL OR GTS CT C/ 1 FR 10ML/BELFAR S- PMC: 14.38 Lote: 063028 Qt: 6 Fab: 02/06/23 Val: 01/06/25	30049041	000	5102	FR	6	1,7200	10,32	10,32	1,86			18,00	
36657	PREDNISONA 20MG (GEN) CT C/ 20 CP BRAINFARMA/NEOQUIMIC G+ PMC: 2.29 Lote: B22M2331 Qt: 100 Fab: 10/01/23 Val: 10/01/26 FCI:5B1EE297-49FF-4B20-B049-2A9095FB7745	30043999	500	5102	CP	100	0,2276	22,76	22,76	2,73			12,00	
55040	SALICETIL INFANTIL 100MG CT C/ 500 CP/BRASTERAPICA S- PMC: 0.19 Lote: 14662 Qt: 500 Fab: 17/05/23 Val: 28/05/25	30039034	000	5102	CP	500	0,0480	24,00	24,00	4,32			18,00	
25150	UNI HALOPER 5MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP UNIAO QUIMICA/C1 S+ Lote: 2320797 Qt: 50 Fab: 10/05/23 Val: 31/05/25 FCI:86B1355E-325D-4906-A9E6-2051E1C80368	30049069	500	5102	AP	50	1,5516	77,58	77,58	13,96			18,00	
52288	ZILEPAM 2MG CT C/ 480 CP GEOLAB/BI S+ PMC: 0.93 Lote: 2307855 Qt: 480 Fab: 07/06/23 Val: 30/06/25	30049069	000	5102	CP	480	0,0591	28,37	28,37	5,11			18,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.32
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307051923036616002 44
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 10.151,62
TARIFA: 10,00
DATA: 05/07/2023 - 17:45:47

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: 000000000130027730
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 05/07/2023 - 17:45:48

==========

DOCUMENTO: 070501
AUTENTICACAO SISBB: E.144.1BB.975.A78.3FB

==========

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 Farmater Medicamentos Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000067304
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Farmater Medicamentos Ltda

Rua Domingos Vieira, 591 - Santa Efigenia - CEP:30150-242 - Belo Horizonte - MG
TEL: (31)3224-2465

1480

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000067304 1. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3123 0704 3425 9500 0203 5500 1000 0673 0460 0119 1916

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 FORA DO ESTADO P/ NAO CONTRIBUINTE	631230019793166 12/07/2023 16:08:35

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 13110-5	48.341.283/0001-61	12/07/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA 24, 872	JARDIM PAULISTA	14790-000	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GUAIRA	(17)33327-0000	SP		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	67304	762,17	0,00	762,17

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	12/07/2023	762,17									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	762,17

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	762,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS	0 - REMETENTE				44.914.992/0033-15

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OITO, 412	CONTAGEM	MG	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	3,100	

DANFE em Contingência - Impresso em decorrência de problemas técnicos

Data / Hora da entrada em contingência: 12/07/2023 16:08:28 Motivo contingência: Ambiente MG com problemas

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
14217	AEROLIN Sol P/Neb 10ml *M* - C.P. ANVISA 1010702260129 - PMC: R$22,74 - - LOTE: UT3B - QTD: 24,00 - FAB: 01/03/2023 - VAL: 31/08/2024 -	30049039	000	6108	FR	24,00	22,39	537,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35105	BICARBONATO DE SODIO 100g *S* - C.P. ANVISA ISENTO - - LOTE: 0490 - QTD: 10,00 - FAB: 01/04/2023 - VAL: 30/04/2026 -	30049099	000	6108	CX	10,00	7,90	79,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
55566	ECOFILM Col 5ml *M* - C.P. ANVISA 1172500370019 - PMC: R$21,15 - - LOTE: 23030744 - QTD: 4,00 - FAB: 01/03/2023 - VAL: 01/03/2025 - LOTE: 23050548 - QTD: 3,00 - FAB: 01/05/2023 - VAL: 30/05/2025 -	30049099	000	6108	UN	7,00	20,83	145,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

Recebemos
Belo Horizonte, 05 de 07 de 2023
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA.

GARANTIMOS A SUBSTITUIÇAO DE TODOS OS ITENS DESTA NOTA FISCAL QUE FOREM ENVIADOS COM VALIDADE INFERIOR A 12 MESES.
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

//Bco BRASIL Ag 1229-7 C/C 69547-5/ SANTANDER Ag3476 C/C 130072388 / ITAU Ag 1403 - C/C 96001-4 ** MERC. C/ IMPOSTO RETIDO POR SUBST. TRIB. NA AQUISICAO, CONFORME ART. 20, CAPITULO 13 DA PARTE 2 DOANEXO XV DO DECRETO 43.080/2008. * ENTREGAR SEMPRE NO SETOR DE RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS OU FARMACIA CENTRAL * Decreto 12342/1978 (codigo sanitario) Artigo 570 Paragrafo unico -- Pedido 119191 -- OC:778586 DIFAL R$ 45,73 Tributos aproximados desta NF-e (32,04%) R$ 244,20DANFE EM CONTINGÊNCIA, IMPRESSO EM DECORRÊNCIA DE PROBLEMAS TÉCNICOS

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data. 17 ,07/2023
Nome: Bianca

214

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.32
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307051924322169732 68
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 762,17
DATA: 05/07/2023 - 17:46:20

PAGO PARA: Farmater Medicamentos Ltda
CNPJ: 4.342.595/0002-03
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 1229 - CONTA: 00000000000000695475
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 05/07/2023 - 17:46:20

==========

DOCUMENTO: 070502
AUTENTICACAO SISBB: 4.FA8.2A7.CA9.3D4.2A0

==========

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.

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 - SAIDA [1]

Nº 421.419
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3123 0711 8726 5600 0110 5500 1000 4214 1961 4198 5370

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	631230011155840 04/07/2023 18:48:26

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	04-07-2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	
SEM ENDERECO Nº 872	SEM BAIRRO	14.790-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GUAIRA		SP		18:50:01

DADOS DA COBRANÇA

À VISTA | OUT=001 Venc=04/07/2023 Valor=493,00

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
493,00	23,16	0,00	0,00	493,00

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	**493,00**

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
3,00				1534276	4,2600 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

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
895	ATADURA GESSADA 08CMX2 M C/20 UN | F00231 | 8003400035 | POLARFIX | Lote: 67286 D.Fab: 03/03/23 D.Val: 03/03/27 | 0,0000Referencia:F00231	90211020	000	6108	UN	1	21,50	0,00	0,00	21,50	21,50	2,58	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
895	ATADURA GESSADA 08CMX2 M C/20 UN | F00231 | 8003400035 | POLARFIX | Lote: 66711 D.Fab: 16/02/23 D.Val: 16/02/27 | 0,0000Referencia:F00231	90211020	000	6108	UN	1	21,50	0,00	0,00	21,50	21,50	2,58	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
4219	FILME (HYPAFIX) 10CMX10M BRANCA | 71443 02 | 71443 00002 05 | 10224000053 | ESSITY | Lote: 24310230 D.Fab: 24/10/22 D.Val: 02/09/27 | 0,0000Referencia:71443 00002 05	30051090	200	6108	UN	6	75,00	0,00	0,00	450,00	450,00	18,00	0,00	0,00	0,00	4,00	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
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Id Pedido: 778593 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$65,58 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | () () () () ()
2023-07-04T18:48:23-03:00 - Contingencia SVC-AN em decorrencia de problemas tecnicos.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 07/07/23
Conta

2/2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.32
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307051925132216029 43
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 493,00
DATA: 05/07/2023 - 17:46:32

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: 05/07/2023 - 17:46:32

==========

DOCUMENTO: 070503
AUTENTICACAO SISBB: 0.68D.7ED.133.216.434

==========

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
Complemento LT 1710 TRECHO 03
GUARA Ce 71.200-000
BRASILIA DF

HOSPFAR

Ind. e Com. de Produtos Hospitalares S.A.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000428822
SÉRIE 2
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5323 0726 9219 0800 0202 5500 2000 4288 2216 6638 3485

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
353230032731626 06/07/2023 17:32:02-03:00

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
06/07/2023

ENDEREÇO
R 24,872

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CEP
14790-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
06/07/2023

MUNICIPIO
GUAIRA

FONE/FAX
1733327000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
17:20:00

FATURA

001 07/07/2023 2.069,50

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
2.069,50	229,98	0,00	0,00	2.069,50

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	2.069,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
BSB-DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA-ME.

FRETE POR CONTA
EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
08.944.556/0001-48

ENDEREÇO
AREA ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29 S/N

MUNICÍPIO
BRASILIA

UF
DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0748976900130

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6	CAIXA			44,570	44,580

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
030415	ABAIXADOR DE LINGUA PCT/100UND (ABAIXADOR D/LINGUA)-TALGE | Fab: 23/12/22	44219100	200	6108	PT	50,000	4,59000	229,50	0,00	229,50	9,18	4.00%	0.00%	TALMW009	31/03/2027	0,00
026955	LUVA CIRURGICA EST SENSITEX 7,5 CX/200PR (LUVA LATEX ESTERIL COM PO 7,5)-MUCAMBO | Fab: 05/06/23	40151200	500	6108	CX	5,000	368,00000	1.840,00	0,00	1.840,00	220,80	12.00%	0.00%	2315	30/04/2026	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ALIQUOTA DE ICMS 4%, CONFORME RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL DE N. 13/2012
Protocolo: 353230032731626
PEDIDO 771747#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: 598746 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$

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
Data. 07/07/2023
Nome: Leticia

EM CASO DE RECUSA DE RECEBIMENTO PREENCHER O VERSO DA 1ª VIA

EVITE TRANSTORNO A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA

HOSPFAR

Powered by TOTVS

NF-e
Nº 000428822
SÉRIE 2

Identificação do emitente

HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA
SIA SUL 03
[illegible] 1710 TRECHO 03
CIARA Cep [illegible]
BRASILIA DF
Telefone/Fax: [illegible]

HOSPFAR
Ind. e Com. de Produtos Hospitalares S.A.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000428822
SÉRIE 2
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5323 0726 9219 0800 0202 5500 2000 4288 2216 6638 3485

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
353230032731626 06/07/2023 17:32:02-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0741938600275

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
807010268115

CNPJ
26.921.908/0002-02

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

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

HOSPFAR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
142.53. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

EM CASO DE RECUSA DE RECEBIMENTO PREENCHER O VERSO DA 1ª VIA

EVITE TRANSTORNO A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VOLTAR CARIMBADO E ASSINADO / GYN

powered by TOTVS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.32
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307051925535061715 98
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.069,50
DATA: 05/07/2023 - 17:46:42

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: 05/07/2023 - 17:46:43

==========

DOCUMENTO: 070504
AUTENTICACAO SISBB: E.85D.EFC.523.C6B.1CD

==========

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.

SODROGAS DIST. DE MED. MAT. MED. HOSPITALARES LTDA
AV DONA MARIA CARDOSO S/N, S/N
QUADRA 25 LOTE 09 Bairro: SETOR JARDIM LUZ
74915-175 Aparecida de Goiania - GO
Fone: (62)3282-6525

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA [1]
1 - SAÍDA
Nº 164.857
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
5223.0709.6154.5700.0185.5500.1000.1648.5710.0088.8799

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
152236465891519 - 06/07/2023 14:36:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 104319780	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:	CNPJ: 09.615.457/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	06/07/2023
ENDEREÇO: RUA 24, 872	BAIRRO/DISTRITO: JARDIM PAULISTA	CEP: 14790-000		DATA DA SAÍDA: 06/07/2023
MUNICÍPIO: Guaira	FONE / FAX: (017)3332-7030	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DA SAÍDA: 14:36:37

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
MUNICÍPIO	UF		FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

64857/1 - 06/07/23 - 773,70

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
773,70	92,84	0,00	0,00	773,70

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	773,70	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAU	0				18.976.884/0001-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANAPOLIS, 114	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105801640

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO / EAN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST / CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC. (ENTE / PERC.)	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	
296 30049099	SUXAMETONIO CLORETO 100MG CX C / 10 FRASCO AMPOLA SUCCITRAT BLAU Lote: 23060429 - 01/06/2025 Qtde: 3.00 Numero da FCI: B74291E3-BB5A-4DBF-A1EE-8D739A9FBD69	500 6108	CX	3,0000	257,9000	0,0000 0,0000 %	773,70	773,70	92,84 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
Appio Cotacoes 778586/ / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 773,70/ ICMS Destino: R$ 46,42 (100% em 2019) /	LANÇADO Data: 11/07/23 Nome: Oculan

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.32
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307051926172391761S4
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 773,70
DATA: 05/07/2023 - 17:46:51

PAGO PARA: Sodrogas Distribuidora.
CNPJ: 9.615.457/0001-85
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0811 - CONTA: 000000000000000510009
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 05/07/2023 - 17:46:52

==========

DOCUMENTO: 070505
AUTENTICACAO SISBB: D.61B.D49.CA1.A91.956

==========

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.

HOSPITAL MEDICO CIRURGICA LTDA

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98
MILHO BRANCO
JUIZ DE FORA
MG
CEP: 36083770
TELEFONE: 3221011556
E-MAIL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.217.286
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3123 0709 1827 2500 0112 5500 1000 2172 8614 1403 2693

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	DN	131235475279867 - 06/07/2023 12:25:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
0010511450001		09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
11165 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				48.341.283/0001-61	06/07/2023
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R 24, 872		JARDIM PAULISTA		14790-000	06/07/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
GUAIRA	(17) 3332-7000	SP			00:00:00

FATURA

Número: 217286 Valor Original: 1.001,15 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.001,15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.001,15	120,13	0,00	0,00	1.001,15

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	263,20	1.001,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA (QUALITY	0 - Rem.				06.321.409/0013-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900	CONTAGEM	MG	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUMES	1205/1216	0	5,192	5,192

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
133116	AMINOFILINA 24MG/ML 10 ML INJ. HIPOLABOR Lote: E-001/22M Dt. Validade: 01/07/2024	30049099	0 00	6108	AP	100,0000	7,9118000	791,18	791,18	94,94	0,00	12	0,00	211,64
209981	BROMOPRIDA 10MG CPR GEN - EMS Lote: 3J2247 Dt. Validade: 18/02/2025	30049045	0 00	6108	CP	700,0000	0,2176714	152,37	152,37	18,28	0,00	12	0,00	40,76
204955	LOSARTANA POTASSICA 50MG CPR GEN - PRATI Lote: 22153S Dt. Validade: 01/08/2024	30049069	0 00	6108	CP	960,0000	0,0600000	57,60	57,60	6,91	0,00	12	0,00	10,80

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LADO AO PROCESSO No 1005815-30.2022.8.26.0053 Valor do ICMS Uf Destinatario: R$164,15.
Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 60,07

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 Num.: 001, Venc.: 06/07/2023, Valor: 1.001,15 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 263,20 Fonte IBPT. BB AG: 0024-8 C/ C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NÃ° DO CNPJ - PRAÇA DE PAGTO: J UIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 2535 1660945 ,AE25351664532 - PDC 778586 Vendedor: 558 - Usuario: CAROLINA DAV: 1026860 - DIFAL/FCP RECOLHIDO POR MEIO DE DEPOSITO JUDICIAL VINCU	LANÇADO Data: 11/07/23 Nome: Carla

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.32
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307051926536478177 37
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.001,15
TARIFA: 9,91
DATA: 05/07/2023 - 17:47:03

PAGO PARA: Ativa Medico Cirurgica Eireli
CNPJ: 9.182.725/0001-12
CHAVE PIX: 09182725000112
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3163 - CONTA: 00000000000000438744
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 05/07/2023 - 17:47:04

==========

DOCUMENTO: 070506
AUTENTICACAO SISBB: E.D4C.898.712.C7C.264

==========

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.

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
VILA TIBERIO - 14050-110
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.005.772
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0744 6720 6200 0115 5500 1000 0057 7210 0083 6659

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	**135231054754098 - 04/07/2023 15:01:02**

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**	**04/07/2023**
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

Núm.	001
Venc.	04/07/2023
Valor	R$ 1.208,94

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
1.208,94	145,07	0,00	0,00	0,00	0,00	1.208,94
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	1.208,94

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
2452	OMEPRAZOL 40MG PO INJ 20FA+20DIL 10ML G- Lote: 23061349 Qt: 10 Val: 31/05/25 FCI:7D8D00DC-09FC-4B4F-8F84-016674BF1692	30049069	500	5102	CX	10	120,8940	1.208,94	1.208,94	145,07			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:
PDC#778586#APOIO
PEDIDO DE COMPRA:PDC#778586#APOIO
Vendedor: 11-PRISCILA PAULIN TAVARES DE SOUZA Id Mov:83464
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$ 162,60 Estadual: R$ 145,07 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
ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data. 07/07/23
Nome: Bianca

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.32
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307051927125423185O8
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.208,94
TARIFA: 10,00
DATA: 05/07/2023 - 17:47:14

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: 05/07/2023 - 17:47:15

==========

DOCUMENTO: 070507
AUTENTICACAO SISBB: 4.E7A.A49.CB3.6C1.B67

==========

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.

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921 - GALPAOD
Bairro JARDIM INDEPENDENCIA, CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

LOGISTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 58.683
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0711 8726 5600 0200 5500 1000 0586 8311 2179 6718

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	135231056263710 04/07/2023 17:59:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
279054104117		11.872.656/0002-00

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	2283	48.341.283/0001-61	04-07-2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	
SEM ENDERECO Nº 872	SEM BAIRRO	14.790-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GUAIRA		SP		18:00:46

À VISTA | OUT=001 Venc=04/07/2023 Valor=1.568,80

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.568,80	218,78	0,00	0,00	1.568,80

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	1.568,80

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
7,00				1534277	46,4200 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
2938	CLOREXIDINA (RIOHEX) 0,5% 1L C/12 FR SOL ALCOOLICA | 0510101601 | 0000000000000 | RIOQUIMICA | Lote: 2301380 D.Fab: 24/04/23 D.Val: 20/04/26 | 0,0000Referencia: 0510101601	30049047	000	5102	UN	4	127,20	0,00	0,00	508,80	508,80	91,58	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
3804	SERINGA DESCARTAVEL 10ML L.SLIP S/AG C/100 UN | 0324501 | 0010330669025 | DESCARPACK | Lote: 2SSLAA0133 D.Fab: 01/01/23 D.Val: 31/12/27 | 0,0000 Referencia:0324501	90183119	200	5102	UN	33	21,20	0,00	0,00	699,60	699,60	83,95	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3804	SERINGA DESCARTAVEL 10ML L.SLIP S/AG C/100 UN | 0324501 | 0010330669025 | DESCARPACK | Lote: 2SSLAA0133 D.Fab: 01/01/23 D.Val: 31/12/27 | 0,0000 Referencia:0324501	90183119	200	5102	UN	17	21,20	0,00	0,00	360,40	360,40	43,25	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

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: 778593 | () () () () ()

RESERVADO AO FISCO

LANCADO
Data: 07/01/23
Nome: Carla

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

CONFERE COM ORIGINAL

224

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.32
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307051927347858587 95
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.568,80
DATA: 05/07/2023 - 17:47:25

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: 05/07/2023 - 17:47:25

==========

DOCUMENTO: 070508
AUTENTICACAO SISBB: 0.1C1.AF3.BAA.FDB.768

==========

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.

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP
Fone: (13)3228-2305

CRISMED

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 296.133
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523.0704.1928.7600.0138.5500.1000.2961.3310.0869.0203

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
135231054770813 - 04/07/2023 15:02:41

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
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61
DATA EMISSÃO: 04/07/2023

ENDEREÇO: R 24, 872
BAIRRO/DISTRITO: JARDIM PAULISTA
CEP: 14790-000
DATA DA SAÍDA: 04/07/2023

MUNICÍPIO: Guaira
FONE / FAX: (017)3332-7000
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAÍDA: 15:02:38

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL
CPF/CNPJ
INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
BAIRRO/DISTRITO
CEP

MUNICÍPIO
UF
FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
96133/1 - 04/07/23 - 3253,49

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.253,49	390,42	0,00	0,00	3.253,49

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	3.253,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DESTINATARIO)	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
23				0,0000	414,4000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESC	VALOR BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
17917 0049099	(+) GLICOSE + CLORETO DE SODIO (5%) 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML SOLUCAO GLICOFISIOLOG Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/16 FRASCO Lote: 74RL4840 - 09/10/2024 Qtde: 1.00 Lote: 74RL4841 - 09/10/2024 Qtde: 7.00 Lote: 74RL4842 - 09/10/2024 Qtde: 7.00	000 5102	CX	15,0000	132,0993	0,0000	1.981,49	1.981,49	237,78	0,00	12,00	0,00
17729 0049099	(+) CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/30 FRASCOS Lote: 74SE1713 - 03/04/2025 Qtde: 8.00	000 5102	CX	8,0000	159,0000	0,0000	1.272,00	1.272,00	152,64	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
PEDIDO: 7165 / / Local Entrega: N - - - - / Obs: BANCO DO BRASIL AG 3359-6 C/C 25002-3 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 437,59 Federal R$: 390,42 Estadual Fonte: IBPT /

LANÇADO
Data. 07/07/23
Nome: Bianca

RESERVADO AO FISCO

RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.32
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307051928008689249 26
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.253,49
DATA: 05/07/2023 - 17:47:51

PAGO PARA: Crismed Comercial Hospitalar Ltda.
CNPJ: 4.192.876/0001-38
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3359 - CONTA: 00000000000000250023
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 05/07/2023 - 17:47:51

==========

DOCUMENTO: 070509
AUTENTICACAO SISBB: A.73C.E15.66F.3E0.BF4

==========

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 MIX ETIQUETAS E ROTULOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 06/07/2023 VALOR TOTAL: R$ 653,40 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 - JD PAULISTA - GUAÍRA/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.808
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MIX Etiquetas e Rótulos®

MIX ETIQUETAS E ROTULOS LTDA
RUA AMAZONAS DA SILVA, 122
VILA GUILHERME - CEP:02051-000
SÃO PAULO/SP
FONE: (11) 2659-6027

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.034.808
SÉRIE 001
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3523 0711 0598 6600 0194 5500 1000 0348 0819 9965 1910

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 MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135231072311234 06/07/2023 18:23:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO S.T.	CNPJ
148741614112		11.059.866/0001-94

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48.341.283/0001-61	06/07/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA 24, 872	JD PAULISTA	14790-000	06/07/2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GUAÍRA	(17) 3332-7000	SP		18:09:33

FATURA/DUPLICATAS

PARCELA	VENCIMENTO	VALOR
001	06/07/2023	653,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR TOTAL PRODUTOS
653,40	117,61	0,00	0,00	653,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	653,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0 - EMITENTE				48.740.351/0001-65

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD. PRESIDENTE DUTRA KM 222,500, S/N, KM-217.8	GUARULHOS	SP	796621736119

QTDE.	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA.			14,040	14,040

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
PA000000008453	ETIQ. COUCHE 20G / NEUTRA / 90X25-1C / RL 1.000 / T1 Ped.Venda(121388-001)	48114190	000	5102	RL	36,00	18,15	653,40	653,40	117,61		18,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

R40

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
INF. CONTRIBUINTE: REPRESENTANTE: FLAVIA. Cond. Pagamento: ANTECIPADO.	LANÇADO Data: 07/07/2023 Nome: Graziely

10781

231

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.32
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307051937127323739990
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 653,40
TARIFA: 6,46
DATA: 05/07/2023 - 17:48:30

PAGO PARA: Mix Etiquetas e Rotulos
CNPJ: 11.059.866/0001-94
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8059 - CONTA: 00000000000000194384
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 05/07/2023 - 17:48:31

==========

DOCUMENTO: 070510
AUTENTICACAO SISBB: 9.34E.29D.44C.51F.471

==========

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.

Rece	mos de MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:04/07/2023,Valor Tota	$3.089,00, Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 - JARDIM PAULINSTA - GUAIRA/SP	NF-e Nº 000.018.601 SÉRIE: 1
DATA DE [illegible]MENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI

RUA CEZINANDO DIAS PAREDES, 970
BOQUEIRAO - CURITIBA - PR
CEP: 81730-090 Fone: (410)9842-0302

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.018.601
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4123 0780 5469 4800 0186 5500 1000 0186 0119 7717 8148

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		141230170469111 04/07/2023 17:17:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
907.91616-21		80.546.948/0001-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	04/07/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA 24, 872	JARDIM PAULINSTA	14790-000		04/07/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GUAIRA	(170)3332-7000	SP		17:17:09

FATURA/DUPLICATA

001 04/07/2023 R$ 3.089,00			

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
3.089,00	123,56	0,00	0,00	3.089,00

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	3.089,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	0-Rem (CIF)				44.914.992/0001-38
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, NR. 550	RIBEIRAO PRETO			SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
948	CATETER DESCARTAVEL 20 G CX C 100 UND TKL(L: 118128 106 Q: 10 V: 03 27)	90183926	200	6102	CX	10	51,00	510,00	510,00	20,40	0,00	4	0
929	AGULHA DESCARTAVEL 25X7 CX C 100 MEDIX(L: 220831 Q: 10 V: 08 27)	90183219	200	6102	CX	10	5,00	50,00	50,00	2,00	0,00	4	0
778	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 CX C 100 MEDIX(L: 220730 Q: 50 V: 07 27) - ANVISA 80495510095	90183219	200	6102	CX	50	5,50	275,00	275,00	11,00	0,00	4	0
916	CAMPO OPERATORIO 45X50 PCT C 50 UND NOBRE(L: 137-23 Q: 32 V: 04 28) - ANVISA 81474190010	30059090	200	6102	PCT	32	44,00	1.408,00	1.408,00	56,32	0,00	4	0
950	BOLSA COLETORA DE URINA 2000ML TKL(L: WBU03-230115 Q: 200 V: 03 27)	39269030	200	6102	UND	200	3,03	606,00	606,00	24,24	0,00	4	0
550	INFUSOR MULTIPLO 2 VIAS C CLAMP LS DESCARPACK(L: L2023 Q: 400 V: 03 27) - ANVISA 10330660230	90189010	200	6102	UND	400	0,60	240,00	240,00	9,60	0,00	4	0

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

CONFERE COM ORIGINAL

16761

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$432,46. MERCADORIA TRIBUTADA 04%: 3.089,00 TRIBUTADOS PIS E COFINS PARA O ITEM 916 ITENS PIS E COFINS RED ALIQ ZERO CONF DEC 6426 DE 07 04 2008 ART 1, ANEXO III: 948, 929, 778, 950, 550 778593 BANCO SICOOB 756 AG 4368 CC 24390-6 VENDEDOR(A): 001-ANA	LANÇADO Data: 10 / 04 / 2023 Nome: Fabio Santos

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.32
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307051938135814434 84
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.089,00
TARIFA: 10,00
DATA: 05/07/2023 - 17:48:40

PAGO PARA: Megamix
CNPJ: 80.546.948/0001-86
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 4368 - CONTA: 00000000000000243906
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 05/07/2023 - 17:48:41

==========

DOCUMENTO: 070511
AUTENTICACAO SISBB: 7.584.BEA.D37.360.AC7

==========

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.

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/07/2023 - 15:14:34

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				(0017)33327000
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	29.509,43	19	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
327	017984-4	48.341.283/0001-61	12/2014	10/07/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
2.360,75	895,54	3.256,29

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

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/07/2023

858900000328 562901792308 710576344844 834128300014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

CONFERE COM ORIGINAL

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/07/2023 - 15:14:34

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				(0017)33327000
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	29.509,43	19	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
327	017984-4	48.341.283/0001-61	12/2014	10/07/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
2.360,75	895,54	3.256,29

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/07/2023

858900000328 562901792308 710576344844 834128300014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.31.33
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85890000032-8	56290179230-8
	71057634484-4	83412830001-4
Data do pagamento		06/07/2023
CNPJ/CEI/CPF		48341283/0001-61
COMPETENCIA		12/2014
CODIGO RECOLHIMENTO		327
VENCIMENTO		10/07/2023
VALOR DEPOSITO		3.256,29
Valor Total		3.256,29

DOCUMENTO: 070601
AUTENTICACAO SISBB: C.8C1.BC3.4F3.544.AC1

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/07/2023 - 14:49:21

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				(0017)33327000
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	27.894,38	10	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
327	017984-4	48.341.283/0001-61	02/2018	10/07/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
2.231,55	451,76	2.683,31

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

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/07/2023

858000000267 833101792309 710614344842 834128300014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/07/2023 - 14:49:21

CONFERE COM ORIGINAL

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				(0017)33327000
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	27.894,38	10	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
327	017984-4	48.341.283/0001-61	02/2018	10/07/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
2.231,55	451,76	2.683,31

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/07/2023

858000000267 833101792309 710614344842 834128300014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.31.33
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85800000026-7	83310179230-9
	71061434484-2	83412830001-4
Data do pagamento		06/07/2023
CNPJ/CEI/CPF		48341283/0001-61
COMPETENCIA		02/2018
CODIGO RECOLHIMENTO		327
VENCIMENTO		10/07/2023
VALOR DEPOSITO		2.683,31
Valor Total		2.683,31

DOCUMENTO: 070602
AUTENTICACAO SISBB: C.4B1.8F0.666.4CC.245

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

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: 643,50	NF-e Nº 224245
		DATA DE EMISSÃO: 06/07/2023	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 impresso em Contingência : (03/07/2023) INSTABILIDADE DO SERVIDOR SEFAZ APRESENTADA NO PORTAL NACIONAL.

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 224245
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3123 0721 6813 2500 0157 5500 1000 2242 4562 2689 2623

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		631230013879193	06/07/2023 16:55:28
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	06/07/2023
ENDEREÇO			**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
RUA 24, 872			JARDIM PAULISTA	14.790-000	06/07/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**PAIS**	**FONE/FAX**	**INSCRICAO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Guaira	SP	Brasil	(17)3332-7000		16:53:48

FATURA

224245	643,50	0,00	643,50

DUPLICATA

001	06/07/2023	643,50						

FORMA DE PAGAMENTO

Boleto Bancario	643,50		

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
643,50	25,74	0,00	0,00	643,50

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	77,22	643,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS	REMETENTE				06.321.409/0013-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER	Campinas	SP	122819217110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA		0	5,100	5,100

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR DESC	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1001011	PIPERACILINA SODICA+TAZOBACTAM SODICO GEN 4,0G+0,5G INJ CX C/10 FA 50ML Lt: 5200138 | Qnt: 5.0 | Fab: 30/06/2022 | Val: 30/06/2024 | VPMC: 909.89	30041019	2/00	6108	CX	5,0000	128,7000		643,50	77,22	643,50	25,74	0,00	4,00	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 780246 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. Operacao contratada na modalidade nao presencial. Valor do ICMS para a UF de Destino....R$ = 51.48	LANCADO Data: 11/07/23 Nome: Carla

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.22
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307071745475893838896
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 643,50
TARIFA: 6,37
DATA: 07/07/2023 - 14:45:56

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: 000000000000130032273
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 07/07/2023 - 14:45:57

==========

DOCUMENTO: 070701
AUTENTICACAO SISBB: 9.56C.219.DCC.6E0.83B

==========

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.

FORTECARE INDUSTRIA DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
TV PEDRO POK, 570, JARDIM CRISTINA
83411.000 - COLOMBO/PR
Fone/Fax: (041) 3888-4466

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica
NF-e
Nº.: 000.052.609
SÉRIE: 1
1- Saída 1 FLS.:1/1
2- Entrada

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4123 0708 4746 4600 0112 5500 1000 0526 0914 5549 9656

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC ADQ OU RECEC TERC N CONTR 6108	141230174083671 07/07/2023 16:04:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9039018290		08.474.646/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	07/07/23
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA / SAÍDA
R 24, 872	JARDIM PAULISTA	14790-000		
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
GUAIRA	(17)3332-7000	SP		

FATURA

FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
52609	07/07/23	R$: 2.343,60						

CÁLCULO DOS IMPOSTOS

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	2.343,60

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	**2.343,60**

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - Emitente				01.125.797/0030-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD CONTORNO LESTE BR-116, 5318	SAO JOSE DOS PINHAIS	PR	9095112754

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CX				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNI	QUANT.	V. UNIT.	V. DESC.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
B-20PF	DIALISADOR DE FIBRA OCA DORA B-20PF LOTE Nº 2303100598 I QTD: 72 I VALIDADE:21/03/2026 GTIN: SEM GTIN	84212911	140	6.108	PC	72	32,5500	0,00	2.343,60	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

DADOS DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN	FUNRURAL	TOTAL FATURADO
	0,00	0,00	0,00	0,00	2.343,60

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Credenciado a emitir NF-e - Consulte o site da Secretaria da Fazenda na Internet http://www.sefaz.rs.gov.br
PEDIDO: ORC00018814
ICMS CONFAZ - CONV 178/21 PRORROGADO ATE 30/04//2024
ISENTO Art. 14 do Anexo I do RICMS/SP cfe. PEDIDO Nº780262 PELO PORTAL APOIO POR GRAZIELY COMPRAS@SANTACASADEG UAIRA.COM.BR
Valor Aproximado dos Tributos: Val. Aprox. Tributos Federais: 468,72 Val. Aprox. Tributos Estaduais: 1.054,62F onte: IBPT/empresometro.com.br
Endereço de entrega: , , , -, Cep:

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
Data 12/07/2023
Nome: Retícia

Emitido pelo ERP CIGAM - Contato (51) 3065 8888

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.22
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307071746119168933 60
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.343,60
DATA: 07/07/2023 - 14:46:21

PAGO PARA: Fortecare Eireli
CNPJ: 8.474.646/0001-12
CHAVE PIX: 08474646000112
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 4500 - CONTA: 000000000000000452076
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 07/07/2023 - 14:46:21

==========

DOCUMENTO: 070702
AUTENTICACAO SISBB: B.1DA.308.0A0.D77.5AA

==========

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 MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:07/07/2023,Valor Total: R$2.420,00, Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 - JARDIM PAULINSTA - GUAIRA/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.018.667
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI

RUA CEZINANDO DIAS PAREDES, 970
BOQUEIRAO - CURITIBA - PR
CEP: 81730-090 Fone: (410)9842-0302

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.018.667
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4123 0780 5469 4800 0186 5500 1000 0186 6711 1108 4762

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		141230173493042 07/07/2023 09:42:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
907.91616-21		80.546.948/0001-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	07/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA 24, 872	JARDIM PAULINSTA		14790-000	07/07/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GUAIRA	(170)3332-7000	SP		09:42:09

FATURA/DUPLICATA

001 07/07/2023 R$ 2.420,00			

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
2.420,00	96,80	0,00	0,00	2.420,00

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	2.420,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	0-Rem (CIF)				44.914.992/0001-38
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, NR. 550	RIBEIRAO PRETO			SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
533	AGULHA DESCARTAVEL 30X7 CX C 100 DESCARPACK(L: L2022 Q: 50 V: 03 27)	90183219	200	6102	CTC	50	5,50	275,00	275,00	11,00	0,00	4	0
915	COMPRESSA DE GAZE 11F PCT C 500 UND NOBRE(L: 131-23 Q: 150 V: 04 28) - ANVISA 81474190001	30059090	200	6102	PCT	150	12,30	1.845,00	1.845,00	73,80	0,00	4	0
699	TOUCA DESCARTAVEL PCT C 100 UND MEDIX(L: MEDIX22003 Q: 50 V: 12 27) - ANVISA 80495510075	65069900	200	6102	PCT	50	6,00	300,00	300,00	12,00	0,00	4	0

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$338,80.
MERCADORIA TRIBUTADA 04%: 2.420,00
TRIBUTADOS PIS E COFINS PARA O ITEM 915
ITEM PIS E COFINS RED ALIQ ZERO CONF DEC 6426 DE 07 04 2008 ART 1, ANEXO III: 533
780262
BANCO SICOOB 756 AG 4368 CC 24390-6
VENDEDOR(A): 001-ANA

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 11/07/23
Nome:

243

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.22
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307071746386771264 71
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.420,00
TARIFA: 10,00
DATA: 07/07/2023 - 14:46:50

PAGO PARA: Megamix
CNPJ: 80.546.948/0001-86
CHAVE PIX: 80546948000186
INSTITUICAO: 05888589 CC SUL
AGENCIA: 4368 - CONTA: 00000000000000243906
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 07/07/2023 - 14:46:51

==========

DOCUMENTO: 070703
AUTENTICACAO SISBB: 1.D44.516.A7E.24A.B4B

==========

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.

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 2718
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

Chave de acesso
35230742125513000179550010000027181324188930

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	135231080288154 - 2023-07-07 16:52:21

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	07/07/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
RUA 24, 872,		JARDIM PAULISTA	14790000		07/07/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
Guaíra	(17)3332-7000	SP	Isento		16:52:2

FATURA/DUPLICATAS

FATURA: 1 VENCTO.: 14/07/2023 VALOR: 312,80

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
312,80	56,30	2,16	9,97	0,00	0,00	312,80

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	312,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSP	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	3,320 Kg	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0000351	SONDA DE FOLEY 03 VIAS 20 FR LATEX SILICONIZADA C/ BALAO 30 A 50ML MEDIX C/10 - MEDIX Lot: 21228320 Qtd: 4 Venc: 03-05-26	0,00	90183921	700	5102	UN	40,00	3,8200	152,80	152,80	27,50	18,00
0000759	FITA MICROPOROSA 5,0CM X 10M BRANCA HIPOALERGICO ADPELE - MISSNER Lot: RAM07901 Qtd: 40 Venc: 15-04-25 FCI: 534C03A6-28BF-46F2-A737-8092F23572B2	0,00	30051090	500	5102	UN	40,00	4,0000	160,00	160,00	28,80	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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Código interno: 2.647 REF ID 780262- LOCAL DE ENTREGA RUA 34 N. 872- GUAIRA-SP- CEP 14790-000 Numero Pedido:COT#780262#1939	LANÇADO Data: 11/07/23 Nome: Carla

NF-e emitida pelo sistema SAP www.sap.com

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.22
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307071747260069354l7
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 312,80
DATA: 07/07/2023 - 14:47:45

PAGO PARA: B.r. Hosp Distribuidora Ltda
CNPJ: 42.125.513/0001-79
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3370 - CONTA: 00000000000000062669
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 07/07/2023 - 14:47:45

==========

DOCUMENTO: 070704
AUTENTICACAO SISBB: D.EF0.1AD.7D8.733.91C

==========

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

VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO - ME

RUA JAVARI, 5059 - GERALDO CORREIA DE C -
CEP:14061-310 - RIBEIRAO PRETO - SP
TEL: (16)3974-7958

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000019316 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3523 0708 9384 7900 0113 5500 1000 0193 1614 0009 0307

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 DENTRO DA UF	135231075699428 07/07/2023 08:59:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
582743196115		08.938.479/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	07/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R 24, 872 ********	JARDIM PAULISTA		14790-000	07/07/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GUAIRA	(17)3332-7000	SP		08:59:19

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	08/07/2023	427,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	427,50

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	427,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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 DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR BRUTO	BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3871	CUMBUCA 102 C_TAMPA _ C_100_COPOPLAST	39235000	0102	5102	PC	15,00	28,50	0,00	427,50	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
15 AG 2307 C/C 2001-0 ID 780524 Trib aprox R$: 61,90 Federal e 76,95 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 40CA7E Vendedor: VICTOR	LANÇADO Data: 10/07/2023 Nome: Graziely

16870

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 40CA7E
Vendedor: VICTOR

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.22
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307071747578688155 41
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 427,50
TARIFA: 4,23
DATA: 07/07/2023 - 14:48:16

PAGO PARA: Viviane Ambrosio Arcolino Me
CNPJ: 8.938.479/0001-13
CHAVE PIX: 08938479000113
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2307 - CONTA: 000000000000000020010
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 07/07/2023 - 14:48:17

==========

DOCUMENTO: 070705
AUTENTICACAO SISBB: 4.599.96C.EA8.EB0.09F

==========

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-e
Nº. 000.058.878
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.

R MANOEL GOMES DOS SANTOS, 2921 - GALPAOD
JARDIM INDEPENDENCIA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 003432215300

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.058.878
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0711 8726 5600 0200 5500 1000 0588 7816 7689 6480

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	135231071738209 - 06/07/2023 16:58:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
279054104117		11.872.656/0002-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	06/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
SEM ENDERECO, 872	SEM BAIRRO		14790-000	06/07/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GUAIRA	SP			17:00:18

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	06/07/2023
Valor	R$ 110,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
110,00	19,80	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	110,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	110,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				24,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2932	PEROX. HIDROGENIO (AGUA OXIGENADA) 10VOL C/12 FR 1L 0530100101 | ISENTO | RIOQUIMICA | Lote: 2301369 D.Fab: 20/04/23 D.Val: 19/04/26 | 0,0000 PMC: 0.01	30049099	000	5102	UN	2,0000	55,0000	110,00	110,00	19,80	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
Inf. Contribuinte: Id Pedido: 780262 | () () () () () Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br	

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 06/07/2023 VALOR TOTAL: R$ 110,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - SEM ENDERECO, 872 SEM BAIRRO GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

249

Gerado em www.feiet.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.22
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307071748444426372 67
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 110,00
DATA: 07/07/2023 - 14:48:53

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: 07/07/2023 - 14:48:53

==========

DOCUMENTO: 070706
AUTENTICACAO SISBB: 0.C84.DE6.967.1F3.0B3

==========

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-e
Nº. 000.421.899
Série 001

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 06/07/2023 VALOR TOTAL: R$ 1.560,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - SEM ENDERECO, 872 SEM BAIRRO GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

Av INGLATERRA, 040
TIBERY - 38405-050
UBERLANDIA - MG Fone/Fax: 003432215300

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.421.899
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3123 0711 8726 5600 0110 5500 1000 4218 9964 6942 9313

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	631230013888408 - 06/07/2023 17:02:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
0015881100069	813014730110	11.872.656/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48.341.283/0001-61	06/07/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
SEM ENDERECO, 872	SEM BAIRRO	14790-000	06/07/2023

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GUAIRA	SP			17:04:12

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.560,00	187,20	0,00	0,00	0,00	0, 00	0,00	21,11	1.560,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	93,60	0, 00	97,22	1.560,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8				49,800	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
884	ATADURA CREPE 08CMX4.5M(1,8M) 13F C/06 UN CYSNE 664218 | 10071150057 | CREMER | Lote: 218302228 D.Fab: 04/07/22 D.Val: 03/07/27 | 0,0000 PMC: 0.01 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=17,28 vICMSUFRemet=0,00	30059090	000	6108	UN	40,0000	7,2000	288,00	288,00	34,56	0,00	12,00	0,00
1401	EQUIPO MACRO CAM FLEX FILTRO BACT 15MICRA C/25 UN INJ LAT L SLIP 1,50M 0410201 | 0010330669065 | DESCARPACK | Lote: 2EMAAA0023 D.Fab: 01/02/23 D.Val: 31/01/28 | 0,0000 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=13,36 vICMSUFRemet=0,00	90189010	700	6108	UN	14,0000	15,9000	222,60	222,60	26,71	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

Inf. Contribuinte: Id Pedido: 780262 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$93,60 + FCP R$0,00 DIFAL da UF Origem R$0,00. | () () () () () Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br

RESERVADO AO FISCO

CONTINGÊNCIA SVC-AN Entrada em contingência : 2023-07-06T17:02:31-03:00Justificativa: Contingencia SVC-AN em decorrencia de problemas tecnicos.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

Av INGLATERRA, 040
TIBERY - 38405-050
UBERLANDIA - MG Fone/Fax: 003432215300

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.421.899
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3123 0711 8726 5600 0110 5500 1000 4218 9964 6942 9313

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	**631230013888408 - 06/07/2023 17:02:34**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
0015881100069	**813014730110**	**11.872.656/0001-10**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1401	EQUIPO MACRO CAM FLEX FILTRO BACT 15MICRA C/25 UN INJ LAT L SLIP 1,50M 0410201 | 0010330669065 | DESCARPACK | Lote: 2EMAAA0023 D.Fab: 01/02/23 D.Val: 31/01/28 | 0,0000 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=62,96 vICMSUFRemet=0,00	90189010	700	6108	UN	66,0000	15,9000	1.049,40	1.049,40	125,93	0,00	12,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

252

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.22
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307071749095291363 62
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.560,00
DATA: 07/07/2023 - 14:49:18

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: 07/07/2023 - 14:49:18

==========

DOCUMENTO: 070707
AUTENTICACAO SISBB: 3.004.DB4.907.4FA.CDD

==========

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.

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98
MILHO BRANCO
JUIZ DE FORA
MG
CEP: 36083770
TELEFONE: 3221011556
E-MAIL:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.217.541
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3123 0709 1827 2500 0112 5500 1000 2175 4168 1449 0023

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	DN	631230015164470 - 07/07/2023 18:12:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
0010511450001		09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
11165 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				48.341.283/0001-61	07/07/2023
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R 24, 872		JARDIM PAULISTA		14790-000	07/07/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
GUAIRA	(17) 3332-7000	SP			00:00:00

FATURA

Número: 217541 Valor Original: 734,79 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 734,79

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
734,79	88,18	0,00	0,00	734,79

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	175,96	734,79

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	0 - Rem.				17.915.300/0001-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTR FERNANDO NOBRE 1080 , 1800	COTIA	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUMES	1110/1147	0	6,185	6,185

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
199478	PULSEIRA P/IDENT. RN/INF BRANCA CX WILTEX Lote: 20220930 Dt. Validade: 01/09/2029	39269090	0 00	6108	UN	600,0000	0,4823000	289,38	289,38	34,73	0,00	12	0,00	79,38
203443	SONDA FOLEY 3 VIAS 16 30CC WELL LEAD Lote: 2204010848 Dt. Validade: 01/04/2027	90183921	0 00	6108	UN	16,0000	4,0156667	64,25	64,25	7,71	0,00	12	0,00	13,81
203443	SONDA FOLEY 3 VIAS 16 30CC WELL LEAD Lote: 2205010977 Dt. Validade: 01/05/2027	90183921	0 00	6108	UN	14,0000	4,0156667	56,22	56,22	6,75	0,00	12	0,00	12,09
198054	SONDA NASOGASTR. LONGA 22 BIOSANI Lote: 59535 Dt. Validade: 01/12/2025	90183999	0 00	6108	UN	15,0000	1,3153333	19,73	19,73	2,37	0,00	12	0,00	5,06
188243	SONDA RETAL 20 MEDSONDA Lote: 70855 Dt. Validade: 01/04/2027	90183929	0 00	6108	UN	10,0000	0,8850000	8,85	8,85	1,06	0,00	12	0,00	1,90
209328	TUBO A VACUO TAMPA ROXA EDTA K3 C/ REAG. 4ML PLAST. C/100 - CRALPLAST Lote: 230327 Dt. Validade: 01/07/2024	90183929	0 00	6108	CX	6,0000	49,3933333	296,36	296,36	35,56	0,00	12	0,00	63,72

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LADO AO PROCESSO No 1005815-30.2022.8.26.0053 Valor do ICMS Uf Destinatario: R$159,32. MERCADORIA ISENTA DE ICMS CONFORME ANEXO I, ITENS 130 E/OU 136, PARTE 15 DO RICMS. VALOR DO ICMS DESONERADO R$75,51.
Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 44,08

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 07/07/2023, Valor: 734,79
Valor Aproximado dos Tributos: R$ 175,96 Fonte IBPT. BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NÂ° DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 2535 1660945 ,AE25351664532 - PDC 778593 Vendedor: 558 - Usuario: CAROLINA DAV: 1027697 - DIFAL/FCP RECOLHIDO POR MEIO DE DEPOSITO JUDICIAL VINCU

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 12/07/23
Nome: Carla

ingência - Impresso em decorrência de problemas técnicos [O SEFAZ MG ESTA FORA DO AR]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.22
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

==========
SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307071749322615877 69
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 734,79
TARIFA: 7,27
DATA: 07/07/2023 - 14:49:42

PAGO PARA: Ativa Medico Cirurgica Eireli
CNPJ: 9.182.725/0001-12
CHAVE PIX: 09182725000112
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3163 - CONTA: 00000000000000438744
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 07/07/2023 - 14:49:43
==========
DOCUMENTO: 070708
AUTENTICACAO SISBB: B.53B.3BD.E0A.CF6.88D
==========
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.

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP
AVENIDA QUEIROZ FILHO, 1700
VILA HAMBURGUESA
SAO PAULO SP
06240092100 06240092100 05319-000
comercial@ellodistribuicao.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
N.000.001.242 FOLHA
SÉRIE 1 1 of 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Saida - VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTARIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NFe P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR	PROTOCOLO
136.224.025.111		14.115.388/0004-23	35.23.07.14.11.538.800/0423-55-001.000.001-242-100.107.197.4	135231094636389

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	NOME FANTASIA	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48.341.283/0001-61	10/07/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAIDA/ENTRADA
R 24 872	JARDIM PAULISTA	14790-000	10/07/2023

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GUAIRA	1733327000	SP	ISENTO	13:28:16

FATURA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
NF 0001242/1	11/07/2023	3.692,00						

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
3.692,00	534,96	0,00	0,00	3.692,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.0000		0,00	0,00	0,00	3.692,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1-REMITENTE 2-DEST-REMETENTE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BSB-DF TRANSPORTE DE CARGAS	1				08.944.556/0001-48

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Q ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29	BRASILIA	DF	0748976900130

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	CX PAP	DIVERSAS	0001242	145,00	145,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	MARCA	VENCIMENTO	LOTE	NCM/SH	PREÇO MAX	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VAL.UNITAR.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898122914410+	DIPIRONA MONOIDRA 500MG/ML CX/100AMPX2ML Vlr Aprox Tributos R$259,2	HYPOFARMA	30/04/2025	23040359	30049069		000	5102	AMP	2000,00	1,0800	R$ 2.160,00	2.160,00	259,20	0,00	12	0
7898122910313+	HYCIMET 300MG 2ML CX C/100 UNIDADES Vlr Aprox Tributos R$20,88 COD. CEST: 1300402	HYPOFARMA	31/03/2025	23030151	30049062		000	5102	AMP	100,00	1,1600	R$ 116,00	116,00	20,88	0,00	18	0
7897947709607+	KP GLICO FISIOLOGICA 500ML CX/30FR Vlr Aprox Tributos R$254,88	FRESENIUS	07/02/2025	74SC1096	30049099		000	5102	UNI	240,00	5,9000	R$ 1.416,00	1.416,00	254,88	0,00	18	0

DESC.REPASSE: 0,00
DESC.BONIFICAÇÃO: 0,00
DESC.COMERCIAL: 0,00
DESC.FINANCEIRO: 0,00

| Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R$534,96 Conforme Lei nº 12.741/12 | ART. 54 DO RCTE/SP
||>> EVITE TRANSTORNOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA <<||
A Ello Distribuição declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autencidade conforme Art. 07 da RDC.430 de 08 de outrubro de 2020 |
|---|---|

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 00109 ELISAMA HEINEN DE OLIVEIRA
COND.PGTO: 00001 A VISTA
PEDIDO: 0107197
000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO
010 - ICMS RETIDO 090 - ICMS OUTROS
020 - ICMS NOR.B.C.RDZ

COMPRADORA GRAZIELY, ID APOIO 778586ENTREGAR NA RUA 24, 872, JARDIM PAULISTAGUAIRA/SP CEP 14790-000AGUARDANDO PAGAMENTO PARA FATURAR

LANCADO
RESERVADO AO FISCO
Data: 14/07/23
Nome: Carla

Impresso pelo GESTCOM - www.gestcom.com.br

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

CONFERE COM ORIGINAL

IE OLIVEIRA - GO

TRIZ
POLIS
92100
- HP:
188-0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.24.13
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307071954124038925 78
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.692,00
DATA: 07/07/2023 - 17:02:39

PAGO PARA: Ello Distribuicao
CNPJ: 14.115.388/0001-80
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 1242 - CONTA: 00000000000001171160
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 07/07/2023 - 17:02:39

==========

DOCUMENTO: 070709
AUTENTICACAO SISBB: 6.2AF.4B1.D61.801.B51

==========

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.

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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.033.091
Série 000
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0709 0585 0200 0148 5500 0000 0330 9118 3253 5153

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++	135231093817767 10/07/2023 11:56:16

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	10/07/2023
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: 330[illegible] - Valor Original: R$ 1.380,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 1.380,00

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
1.380,00	248,40	0,00	0,00	400,89 (29,05 %)	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 VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
VIA EXPRESSA TRANSPORTE URGENTE E LOGISTICA LTDA	0 - REMETENTE				0[illegible].290.099/0001-52
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA DOZE DE SETEMBRO, 1.119 - VILA GUILHERME	SAO PAULO			SP	1[illegible]9345094118
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1	VOLUME			9,200	9,200

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
002654	BROMETO DE ROCURONIO50MG/5ML INJ TEMP 2 A 8C (MED DA LISTA DA RDC 483 DE 19/03/21 ATUALIZADA RDC 496 DE 07/04/2021) TRIB APROX R$ 235,29 FEDERAL E R$ 165,60 ESTADUAL FONTE: IBPT PMC=0,01 LOTE: E021A058 QT: 150 VAL: 30/03/24 FAB: 30/04/21	30042079	100	5102	UNI	150,000	9,2000	0,00	1.380,00	1.380,00	248,40	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
EmailTransporte: viaexpressa@viaexpressa.com
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 780246 PEDIDO: 038073 Valor aproximado dos tributos 401,00 Conforme Decreto 12.741 de 08/12/2012 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data. 12/07/2023
Nome: Raticia

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 10/07/2023 11:57:02

e-CAFI v 4.00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.24.14
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307071955213522741 97
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.380,00
TARIFA: 10,00
DATA: 07/07/2023 - 17:02:51

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: 000000000130017657
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 07/07/2023 - 17:02:52

==========

DOCUMENTO: 070710
AUTENTICACAO SISBB: 6.69C.E74.D8C.4A2.161

==========

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.

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

CONFERE COM ORIGINAL

Identificação do emitente

HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA

SIA SUL 03
Complemento: LT 1710 TRECHO 03
GUARA Cep: 71200-03
BRASILIA/DF

HOSPFAR
Ind. e Com. de Produtos Hospitalares S.A.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000429206
SÉRIE 2
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5323 0726 9219 0800 0202 5500 2000 4292 0611 9848 7218

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
353230033336266 10/07/2023 17:30:15-03:00

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
10/07/2023

ENDEREÇO
R 24,872

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CEP
14790-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
10/07/2023

MUNICIPIO
GUAIRA

FONE/FAX
1733327000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
17:28:00

FATURA

001 11/07/2023 740,00							

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
740,00	88,80	0,00	0,00	740,00

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	740,00

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
4	CAIXA			13,420	10,010

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
029658	COMPRESSA HERIKA SOFT 7,5X7,5 13F PCT/5U (COMPRESSA GAZE ESTERIL 15X26)-AMED | Fab: 03/09/21	30059090	000	6108	PT	753,000	0,37000	278,61	0,00	278,61	33,43	12.00%	0.00%	061-1	23/08/2026	0,00
029658	COMPRESSA HERIKA SOFT 7,5X7,5 13F PCT/5U (COMPRESSA GAZE ESTERIL 15X26)-AMED | Fab: 03/09/21	30059090	000	6108	PT	400,000	0,37000	148,00	0,00	148,00	17,76	12.00%	0.00%	061-1	23/08/2026	0,00
029658	COMPRESSA HERIKA SOFT 7,5X7,5 13F PCT/5U (COMPRESSA GAZE ESTERIL 15X26)-AMED | Fab: 09/12/21	30059090	000	6108	PT	53,000	0,37000	19,61	0,00	19,61	2,36	12.00%	0.00%	068-1	11/10/2026	0,00
029658	COMPRESSA HERIKA SOFT 7,5X7,5 13F PCT/5U (COMPRESSA GAZE ESTERIL 15X26)-AMED |	30059090	000	6108	PT	50,000	0,37000	18,50	0,00	18,50	2,22	12.00%	0.00%	A07-1	18/07/2027	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 353230033336266
PEDIDO 780262#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: 599197 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$ 44.41. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 11/07/23
Conf.

EM CASO DE RECUSA DE RECEBIMENTO PREENCHER O VERSO DA 1ª VIA

EVITE TRANSTORNOS A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA

HOSPFAR

powered by TOTVS

NF-e
Nº 000429206
SÉRIE 2

RECEBEMOS DE HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VOLTAR CARIMBADO E ASSINADO / GYN

Identificação do emitente

HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA

SIA SUL 03
Complemento LT 1710 1710 TRECHO 03
GUARA Cep:71200-030
BRASILIA/DF

HOSPFAR
Ind. e Com. de Produtos Hospitalares S/A.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000429206
SÉRIE 2
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5323 0726 9219 0800 0202 5500 2000 4292 0611 9848 7218

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
353230033336266 10/07/2023 17:30:15-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0741938600275

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
807010268115

CNPJ
26.921.908/0002-02

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	VLR DESC	TOTAL LIQ	BC.ICMS	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI	LOTE	VENCTO	PMC
	Fab: 27/07/22															
029658	COMPRESSA HERIKA SOFT 7,5X7,5 13F PCT/5U (COMPRESSA GAZE ESTERIL 15X26)-AMED | Fab: 27/07/22	30059090	000	6108	PT	744,000	0,37000	275,28	0,00	275,28	33,03	12.00%	0.00%	A08-1	25/07/2027	0,00

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

HOSPFAR
Ind. e Com. de Produtos Hospitalares Ltda

CONFERE COM ORIGINAL

EM CASO DE RECUSA DE RECEBIMENTO PREENCHER O VERSO DA 1ª VIA

EVITE TRANSTORNO A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.24.14
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307071955502029017 75
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 740,00
DATA: 07/07/2023 - 17:02:59

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: 07/07/2023 - 17:02:59

==========

DOCUMENTO: 070711
AUTENTICACAO SISBB: 1.3C4.B2F.022.B2E.5A6

==========

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.

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98
MILHO BRANCO
JUIZ DE FORA
MG
CEP: 36083770
TELEFONE: 3221011556
E-MAIL:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.217.582
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3123 0709 1827 2500 0112 5500 1000 2175 8217 6711 1655

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DN	131235477356591 - 10/07/2023 13:29:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
0010511450001		09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
11165 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	10/07/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R 24, 872	JARDIM PAULISTA		14790-000	10/07/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GUAIRA	(17) 3332-7000	SP		00:00:00

FATURA

Número: 217582 Valor Original: 1.187,75 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.187,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.187,75	142,53	0,00	0,00	1.187,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	317,72	1.187,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
SAL EXPRESS SOLUCOES LOG. TRANSP. LTDA	0 - Rem.				86.392.529/0001-13

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MINAS GERAIS, 256	VARGINHA	MG	707738958004

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5	VOLUMES	1208/1200	0	76,500	76,500

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
192455	SORO RINGER C/LACTATO 500ML FRESENIUS Lote: 74SC1335 Dt. Validade: 23/02/2025	30049099	0 00	6108	FR	150,0000	7,9183333	1.187,75	1.187,75	142,53	0,00	12	0,00	317,72

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LADO AO PROCESSO No 1005815-30.2022.8.26.0053 Valor do ICMS Uf Destinatario: R$71,26.
Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 71,26

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 10/07/2023, Valor: 1.187,75
Valor Aproximado dos Tributos: R$ 317,72 Fonte IBPT. BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NÂ° DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 2535 1660945 ,AE25351664532 - PDC 780246 Vendedor: 558 - Usuario: CAROLINA DAV: 1029311 - DIFAL/FCP RECOLHIDO POR MEIO DE DEPOSITO JUDICIAL VINCU

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 13/07/23
Nome: Carla

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.32.51
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307101300484752719 39
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.187,75
DATA: 10/07/2023 - 10:00:58

PAGO PARA: Ativa Medico Cirurgica Eireli
CNPJ: 9.182.725/0001-12
CHAVE PIX: 09182725000112
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3163 - CONTA: 000000000000000438744
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 10/07/2023 - 10:00:59

==========

DOCUMENTO: 071001
AUTENTICACAO SISBB: 5.086.99B.909.08E.395

==========

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-X

SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA
ENDEREÇO: AV 23 Nº 1782 - GUAÍRA - SP -
CNPJ: 56.927.023/0001-09 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 322.011.587.118
TEL: 17. 3331-7588 - FAX: 17.3331-8582
E-MAIL: [illegible]

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000013124 FL.1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0656 9270 2300 0109 5500 1000 0131 2410 0133 6724

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
135230913497833 12/06/2023 12:11:50

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	12/06/2023
Endereço		Bairro / Distrito		CEP	Data da Saída
RUA 24 Nº 872		CENTRO		14790-000	12/06/2023
Município	Fone / Fax		UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
GUAÍRA	(17) 3332-7000		SP	-	12:05:48

FATURA

1	215.42	02/07/2023

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	215,42

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	0,00	215,42

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
6033	REPOLHO VERDE KG	07049000	0/40	5929	KG	3,191	2,99	9,54	0,00	0,00	0,00		0
6057	CENOURA KG	07061000	0/40	5929	KG	5,075	4,99	25,32	0,00	0,00	0,00		0
6064	BETERRABA	07069000	0/40	5929	KG	2,057	3,29	6,76	0,00	0,00	0,00		0
6101	ABOBORA CABOTIA RF. 000000002	07099300	0/40	5929	KG	5,651	2,39	13,50	0,00	0,00	0,00		0
6156	CHUCHU KG	07089000	0/40	5929	KG	9,03	1,49	13,45	0,00	0,00	0,00		0
6163	MANDIOCA SALSA KG	07149000	0/40	5929	KG	5,016	8,99	45,09	0,00	0,00	0,00		0
6231	MELANCIA KG	08071100	0/40	5929	KG	10,236	1,99	20,36	0,00	0,00	0,00		0
6330	BATATA DOCE KG	07142000	0/40	5929	KG	5,135	3,99	20,48	0,00	0,00	0,00		0
6477	VERDURA FOLHA	84198999	0/40	5929	UN	2	6,49	12,98	0,00	0,00	0,00		0
6774	ALHO TOTAL A GRANEL KG.	07032090	0/40	5929	KG	2,006	23,90	47,94	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

228,35

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: 1100, BOLETO VENCIMENTO 02/07/2023 12/06 16478	LANÇADO Data: 12/06/2023 Nome: Rosli

:.Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.23.06

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	000013124 SÉRIE 1

265

RECIBO DO PAGADOR

341-7	34191.57007 04078.481332 31805.680001 5 93990000021542

agamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.	Vencimento **02/07/2023**
eneficiário **UP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA** **CNPJ/CPF:** 56.927.023/0001-09 V 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP	Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
12/06/2023	13124	DMI	N	12/06/2023	157 / 00040784 - 8

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**215,42**

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

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

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

agador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
UA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP **CNPJ/CPF:** 48.341.283/0001-61

eneficiário final **CNPJ/CPF:**

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A. | 341-7 | **34191.57007 04078.481332 31805.680001 5 93990000021542**

ocal de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.	Vencimento **02/07/2023**
eneficiário **UP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA** **CNPJ/CPF:** 56.927.023/0001-09 V 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP	Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
12/06/2023	13124	DMI	N	12/06/2023	157 / 00040784 - 8

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**215,42**

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

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

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

agador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
UA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP **CNPJ/CPF:** 48.341.283/0001-61

eneficiário final **CNPJ/CPF:**

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

10/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:10:33
047500475 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070407848133231805680001593990000021542
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	71.002
DATA DE VENCIMENTO	02/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	10/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	215,42
JUROS/MULTA	12,93
VALOR COBRADO	228,35

==========

NR.AUTENTICACAO E.DF3.27E.CA8.CB7.37F

==========

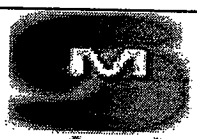
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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.

101028-1



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA
ENDEREÇO: AV 23 DE MAIO, 1732 - GUAÍRA - SP -
CNPJ: 56.927.023/0001-09 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 322011587118
TEL.: 17 3333-7588 - FAX: 17 3333-4552
E-MAIL: mutiraoguaira@supermercadomutirao.com.br

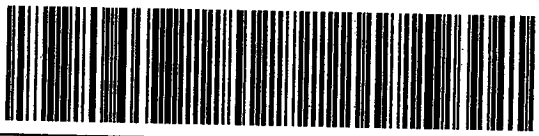
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000013143 FL. 1/1

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0656 9270 2300 0109 5500 1000 0131 4310 0177 7645

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
135230946960869 16/06/2023 16:47:11

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	16/06/2023
Endereço	**Bairro / Distrito**		**CEP**	**Data da Saída**
RUA 24 Nº 872	CENTRO		14790-000	16/06/2023
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora da Saída**
GUAÍRA	(17) 3332-7000	SP	-	16:46:21

FATURA

1	146.05	06/07/2023

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
89,80	16,16	0,00	0,00	146,05

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	0,00	146,05

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

7891030300139	MOCOCA QUEIJO RALADO 40G REF. 70004	04062000	0/00	5929	UN	20	4,49	89,80	89,80	16,16	0,00	18,00	0
7892300030602	COLORIFICO SINHA 500G	21039021	0/60	5929	UN	3	7,99	23,97	0,00	0,00	0,00		0
7896069547371	TEMPERO DESIDRATADO ERVA DOCE SIAMAR 20G	09096110	0/40	5929	UN	6	2,69	16,14	0,00	0,00	0,00		0
7896069547661	CAMOMILA FLOR SIAMAR 10G	09021000	0/60	5929	UN	6	2,69	16,14	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

154,81

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: 63029, BOLETO 06/07/2023	LANÇADO Data: 16/06/2023 Nome: Roseli

6840 16572

:.Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.23.06

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	000013143 SÉRIE 1

268

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04079.471332 31805.680001 5 94030000014605

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

Vencimento: **06/07/2023**

Beneficiário
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA **CNPJ/CPF:** 56.927.023/0001-09
AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP

Agência/Código Beneficiário: 1333/18056-8

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
16/06/2023	13143	DMI	N	16/06/2023

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	157	R$		

Nosso Número: 157 / 00040794 - 7

(=) Valor do Documento: **146,05**

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

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

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP **CNPJ/CPF:** 48.341.283/0001-61
Beneficiário final **CNPJ/CPF:**

Autenticação mecânica

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04079.471332 31805.680001 5 94030000014605

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

Vencimento: **06/07/2023**

Beneficiário
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA **CNPJ/CPF:** 56.927.023/0001-09
AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP

Agência/Código Beneficiário: 1333/18056-8

Data do documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
16/06/2023	13143	DMI	N	16/06/2023

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	157	R$		

Nosso Número: 157 / 00040794 - 7

(=) Valor do Documento: **146,05**

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

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

(-) Descontos/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP **CNPJ/CPF:** 48.341.283/0001-61
Beneficiário final **CNPJ/CPF:**

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

10/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:10:33
047500475 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070407947133231805680001594030000014605
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	71.003
DATA DE VENCIMENTO	06/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	10/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	146,05
JUROS/MULTA	8,76
VALOR COBRADO	154,81

==========

NR.AUTENTICACAO A.ED5.AD9.73B.973.FF0

==========

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.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA OLIMPIO LTDA

RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
Bairro: JARDIM MARACANA

15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP

Fone: (17)3201-1270

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 150.735
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523.0101.1408.6800.0150.5500.1000.1507.3510.1760.6340

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
135230104132635 - 20/01/2023 13:36:09

101024-K

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
647.262.336.117		01.140.868/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
00002836 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	20/01/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA 24, 872		JARDIM PAULISTA	14790-000	20/01/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Guaira	(017)3332-7000	SP		13:36:07

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
STA CASA DE MISER GUAIRA - 07:30 ate 16:30 horas			48.341.283/0001-61	
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
RUA 24, 872		JARDIM PAULISTA		14790-000
MUNICÍPIO			**UF**	**FONE / FAX**
Guaira			SP	

FATURA/DUPLICATAS

150735/1 - 09/02/23 - 1255,00

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
1.255,00	150,60	0,00	0,00	1.255,00

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	1.255,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T	0				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VL. DESC. UNIT. / PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST Calculado	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
13285 90183219	( ) AGULHA 30X7 DESC Marca: SR Princípio Ativo: AGULHA Lote: I639 - 31/07/2026 Qtde: 6000.00 / CEST: 13.015.00	100 5102	UN	6000,0000	0,0775	0,0000 0,0000 %	465,00	465,00	55,80 0,00	0,00	12,00
50 90183219	( ) AGULHA 40X12 DESC Marca: SOLIDOR Princípio Ativo: AGULHA Lote: 57222051 - 31/05/2027 Qtde: 10000.00 / CEST: 13.015.00	100 5102	UN	10000,0000	0,0790	0,0000 0,0000 %	790,00	790,00	94,80 0,00	0,00	12,00

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
PORTAL APOIO COTACAO 679678 / DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AGENCIA: 4482-2 CONTA CORRENTE: 1735-3 / DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO: AGENCIA: 2152-0 CONTA CORRENTE: 9237-1 / Endereco de Entrega - Cidade: GUAIRA-SP, Bairro: JARDIM PAULISTA, CEP: 14790000, RUA 24, Nro.: 872 Complemento: / Valor Total da Nota: 1255.00 / Valor dos Produtos: 1255 / Valor Desonerado: 0 / Motivo Desoneracao: Tributo aproximado R$: 213,48 Federal R$: 166,91 Estadual Fonte. IBPT /	04_11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.10.33
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307101811561764134 88
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.255,00
TARIFA: 10,00
DATA: 10/07/2023 - 17:07:36

PAGO PARA: Cirurgica Olimpio Eireli Epp
CNPJ: 1.140.868/0001-50
CHAVE PIX: 01140868000150
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2152 - CONTA: 000000000000000092371
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 10/07/2023 - 17:07:37

==========

DOCUMENTO: 071004
AUTENTICACAO SISBB: 2.BE8.8C1.A23.ECA.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.

RECEBEMOS DE JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e Nº 6.642 SÉRIE 1**

JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA

Rua.Milton Jose Robusti, 75 Sala 502
Jardim Botanico
Ribeirão Preto SP
14021-613
(16) 3916-4613

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 6.642
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0422 7733 0700 0168 5500 1000 0066 4210 0008 8978

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		135230635726356 27/04/23 10:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**
797.140.972.110		22.773.307/0001-68

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	27/04/2023
ENDEREÇO				CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRA
RUA 24 872				14790-000	27/04/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	U.F.	BAIRRO/DISTRITO		HORA DA SAIDA
Guaíra	(17) 3332-7000	SP	JARDIM PAULISTA		10:47

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
6642/1	29/05/23	525,00												

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
525,00	94,50	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	0,00	0,00	0,00	525,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
GALERIA VIEIRA E SANT'ANA SERVICOS POSTAIS	0-EMITENTE				10.878.177/0001-49
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**U.F.**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Avenida Coronel Fernando Ferreira Leite 1540 BOX 6	Ribeirão Preto / SP			SP	582.905.780.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	CAIXA			0,00	0.47

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
KCS120703	CATÉTER VENOSO CENTRAL TRIPLO LÚMEN 7FR X 20CM - ALTIUS CLASSIC Lote: 21J0836 x5 Val: 06/10/2024 MS: 81375030016	9018.39.29	600	5.102	UN	5,00	105,00	525,00	525,00	94,50	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
:: Parcela 1:1/1 de R$ 525,00 p/ 29/05/23 | :: Tipo de Cobrança:Bancária | :: Valor aproximado dos tributos R$0,00 (0.00%) Fonte: IBPT | :: Pedido:6234 | :: OC:APOIO COTAÇÕES 738563 | :: Inf. de entrega::: End. Entrega: RUA 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14790000 | *Aliquota Zero para Pis/Cofins conforme Decreto 6.426 Art 1º Anexo III | *Solicitado por:GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA	

RECEBEMOS DE JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e Nº 6.582 SÉRIE 1**

JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA

Rua.Milton Jose Robusti, 75 Sala 502
Jardim Botanico
Ribeirão Preto SP
14021-613
(16) 3916-4613

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 6.582
SÉRIE 1
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0422 7733 0700 0168 5500 1000 0065 8210 0008 8200

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		135230544988778 11/04/23 14:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**
797.140.972.110		22.773.307/0001-68

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	11/04/2023
ENDEREÇO				**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRA**
RUA 24 872				14790-000	11/04/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**U.F.**	**BAIRRO/DISTRITO**		**HORA DA SAÍDA**
Guaíra	(17) 3332-7000	SP	JARDIM PAULISTA		14:24

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
6582/1	11/05/23	525,00												

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
525,00	94,50	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	0,00	0,00	0,00	525,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
GALERIA VIEIRA E SANT'ANA SERVICOS POSTAIS	0-EMITENTE				10.878.177/0001-49
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**U.F.**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Avenida Coronel Fernando Ferreira Leite 1540 BOX 6	Ribeirão Preto / SP			SP	582.905.780.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	CAIXA			0,00	0.47

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
KCS120703	CATÉTER VENOSO CENTRAL TRIPLO LÚMEN 7FR X 20CM - ALTIUS CLASSIC Lote: 21J0836 x5 Val: 06/10/2024 MS: 81375030016	9018.39.29	600	5.102	UN	5,00	105,00	525,00	525,00	94,50	0,00	18,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
:: Parcela 1:1/1 de R$ 525,00 p/ 11/05/23 | :: Tipo de Cobrança:Bancária | :: Valor aproximado dos tributos R$0,00 (0.00%) Fonte: IBPT | :: Pedido:6175 | :: OC:APOIO COTAÇÕES 724111 | :: Inf. de entrega::: End. Entrega: RUA 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guaíra - SP - CEP: 14790000 | *Aliquota Zero para Pis/Cofins conforme Decreto 6.426 Art 1º Anexo III | *Solicitado por:GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA - COMPRAS	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.10.33
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307101812491828922249
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.050,00
DATA: 10/07/2023 - 17:07:47

PAGO PARA: Jbd Produtos Medicos Ltda
CNPJ: 22.773.307/0001-68
CHAVE PIX: 22773307000168
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3312 - CONTA: 000000000000000376388
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 10/07/2023 - 17:07:48

==========

DOCUMENTO: 071005
AUTENTICACAO SISBB: 9.0B1.329.0EC.373.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.

RECEBEMOS DE Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	DATA DE RECEBIMENTO	NF-e Nº 8908 SÉRIE 1
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	VLR TOTAL NOTA R$ 1.525,00

PRO HEALTH

PRO HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI - ME

Rua Pinhal, 131 - Sala 04 - Jardim Sabia - Cotia, SP - CEP : 06716575 - Fone : 01146145454

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº. 8908
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0819 8057 8900 0186 5500 1000 0089 0818 5600 3444

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
5405 - VENDA MERC ADQ REC TERC SUJ REG DE SUBST TRIB COND	135231413206734 28/08/2023 01:49:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
278212407110		19.805.789/0001-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48.341.283/0001-61	28/08/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R 24, 872	JARDIM PAULISTA	14790000	28/08/2023

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
GUAIRA	1733327000	SP		01:48:00

FATURA/DUPLICATA

Fat nº :8908 / Valor Orig. : 1.525,00 / Valor Liq. : 1.525,00 **Dup. nº**: 001 , **Venc.**: 10/07/2023 , **Valor**:1.525,00

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	1.525,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.525,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
G&G TELES TRANSPORTES - EIRELI	0 - Remetente				22.543.997/0001-69

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA DO CAPUAVA, 3480-A	COTIA	SP	278245174115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
01	CAIXA		1,100	1,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
61055	NAUSICALM B6 IM 50MG/50MG 1ML INJ CX C/ 50 AMP - UNIAO QUIM L : 2250718 Val : 30/11/2024	30045090	060	5405	CX	5,00	305,00	0,00	1.525,00	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedidos N: 26213 Ordem de Compra: 780246 Produto NAUSICALM B6 IM 50MG/50MG 1ML INJ CX C/ 50 AMP - UNIAO QUIM L : 2250718 Val : 30/11/2024 Valor ICMS ST Retido R$ 67.80 Val Aprox Tributos R$ 205,11 (13,45%) Federal e R$ 183,00 (12,00%) Estadual - Fonte: IBPT	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.10.33
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307101825472649210 53
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.525,00
TARIFA: 10,00
DATA: 10/07/2023 - 17:07:56

PAGO PARA: Pro Health
CNPJ: 19.805.789/0001-86
CHAVE PIX: 19805789000186
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0253 - CONTA: 00000000000000080949
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 10/07/2023 - 17:07:58

==========

DOCUMENTO: 071006
AUTENTICACAO SISBB: 9.F86.C44.031.DEA.B41

==========

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.

SICOOB

101028-X

Beneficiário		Vencimento 17/07/2023	Nº do Documento 1374437
REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R BARÃO DO AMAZONAS 1720 SALA 02 JARDIM SUMARÉ RIBEIRÃO PRETO - SP	01.621.293/0004-30 14025-110	(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) **A partir 18/07/2023 Juros 0,13%/dia** **A partir 18/07/2023 multa de 2,00%** **Não conceder desconto.**		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
		Data de Emissão **26/06/2023**	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário **3041/524646**	
		Nosso Número **97-4**	

Dados do Pagador

Nome do pagador **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**		Número do Documento **1374437**
Endereço **RUA 24 872**		
Bairro / Distrito **JARDIM PAULISTA**		
Munícipio **GUAIRA**	UF **SP**	CEP **14790-000**
Mensagem Pagador		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Caixa, Auto-atendimento ou através de cheque compensado. Após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | **75691.30417 01052.464607 00009.740010 1 94140001374437**

Local de pagamento					Vencimento 17/07/2023
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
REDE TOTAL-ASSOC. DE FARMACIAS E DROG. INDEP. DE R				**01.621.293/0004-30**	**3041/524646**
Data do documento **26/06/2023**	N. documento **1374437**	Espécie **DM**	Aceite **N**	Data processamento **26/06/2023**	Nosso número **97-4**
Uso do Banco	Carteira **1**	Espécie **R$**	Quantidade **0,00**	Valor	Valor documento **13.744,37**
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) **A partir 18/07/2023 Juros 0,13%/dia** **A partir 18/07/2023 multa de 2,00%** **Não conceder desconto.**					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3041 SICOOB COOPECREDI					(+) Mora / Multa
Pagador **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** **RUA 24 872** **JARDIM PAULISTA** **GUAIRA - SP**				**48.341.283/0001-61** **14790-000**	(+) Outros acréscimos
Beneficiário Final					(=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

218

Recebemos de PRADO & MATOS C DE P F LTDA os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

	Identificação e Assinatura do Recebedor:	NF-e **No. 000.001.307** SÉRIE **001**

Identificação do Emitente

PRADO & MATOS C DE P F LTDA
AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550
SANTA LUZIA
GUAIRA SP
14790000
1733311503

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
No. 000.001.307
SÉRIE 001
FL 1/8

Chave de Acesso:
3523 0629 4618 9000 0110 5500 1000 0013 0710 0079 4136

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

Natureza da Operação:	Protocolo de autorização de uso:
LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM	135230994542760 24/06/2023 17:54:24

Inscrição Estadual:	Insc. Estadual do Sust. Tributário:	CNPJ:
322061501116		29461890000110

Destinatário/Remetente:

Nome/Razão Social:	CNPJ/CPF:	Data da Emissão:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48341283000161	24/06/2023

Endereço:	Bairro/Distrito:	CEP:	Data da Entrada / Saída:
RUA 24, 872	JARDIM PAULISTA	14790000	24/06/2023

Município:	Fone/Fax:	UF:	Inscrição Estadual:	Hora da Saída:
GUAIRA	1733327000	SP		17:50:01

Fatura:

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor
001	24/06/2023	8860,42									

Cálculo do Imposto:

Base de Cálculo do ICMS:	Valor do ICMS:	Base de Cálculo ICMS Substituição:	Valor do ICMS Substituição:	Valor Total dos Produtos:
225,50	40,59	0,00	0,00	11947,08

Valor do Frete:	Valor do Seguro:	Desconto:	Outras Desp. Acessórias:	Valor do IPI:	Valor Total da Nota:
0,00	0,00	3086,66	0,00	0,00	8860,42

Transportador/Volume Transportados:

Razão Social:	Frete por conta:	Código ANTT:	Placa do Veículo:	UF:	CNPJ/CPF:

Endereço:	Município:	UF:	Inscrição Estadual:

Quantidade:	Espécie:	Marca:	Numeração:	Peso Bruto:	Peso Líquido:

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 047/2022
FONTE ( ) FEDERAL
( ) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Dados do Produto/Serviço:

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidad	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
4041	BENICAR 20MG C/30 COMP	30049079	0500	5929	CX	2,00	76,95	29,24	153,90	0,00	0,00		0,00	
41384	ESM.RISQUE LOVE 8ML	33043000	0500	5929	UN	2,00	4,70	0,00	9,40	0,00	0,00		0,00	
22749	MEDICAMENTOS	39232990	0500	5929	UND	24,00	27,77	21,42	666,48	0,00	0,00		0,00	
41020	ELIXIR BEAUTY BLEND 7 OLEO 40M	33059000	0500	5929	UN	1,00	23,00	0,00	23,00	0,00	0,00		0,00	
37321	CR TRAT NOVEX BABOSAO 1KG	33059000	0500	5929	UN	1,00	25,60	0,00	25,60	0,00	0,00		0,00	
38773	ALGODAO NATHY CAIXA 50GR	30059090	0500	5929	UN	1,00	4,00	0,00	4,00	0,00	0,00		0,00	
6344	CEFALEXINA 500MG C/8 (GEN)	30042052	0500	5929	CX	3,00	22,78	15,03	68,34	0,00	0,00		0,00	
19455	INFRALAX CX 15 COMP	30049099	0500	5929	UND	1,00	23,74	8,31	23,74	0,00	0,00		0,00	
12384	DES. AERO REXONA ERVA DOCE	33072010	0500	5929	UND	1,00	20,00	4,01	20,00	0,00	0,00		0,00	
40056	SERTRALINA 50MG 30CP GEOLAB	30049039	0500	5929	UN	2,00	38,55	27,38	77,10	0,00	0,00		0,00	
41028	ESM RISQUE DE MOLETOM E SALTO	33043000	0500	5929	UN	1,00	4,70	0,00	4,70	0,00	0,00		0,00	
40737	RIMEL PRETO 2EM1 BELLAFEMME 15	33042010	0500	5929	UN	1,00	19,90	0,00	19,90	0,00	0,00		0,00	
20327	LACASS 66,66MG CPR REV 1X14-OU	30049099	0500	5929	UND	1,00	66,35	11,94	66,35	0,00	0,00		0,00	
340	ACEBROFILINA 50MG XPE FR 120ML	30049039	0500	5929	CX	1,00	36,73	12,86	36,73	0,00	0,00		0,00	
33767	TOBRADEX COL 5ML	30045090	0500	5929	CX	1,00	45,34	6,80	45,34	0,00	0,00		0,00	
29495	SAB ANT+SEPT GRANADO POLIPRO	34011190	0500	5929	UN	1,00	8,90	0,00	8,90	0,00	0,00		0,00	
3501	AZITROMICINA 600MG PO SUS OR+F	30042029	0500	5929	UND	1,00	61,08	18,32	61,08	0,00	0,00		0,00	
29136	REXONA SABONETE BAMBOO FRESH 8	34011190	0500	5929	UND	2,00	2,50	0,60	5,00	0,00	0,00		0,00	
39866	ESMALTE IMPALA 913 ROYAL CREMO	33043000	0500	5929	UN	1,00	4,50	0,00	4,50	0,00	0,00		0,00	
16503	FLORENT 100MG C/12 (CIFARMA)	30049099	0500	5929	CX	1,00	49,95	27,95	49,95	0,00	0,00		0,00	
10521	CR DENT SENSODYNE ORIGINAL 90G	33061000	0500	5929	CX	1,00	15,00	0,00	15,00	0,00	0,00		0,00	
41374	*LANCAMENTO - ESMALTE IMPALA B	33043000	0500	5929	UN	1,00	4,70	0,00	4,70	0,00	0,00		0,00	
23727	MONTELAIR 5 MG COM MAST CT BL	30049079	0500	5929	UND	1,00	114,71	21,79	114,71	0,00	0,00		0,00	
21663	LORASC 10MG C/12 (VITAPAN)	30049069	0500	5929	CX	2,00	15,40	14,80	30,80	0,00	0,00		0,00	

Cálculo do ISSQN: v1.1

Inscrição Municipal:	Valor Total dos Serviços:	Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN:

Dados Adicionais:

Informações Complementares:	
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006). NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 0,03 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0,01 DO ART.23 DA LEI COMPLEMENTAR 123; NF VINCULADA A NFC-E; .;(Data, Mod, Serie) NF: Numero Nota Fiscal: (23/05/2023, 59, 000333993) NF: 32227, 32228, 32229, 32230, 32231, 32232, 32233, 32234, 32235, 32242, 32243, 32251, 32252, 32254, 32257, 32262, 32268, 32269, 32271; (24/05/2023, 59, 000333993) NF: 32273, 32276, 32277, 32283, 32285, 32288, 32303, 32305; (25/05/2023, 59,	

Identificação do Emitente	DANFE	
PRADO & MATOS C DE P F LTDA AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550 SANTA LUZIA GUAIRA SP 14790000 1733311503	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] **No. 000.001.307** **SÉRIE 001** **FL 2/8**	Chave de Acesso: **3523 0629 4618 9000 0110 5500 1000 0013 0710 0079 4136** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

Natureza da Operação:	Protocolo de autorização de uso:
LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM	135230994542760 24/06/2023 17:54:24

Inscrição Estadual:	Insc. Estadual do Sust. Tributário:	CNPJ:
322061501116		29461890000110

Destinatário/Remetente:

Nome/Razão Social:	CNPJ/CPF:	Data da Emissão:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48341283000161	24/06/2023

Endereço:	Bairro/Distrito:	CEP:	Data da Entrada / Saída:
RUA 24, 872	JARDIM PAULISTA	14790000	24/06/2023

Município:	Fone/Fax:	UF:	Inscrição Estadual:	Hora da Saída:
GUAIRA	1733327000	SP		17:50:01

Dados do Produto/Serviço:

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidad	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
24939	DES. NIVEA AERO FEM PROT. CARE	33072010	0500	5929	UND	1,00	12,90	0,00	12,90	0,00	0,00		0,00	
38521	FRALDA BABYSEC ULTRA SEC G 34	96190000	0500	5929	UN	4,00	41,00	16,40	164,00	0,00	0,00		0,00	
38522	FRALDA BABYSEC ULTRA SEC M 44	96190000	0500	5929	UN	3,00	41,00	12,30	123,00	0,00	0,00		0,00	
41134	LISTO 4MG 10COMP	30049099	0500	5929	UN	1,00	27,61	5,52	27,61	0,00	0,00		0,00	
9744	COND. PANTENE LISO EXTREMO 175	33059000	0500	5929	UND	1,00	15,50	0,00	15,50	0,00	0,00		0,00	
2550	ANTROFI 10MG/G CREM VAG BG 30G	30043919	0500	5929	UND	1,00	94,64	17,04	94,64	0,00	0,00		0,00	
29707	SABONETE LIQUIDO ERVA DOCE 1,9	34013000	0500	5929	UND	1,00	17,00	0,00	17,00	0,00	0,00		0,00	
33194	TINT NUTRISSE 666 LOURO RUBI	33059000	0500	5929	UND	1,00	17,90	2,40	17,90	0,00	0,00		0,00	
40846	POWERADE XION4 500ML	22029900	0500	5929	UN	1,00	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00		0,00	
1455	ALICATE CUTICULA MUNDIAL	82142000	0500	5929	UND	1,00	23,90	0,00	23,90	0,00	0,00		0,00	
32784	TENYS PE CANFORADO	33049100	0500	5929	UND	1,00	12,90	0,00	12,90	0,00	0,00		0,00	
33870	TOPCOID 5MG GEL 40G	30049099	0500	5929	UN	1,00	32,63	7,93	32,63	0,00	0,00		0,00	
38523	FRALDA BABYSEC ULTRA SEC XG 32	96190000	0500	5929	UN	4,00	41,00	16,40	164,00	0,00	0,00		0,00	
10770	CREME DENTAL COLGATE TOTAL12 C	33061000	0500	5929	UND	2,00	8,50	0,00	17,00	0,00	0,00		0,00	
37556	ABS INTIMUS NOTURNO 30UN	96190000	0500	5929	UN	1,00	25,60	0,00	25,60	0,00	0,00		0,00	
38768	NORETISTERONA+ESTRAD 50+5 INJ	30049099	0500	5929	UN	2,00	26,07	17,20	52,14	0,00	0,00		0,00	
11500	DECONGEX PLUS XPE 120ML	30049099	0500	5929	UN	2,00	23,94	8,08	47,88	0,00	0,00		0,00	
32305	SUSTRATE C/50	30049021	0500	5929	CX	1,00	36,62	5,86	36,62	0,00	0,00		0,00	
41240	DELTAMETRIL D 4% EMU CAPI FR 1	30049099	0500	5929	UN	1,00	45,00	13,50	45,00	0,00	0,00		0,00	
7211	CHUPETA NEOPAN ORTO N1 AVIAO 4	39269040	0500	5929	UND	1,00	12,50	0,00	12,50	0,00	0,00		0,00	
38871	SH+COND SEDA SOS CERAMIDAS 325	33059000	0500	5929	UN	1,00	21,00	3,10	21,00	0,00	0,00		0,00	
39169	PANTOPRAZOL CIMED 40MG 30CPR	30049099	0500	5929	UN	1,00	221,62	209,63	221,62	0,00	0,00		0,00	
41368	BISOPROLOL 5MG C/30CP	30049099	0500	5929	UN	2,00	57,22	40,06	114,44	0,00	0,00		0,00	
41366	SH CLEAR DETOX DIARIO 330ML	33051000	0500	5929	UN	1,00	22,00	2,21	22,00	0,00	0,00		0,00	
40039	PALETA COLOR EYESHADOW	33042010	0500	5929	UN	1,00	31,50	0,00	31,50	0,00	0,00		0,00	
34152	TRIDENT MENTA C/5	21069050	0102	5929	UND	1,00	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00		0,00	
41127	MONTELUCASTE DE SODIO 5MG 30	30049059	0500	5929	UN	1,00	107,88	53,94	107,88	0,00	0,00		0,00	
38192	SINVASTATINA 20MG 30CPR NOV	30049059	0500	5929	UN	2,00	15,54	17,08	31,08	0,00	0,00		0,00	
15072	ESMALTE RISQUE LEO MANDOU FLOR	33043000	0500	5929	UND	1,00	4,70	0,00	4,70	0,00	0,00		0,00	
40956	RIZI-M 10MG+5MG C 7 COMP REV	30049069	0500	5929	UN	1,00	69,52	12,86	69,52	0,00	0,00		0,00	
29113	DES. ROLLON REXONA FEM COTTON	33072010	0500	5929	UND	2,00	11,00	0,00	22,00	0,00	0,00		0,00	
245	ABSORVENTE S/L ADAPT C/8 ABAS	96190000	0500	5929	UND	1,00	6,90	0,00	6,90	0,00	0,00		0,00	
28021	PROPILTIOURACIL 100MG C/30(BIO	30049069	0500	5929	CX	2,00	31,80	11,44	63,60	0,00	0,00		0,00	
25672	OMENAX 20MG C/14 CAPS	30049099	0500	5929	CX	1,00	9,10	4,10	9,10	0,00	0,00		0,00	
32770	TENYS PE BARUEL 100G WOMAN	33049100	0500	5929	UND	1,00	12,90	0,00	12,90	0,00	0,00		0,00	
13577	DORALGINA 20 DRAGEAS	30049069	0500	5929	CX	1,00	28,50	18,50	28,50	0,00	0,00		0,00	
38634	OMOPREL 20MG C/56 CAPS	30049099	0500	5929	UN	1,00	37,60	12,78	37,60	0,00	0,00		0,00	
39964	FINI TUBES GIGANTE TWISTER	17049020	0102	5929	UN	2,00	2,50	0,00	5,00	0,00	0,00		0,00	
37788	ALICATE MUNDIAL CUT.REF.777	82142000	0500	5929	UN	1,00	36,80	0,00	36,80	0,00	0,00		0,00	
36561	LENCO PAPEL KLEENEX L100P90	48182000	0500	5929	UN	1,00	8,90	0,00	8,90	0,00	0,00		0,00	
27505	PREDSIM 3MG 60ML + PIPETA	30043210	0500	5929	FR	1,00	34,73	5,21	34,73	0,00	0,00		0,00	
373	ACERATUN 10ML (DELTA)	30049099	0500	5929	UN	1,00	22,86	5,03	22,86	0,00	0,00		0,00	
10756	CREME DENTAL COLGATE 90GR	33061000	0500	5929	UND	1,00	4,30	0,40	4,30	0,00	0,00		0,00	
499	ACETONA BEIRA ALTA 90 ML	33043000	0500	5929	UND	2,00	4,00	0,00	8,00	0,00	0,00		0,00	
24110	NARIDRIN 12HS 30ML (EMS)	30043929	0500	5929	VD	5,00	36,68	93,40	183,40	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:

v1.1

Dados Adicionais:

Informações Complementares:	
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006). NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 0,03 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0,01 DO ART.23 DA LEI COMPLEMENTAR 123; NF VINCULADA A NFC-E; .:(Data, Mod, Serie) NF: Numero Nota Fiscal: (23/05/2023, 59, 000333993) NF: 32227, 32228, 32229, 32230, 32231, 32232, 32233, 32234, 32235, 32242, 32243, 32251, 32252, 32254, 32257, 32262, 32268, 32269, 32271; (24/05/2023, 59, 000333993) NF: 32273, 32276, 32277, 32283, 32285, 32288, 32303, 32305; (25/05/2023, 59,	

Identificação do Emitente

PRADO & MATOS C DE P F LTDA
AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550
SANTA LUZIA
GUAIRA SP
14790000
1733311503

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

No. 000.001.307
SÉRIE 001
FL 3/8

Chave de Acesso:
3523 0629 4618 9000 0110 5500 1000 0013 0710 0079 4136

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

Natureza da Operação: LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM

Protocolo de autorização de uso: 135230994542760 24/06/2023 17:54:24

Inscrição Estadual: 322061501116

Insc. Estadual do Sust. Tributário:

CNPJ: 29461890000110

Destinatário/Remetente:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF: 48341283000161

Data da Emissão: 24/06/2023

Endereço: RUA 24, 872

Bairro/Distrito: JARDIM PAULISTA

CEP: 14790000

Data da Entrada / Saída: 24/06/2023

Município: GUAIRA

Fone/Fax: 1733327000

UF: SP

Inscrição Estadual:

Hora da Saída: 17:50:01

Dados do Produto/Serviço:

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidad	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
36203	ESMALTE IMPALA POLAR 7,5ML	33043000	0500	5929	UN	1,00	4,70	0,00	4,70	0,00	0,00	0,00		
38743	SECNIDAZOL 1000MG C/4 COMP	30049069	0500	5929	UN	1,00	35,00	14,00	35,00	0,00	0,00	0,00		
9519	COND DOVE HIDRAT INT OXIGENIO	33059000	0500	5929	UND	1,00	23,58	0,00	23,58	0,00	0,00	0,00		
10750	CREME DENTAL CLOSEUP MENTA AME	33061000	0500	5929	UND	3,00	2,80	0,81	8,40	0,00	0,00	0,00		
32889	TESTE DE GRAVIDEZ CEGONTESTE	38221920	0102	5929	UN	3,00	7,50	0,00	22,50	0,00	0,00	0,00		
38055	METRONIDAZOL 400MG 24CP G	30049066	0500	5929	UN	1,00	23,47	3,99	23,47	0,00	0,00	0,00		
5055	BROMETO IPRATROPIO NASAL 20ML	30049099	0500	5929	FR	2,00	11,87	9,03	23,74	0,00	0,00	0,00		
38299	HALLS CEREJA 28G 21UNID	17049020	0102	5929	UN	1,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00		
9778	COND. SEDA LISO PERFEITO	33059000	0500	5929	UND	1,00	15,90	4,00	15,90	0,00	0,00	0,00		
38730	CR TRAT ELSEVE HIDRA HIALU 300	33059000	0500	5929	UN	1,00	22,00	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00		
19773	IVERMECTINA 6MG CX 4 COMP	30049059	0500	5929	UND	4,00	29,31	30,94	117,24	0,00	0,00	0,00		
38731	SH ELSEVE HIDRA HIALU 200ML	33051000	0500	5929	UN	1,00	11,50	0,00	11,50	0,00	0,00	0,00		
41101	ACEBROFILINA XPE PED. 120ML	30049039	0500	5929	UN	1,00	25,08	5,52	25,08	0,00	0,00	0,00		
40139	AFOLIC 5MG C/20 CPR	30045090	0500	5929	UN	1,00	14,59	6,59	14,59	0,00	0,00	0,00		
28920	REPARADOR DE PONTAS FIXED ORQU	33059000	0500	5929	UND	1,00	6,80	0,00	6,80	0,00	0,00	0,00		
9770	COND. SEDA CERAMIDAS 325ML	33059000	0500	5929	UND	1,00	15,90	4,00	15,90	0,00	0,00	0,00		
24447	NEOSORO SOL NASAL ADU FR 30ML	30049099	0500	5929	UND	6,00	11,55	49,32	69,30	0,00	0,00	0,00		
2580	APAR. BARBEAR PROBAK II C/ 2 U	82121020	0500	5929	UND	1,00	4,20	0,00	4,20	0,00	0,00	0,00		
10967	CREME P/ CABELO SEDA CERAMIDAS	33059000	0500	5929	UND	1,00	9,50	0,00	9,50	0,00	0,00	0,00		
33169	TINT KOLESTON 28 PRETO AZULADO	33059000	0500	5929	UND	1,00	22,90	3,00	22,90	0,00	0,00	0,00		
25651	OMCILON A 1,0MG/G PAS BG 10G	30043290	0500	5929	UND	1,00	25,26	4,55	25,26	0,00	0,00	0,00		
38853	NIMESULIDA 100MG C/12 COMP /	30049079	0500	5929	UN	3,00	13,27	24,81	39,81	0,00	0,00	0,00		
11499	DECONGEX PLUS GTS 20ML	30049099	0500	5929	UN	1,00	16,27	2,77	16,27	0,00	0,00	0,00		
32518	TANDENE FR 15 COMP	30049045	0500	5929	UND	1,00	14,14	4,81	14,14	0,00	0,00	0,00		
36435	DESOGESTREL 0,075 CARTELA C/28	30049069	0900	5929	UN	1,00	28,08	18,08	28,08	10,00	1,80	18,00		
39944	ACETILCISTEINA 40MG/ML 120ML	30049099	0500	5929	UN	1,00	27,77	6,39	27,77	0,00	0,00	0,00		
12349	DES. AERO NIVEA FEM DERMO CLAR	33072010	0500	5929	UND	1,00	15,70	2,80	15,70	0,00	0,00	0,00		
36559	SORO FISIOLOGICO C/TAMPA 250M	30059000	0500	5929	UN	4,00	3,90	0,00	15,60	0,00	0,00	0,00		
41210	MALVATRICIN SPR 50ML	30049099	0500	5929	UN	1,00	46,82	4,92	46,82	0,00	0,00	0,00		
15064	ESMALTE RISQUE CARMIM 8 ML	33043000	0500	5929	UND	1,00	4,70	0,00	4,70	0,00	0,00	0,00		
37199	SHAMPOO JOHNSONS BABY 400ML GO	33051000	0500	5929	UN	1,00	24,50	0,00	24,50	0,00	0,00	0,00		
38169	FR. MAMYPOKO FRALDA-CALCA XG28	96190000	0500	5929	UN	1,00	56,90	4,90	56,90	0,00	0,00	0,00		
9787	COND. TOK BOTHANICO BABOSA 1,9	33059000	0500	5929	UND	1,00	14,50	0,00	14,50	0,00	0,00	0,00		
12110	DESOD NIVEA IMVISIBLE FRESH 15	33072010	0500	5929	UND	2,00	15,70	5,42	31,40	0,00	0,00	0,00		
38720	ESM IMPALA COR DA MODA ABRIGO	33043000	0500	5929	UN	1,00	4,70	0,00	4,70	0,00	0,00	0,00		
40800	TOALHA UM BEBE FOFINHO 120UN	34011190	0500	5929	UN	3,00	15,90	12,00	47,70	0,00	0,00	0,00		
1020	AGUA S/ GAS	22011000	0500	5929	UND	1,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00		
150	ABS SEMPRE LIVRE SUAVE NOTURNO	96190000	0500	5929	UND	1,00	19,70	0,00	19,70	0,00	0,00	0,00		
40922	PANTOPRAZOL 40MG C/28	30049099	0500	5929	UN	2,00	74,36	124,72	148,72	0,00	0,00	0,00		
38729	COND ELSEVE HIDRA HIALU 200ML	33059000	0500	5929	UN	1,00	15,40	0,00	15,40	0,00	0,00	0,00		
39819	FRALDA BABYSEC ULTRA SEC XXG28	96190000	0500	5929	UN	1,00	41,00	4,10	41,00	0,00	0,00	0,00		
37511	ESMALTE IMPALA 256 NENEM PEROL	33043000	0500	5929	UN	2,00	4,70	0,00	9,40	0,00	0,00	0,00		
37515	ESM IMPALA RECONECTE REDE AMOR	33043000	0500	5929	UN	1,00	4,70	0,00	4,70	0,00	0,00	0,00		
38847	APARELHO PRESTO 2 ULTRAGRIP MO	82121020	0500	5929	UN	2,00	7,00	0,00	14,00	0,00	0,00	0,00		
38727	SIMETICONA 75MG GTS 10ML BIO	30049099	0500	5929	UN	1,00	11,81	4,13	11,81	0,00	0,00	0,00		
38274	REMOVEDOR ESMALTE S/ACETONA 10	33043000	0500	5929	UN	1,00	6,50	0,00	6,50	0,00	0,00	0,00		
38398	QUETIAPINA 25MG 30CPR (C1) TEU	30049099	0500	5929	UN	2,00	56,30	55,82	112,60	0,00	0,00	0,00		
41323	BB SERUM V230 30 ML	33049990	0500	5929	UN	1,00	26,49	0,00	26,49	0,00	0,00	0,00		
41201	HIDRADERM SAB LIQ ESF CAMOMILA	34013000	0500	5929	UN	1,00	26,90	0,00	26,90	0,00	0,00	0,00		

v1.1

Cálculo do ISSQN:

Inscrição Municipal:	Valor Total dos Serviços:	Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN:

Dados Adicionais:

Informações Complementares:
000333993) NF: 32307, 32308, 32315, 32317, 32322, 32323, 32328, 32329; (26/05/2023, 59, 000333993) NF: 32338, 32340, 32341, 32342, 32348, 32349, 32350; (27/05/2023, 59, 000333993) NF: 32356, 32359, 32364, 32365, 32368, 32370, 32371; (29/05/2023, 59, 000333993) NF: 32380, 32385, 32389, 32390, 32391, 32392, 32401, 32403; (30/05/2023, 59, 000333993) NF: 32407, 32408, 32411, 32412, 32414, 32416; (31/05/2023, 59, 000333993) NF: 32424, 32426, 32428, 32432, 32434, 32438; (01/06/2023, 59, 000333993) NF: 32445, 32446, 32452, 32453, 32454, 32455, 32456, 32458, 32460, 32461; (02/06/2023, 59, 000333993) NF: 32468, 32470, 32474, 32480, 32481; (03/06/2023, 59, 000333993) NF: 32486, 32488, 32489, 32495.

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

CONFERE COM ORIGINAL

Identificação do Emitente	DANFE	
PRADO & MATOS C DE P F LTDA AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550 SANTA LUZIA GUAIRA SP 14790000 1733311503	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] **No. 000.001.307** **SÉRIE 001** **FL 4/8**	Chave de Acesso: **3523 0629 4618 9000 0110 5500 1000 0013 0710 0079 4136** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

Natureza da Operação:	Protocolo de autorização de uso:
LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM	135230994542760 24/06/2023 17:54:24

Inscrição Estadual:	Insc. Estadual do Sust. Tributário:	CNPJ:
322061501116		29461890000110

Destinatário/Remetente:

Nome/Razão Social:	CNPJ/CPF:	Data da Emissão:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48341283000161	24/06/2023

Endereço:	Bairro/Distrito:	CEP:	Data da Entrada / Saída:
RUA 24, 872	JARDIM PAULISTA	14790000	24/06/2023

Município:	Fone/Fax:	UF:	Inscrição Estadual:	Hora da Saída:
GUAIRA	1733327000	SP		17:50:01

Dados do Produto/Serviço:

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidad	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
39489	SHAMPOO QUIABO 300ML	33051000	0500	5929	UN	1,00	9,90	0,00	9,90	0,00	0,00		0,00	
41207	CICLOBENZAPRINA 10 C/15	30049099	0500	5929	UN	1,00	14,56	5,53	14,56	0,00	0,00		0,00	
33140	TINT COR & TON 1.0 PRETO AZULA	33059000	0500	5929	UND	1,00	15,90	5,41	15,90	0,00	0,00		0,00	
40115	FLUCETIL 600MG 16 ENVELOPES	21069030	0102	5929	UN	1,00	33,05	10,25	33,05	0,00	0,00		0,00	
164	ABS. INTIMUS LEVE16 PG14 SECA	96190000	0500	5929	UND	1,00	9,90	1,91	9,90	0,00	0,00		0,00	
36095	FRALDA PAMPERS CONFORTSEC G 38	96190000	0500	5929	UN	3,00	62,00	24,00	186,00	0,00	0,00		0,00	
25195	NOVALGINA LIQ 100ML	30049069	0500	5929	UND	2,00	45,66	16,32	91,32	0,00	0,00		0,00	
39807	ABS INTIMUS INTERNO MINI C/ 8	96190000	0500	5929	UN	1,00	8,99	0,00	8,99	0,00	0,00		0,00	
23450	MICROVLAR C/21 (NOVO)	30066000	0500	5929	CX	2,00	9,32	2,70	18,64	0,00	0,00		0,00	
29677	SABONETE LIQ GRANADO BASE VEGE	34013000	0500	5929	UND	1,00	23,80	2,41	23,80	0,00	0,00		0,00	
37984	PREDNISOLONA 20MG 10CPR EURO	30049099	0500	5929	UN	1,00	20,31	6,09	20,31	0,00	0,00		0,00	
14984	ESM IMPALA N. 427 TOMATE C/ 7,	33043000	0500	5929	UND	1,00	4,70	0,00	4,70	0,00	0,00		0,00	
36656	DES. AERO ABOVE MEN SPORT ENE	33072010	0500	5929	UN	1,00	9,90	2,00	9,90	0,00	0,00		0,00	
36415	PROTETOR LABIAL AMORA SHINE	33041000	0500	5929	UN	1,00	22,00	0,00	22,00	0,00	0,00		0,00	
14989	ESM RISQUE BASE FORTALECEDORA	33043000	0500	5929	UND	1,00	6,00	0,00	6,00	0,00	0,00		0,00	
15715	EXPEC XPE 120ML (LEGRAND)	30049099	0500	5929	VD	1,00	45,99	8,28	45,99	0,00	0,00		0,00	
17338	FUMARATO DE QUETIAPINA 25MG CX	30049079	0500	5929	UN	1,00	47,93	16,78	47,93	0,00	0,00		0,00	
30314	SERINGA	90183119	0500	5929	UN	1,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00		0,00	
40462	SAB REXONA 84G ERVA DOCE	34011190	0500	5929	UN	1,00	2,50	0,30	2,50	0,00	0,00		0,00	
40340	ESCOVA DENT INFANTI NEMO	96032100	0500	5929	UN	2,00	9,60	0,00	19,20	0,00	0,00		0,00	
39475	DORIL ENXAQUECA 8CPR SN	30049099	0500	5929	UN	1,00	18,80	3,30	18,80	0,00	0,00		0,00	
6178	CEBION EFERV 1GR C/10 (MERCK)	30045090	0500	5929	CX	1,00	17,32	2,82	17,32	0,00	0,00		0,00	
17105	FRALDA PAMPERS CONFORTSEC XXG	96190000	0500	5929	UND	1,00	62,00	8,00	62,00	0,00	0,00		0,00	
37176	G ACICLOVIR 10G CREME	30049069	0500	5929	UN	1,00	26,46	10,32	26,46	0,00	0,00		0,00	
20991	LEVOFLOXACINO 500MG C/7 (GEN)	30049079	0500	5929	CX	1,00	117,99	67,99	117,99	0,00	0,00		0,00	
38388	FR. MAMYPOKO DIA & NOITE XG 26	96190000	0500	5929	UN	3,00	49,90	14,70	149,70	0,00	0,00		0,00	
39476	TESTE GRAV CLEARBLUE PLUS	30021590	0500	5929	UN	1,00	16,90	0,00	16,90	0,00	0,00		0,00	
40223	AMBROXOL 15MG/5ML XPE PED 100M	30049099	0500	5929	UN	1,00	16,63	2,66	16,63	0,00	0,00		0,00	
40586	BRINCO ARGOLINHA NEW STAR	71179000	0102	5929	UN	1,00	27,00	5,01	27,00	0,00	0,00		0,00	
15046	ESMALTE IMPALA TOP POP	33043000	0500	5929	UND	1,00	4,50	0,00	4,50	0,00	0,00		0,00	
41559	OLEO LAVANDA CAB CORPO 100ML	33049990	0500	5929	UN	1,00	9,90	0,00	9,90	0,00	0,00		0,00	
24795	NISTATINA 100000UI SUS 50ML(GE	30042099	0500	5929	FR	1,00	35,43	12,40	35,43	0,00	0,00		0,00	
40346	ELASTICO LACO	96151900	0500	5929	UN	1,00	4,99	0,00	4,99	0,00	0,00		0,00	
41314	SAB ELITE BRANCO 85 GRS	34011190	0500	5929	UN	1,00	3,50	0,00	3,50	0,00	0,00		0,00	
41319	CR TRAT SKALA EXPERT VITT C 1K	33059000	0500	5929	UN	1,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00		0,00	
37051	VALDA CLASSIC 12G SACHE	21069060	0102	5929	UN	1,00	5,00	0,00	5,00	0,00	0,00		0,00	
28353	PURAN T4 62,5MCG CX 30 COMP	30043981	0500	5929	UND	2,00	18,12	6,16	36,24	0,00	0,00		0,00	
28351	PURAN T4 37,5MCG CX 30 COMP	30043981	0500	5929	UND	1,00	10,88	1,96	10,88	0,00	0,00		0,00	
24792	NISTATINA + OXIDO DE ZINCO 100	30049099	0500	5929	UND	2,00	26,52	33,44	53,04	0,00	0,00		0,00	
10716	CREME DE PENTEAR SEDA CACHOS D	33059000	0500	5929	UND	1,00	9,50	0,00	9,50	0,00	0,00		0,00	
25641	OLMESARTANA MEDOXOMILA 20MG CX	30049079	0500	5929	UND	1,00	46,53	16,29	46,53	0,00	0,00		0,00	
36523	DES. AERO REXONA MEN IMPACTO	33072010	0500	5929	UN	3,00	20,00	12,03	60,00	0,00	0,00		0,00	
40451	ESM.COLORAMA BONECA	33043000	0500	5929	UN	1,00	4,70	0,00	4,70	0,00	0,00		0,00	
39584	ACETILCISTEINA 600MG SACH 16X5	21069030	0102	5929	UN	1,00	27,90	6,42	27,90	0,00	0,00		0,00	
40455	COLORAMA PAIXAO	33043000	0500	5929	UN	1,00	4,70	0,00	4,70	0,00	0,00		0,00	
40454	ESM COLORAMA NUDES R S RET 8ML	33043000	0500	5929	UN	1,00	4,70	0,00	4,70	0,00	0,00		0,00	
38258	ESPONJA BANHO 3M LIMPEZA DELIC	96162000	0500	5929	UN	1,00	7,50	0,00	7,50	0,00	0,00		0,00	
40458	ESM IMPALA FLUTUA 7,5 ML	33043000	0500	5929	UN	1,00	4,70	0,00	4,70	0,00	0,00		0,00	
40457	ESM IMPALA CR COISA LINDA	33043000	0500	5929	UN	2,00	4,70	0,00	9,40	0,00	0,00		0,00	

Cálculo do ISSQN: v1.1

Inscrição Municipal:	Valor Total dos Serviços:	Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN:

Dados Adicionais:

Informações Complementares:	
32507; (05/06/2023, 59, 000333993) NF: 32510, 32522, 32524, 32527, 32528, 32529; (06/06/2023, 59, 000333993) NF: 32549; (07/06/2023, 59, 000333993) NF: 32564, 32569, 32571, 32584; (09/06/2023, 59, 000333993) NF: 32589, 32595, 32598, 32604, 32611, 32616, 32617; (10/06/2023, 59, 000333993) NF: 32625, 32628, 32632, 32639, 32643, 32644, 32646, 32647; (12/06/2023, 59, 000333993) NF: 32653, 32659, 32664, 32665, 32666, 32667; (13/06/2023, 59, 000333993) NF: 32674, 32689, 32692; (14/06/2023, 59, 000333993) NF: 32700; (15/06/2023, 59, 000333993) NF: 32711, 32712, 32713, 32720, 32722, 32723; (16/06/2023, 59, 000333993) NF: 32728, 32729, 32734, 32735, 32737, 32741, 32745, 32749, 32750, 32751, 32753;	~~PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022~~ CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Identificação do Emitente

PRADO & MATOS C DE P F LTDA
AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550
SANTA LUZIA
GUAIRA SP
14790000
1733311503

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

No. 000.001.307
SÉRIE 001
FL 5/8

Chave de Acesso:
3523 0629 4618 9000 0110 5500 1000 0013 0710 0079 4136

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

Natureza da Operação: LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM

Protocolo de autorização de uso: 135230994542760 24/06/2023 17:54:24

Inscrição Estadual: 322061501116

Insc. Estadual do Sust. Tributário:

CNPJ: 29461890000110

Destinatário/Remetente:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF: 48341283000161

Data da Emissão: 24/06/2023

Endereço: RUA 24, 872

Bairro/Distrito: JARDIM PAULISTA

CEP: 14790000

Data da Entrada / Saída: 24/06/2023

Município: GUAIRA

Fone/Fax: 1733327000

UF: SP

Inscrição Estadual:

Hora da Saída: 17:50:01

Dados do Produto/Serviço:

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidad	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
24767	NINHO 1+ FASES 800G	19011010	0500	5929	UND	3,00	52,00	29,00	156,00	0,00	0,00		0,00	
22105	MAL DEXCLOR+BETAMETASONA 120ML	30049099	0500	5929	UND	2,00	14,00	5,88	28,00	0,00	0,00		0,00	
27471	PREDNISOLONA 20MG CX 10 COMP	30049099	0500	5929	UND	3,00	20,67	19,01	62,01	0,00	0,00		0,00	
501	ACETONA FARMAX	33043000	0500	5929	UND	2,00	5,50	0,00	11,00	0,00	0,00		0,00	
14726	ESCOVA DENTAL JXJ REACH ECO M	96032100	0500	5929	UND	1,00	7,90	0,00	7,90	0,00	0,00		0,00	
12305	DES. AERO DOVE FEM ROMA 150ML	33072010	0500	5929	UND	1,00	22,00	4,01	22,00	0,00	0,00		0,00	
36181	DIPIRONA 500MG C/ 10 COMP EMS	30049099	0500	5929	UN	13,00	8,54	46,02	111,02	65,00	11,70		18,00	
39571	ESM IMPALA NETFLIX TUDUM******	33043000	0500	5929	UN	1,00	4,70	0,00	4,70	0,00	0,00		0,00	
17681	GEL DENTAL TIGOR BABY SEM FLUO	33061000	0500	5929	UND	1,00	6,00	0,00	6,00	0,00	0,00		0,00	
41530	DESVENTAG 50MG 30COMP	30049099	0500	5929	UN	1,00	99,04	18,82	99,04	0,00	0,00		0,00	
28337	PURAN T4 25MG C/30	30043981	0500	5929	CX	1,00	17,20	2,75	17,20	0,00	0,00		0,00	
36188	GASTROL PASTILHA C/ 10	30049099	0500	5929	UN	1,00	9,79	1,79	9,79	0,00	0,00		0,00	
40325	SAB REXONA 84G FRUTAS VERMELHA	34011190	0500	5929	UN	2,00	2,50	0,60	5,00	0,00	0,00		0,00	
40567	RUBY ROSE BASE LIQ MATT BEGE 2	33049990	0500	5929	UN	1,00	13,99	0,00	13,99	0,00	0,00		0,00	
25504	OLEO CORPORAL DE GIRASSOL 200	33049910	0500	5929	UND	1,00	13,30	0,00	13,30	0,00	0,00		0,00	
1182	ALCOOL 70% FARMAX	38089429	0102	5929	UND	1,00	3,50	0,00	3,50	0,00	0,00		0,00	
39570	ESM IMPALA NETFLIX IRREV, SINC	33043000	0500	5929	UN	1,00	4,70	0,00	4,70	0,00	0,00		0,00	
37392	PURAN T4 12,5MG C/30	30043981	0500	5929	UN	3,00	3,61	1,62	10,83	0,00	0,00		0,00	
14859	ESCOVA DENTE ORAL-B CLASSIC 40	96032100	0500	5929	UND	1,00	9,80	0,00	9,80	0,00	0,00		0,00	
29788	SABONETE REXONA NUTRITIVA	34011190	0500	5929	UND	1,00	2,50	0,30	2,50	0,00	0,00		0,00	
29787	SABONETE REXONA ESOIANTE	34011190	0500	5929	UND	2,00	2,50	0,60	5,00	0,00	0,00		0,00	
29786	SABONETE REXONA ACQUA	34011190	0500	5929	UND	2,00	2,50	0,60	5,00	0,00	0,00		0,00	
31056	SHAMPOO SEDA LISO PERFEITO 325	33051000	0500	5929	UND	1,00	13,90	4,00	13,90	0,00	0,00		0,00	
11585	DELTAPIL SH 100ML (BELFAR)	30049049	0500	5929	FR	1,00	23,82	7,03	23,82	0,00	0,00		0,00	
39338	COCA COLA PET 200ML	22021000	0500	5929	UN	1,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00		0,00	
16910	FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA	30049099	0500	5929	UN	2,00	35,78	21,46	71,56	0,00	0,00		0,00	
31616	SOLUCAO FISIOLOGICA SORIMAX 10	33079000	0500	5929	UND	1,00	3,50	0,00	3,50	0,00	0,00		0,00	
7833	CARIL OFT 15ML (ALCON)	30049069	0500	5929	UND	1,00	18,79	3,38	18,79	0,00	0,00		0,00	
31619	SOLUCAO FISIOLOGICA SORIMAX C/	33079000	0500	5929	UND	1,00	6,50	0,00	6,50	0,00	0,00		0,00	
37716	BESILATO DE ANLODIPINO 5MG C/3	30049099	0500	5929	UN	1,00	24,52	18,52	24,52	0,00	0,00		0,00	
14384	ENNAK CX C/12 COMP (CAZI)	30044990	0500	5929	CX	1,00	21,24	4,24	21,24	0,00	0,00		0,00	
18864	HIDRATANTE NIVEA MILK 400ML	33049910	0500	5929	UND	1,00	27,50	0,00	27,50	0,00	0,00		0,00	
38352	AP BARBEAR GILLETE ULTRAGRIP	82121020	0500	5929	UN	1,00	6,60	0,00	6,60	0,00	0,00		0,00	
38474	AP PRESTO ULT VERDE C/2 GIL	82121020	0500	5929	UN	1,00	6,50	0,00	6,50	0,00	0,00		0,00	
38234	TINT KOLESTON 10 PRETO INFENIT	33059000	0500	5929	UN	1,00	22,90	3,00	22,90	0,00	0,00		0,00	
41642	SULFATO DE HIDROXICLOROQUINA 4	30049064	0500	5929	UN	1,00	87,92	21,92	87,92	0,00	0,00		0,00	
8943	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 50 MG/	30049043	0500	5929	UND	1,00	16,20	3,40	16,20	0,00	0,00		0,00	
14023	ECOS XPE 120ML (UNIQ)	30049099	0500	5929	UN	1,00	29,76	6,55	29,76	0,00	0,00		0,00	
16200	FIO DENTAL HILLO 100M	33062000	0500	5929	UND	1,00	5,20	0,00	5,20	0,00	0,00		0,00	
39324	ATORVASTATINA CALCICA 40MG C/3	30049069	0500	5929	UN	1,00	147,62	115,11	147,62	0,00	0,00		0,00	
40799	TOALHA UMED BEBE FOFINHO PLUS	34011190	0500	5929	UN	5,00	11,90	14,73	59,50	0,00	0,00		0,00	
36177	NEOSALDINA C/ 10 DRAGEAS	30049099	0900	5929	UN	2,00	18,99	13,98	37,98	24,00	4,32		18,00	
36176	HEPAMED 10ML ABACAXI	21069030	0102	5929	UN	4,00	2,78	7,12	11,12	0,00	0,00		0,00	
36174	DORFLEX 35MG	30049099	0500	5929	UN	2,00	7,56	2,72	15,12	0,00	0,00		0,00	
29630	SABONETE DOVE ORIGINAL	34011190	0500	5929	UND	10,00	4,80	7,50	48,00	0,00	0,00		0,00	
2713	APRESOLINA 50MG C/20	30049069	0500	5929	CX	1,00	12,98	2,08	12,98	0,00	0,00		0,00	
33345	TINTURA DE IODO 30 ML	30049099	0500	5929	UND	1,00	5,99	0,00	5,99	0,00	0,00		0,00	
31726	SORO FISIOLOGICO 500 ML ADV	30049099	0500	5929	UND	3,00	6,00	0,00	18,00	0,00	0,00		0,00	
39568	ESM IMPALA LC PAPEL ALCATRAZ**	33043000	0500	5929	UN	1,00	4,70	0,00	4,70	0,00	0,00		0,00	

Cálculo do ISSQN: v1.1

Inscrição Municipal:	Valor Total dos Serviços:	Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN:

Dados Adicionais:

Informações Complementares:
(17/06/2023, 59, 000333993) NF: 32755, 32756, 32757, 32760, 32761, 32762, 32765, 32767, 32768, 32770; (19/06/2023, 59, 000333993) NF: 32772, 32780, 32787; (20/06/2023, 59, 000333993) NF: 32798, 32801, 32815; (21/06/2023, 59, 000333993) NF: 32820, 32823, 32832, 32835; (22/06/2023, 59, 000333993) NF: 32844, 32846, 32848, 32850, 32852, 32855, 32863, 32864, 32866

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

CONFERE COM ORIGINAL

Identificação do Emitente

PRADO & MATOS C DE P F LTDA
AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550
SANTA LUZIA
GUAIRA SP
14790000
1733311503

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
No. 000.001.307
SÉRIE 001
FL 6/8

Chave de Acesso:
3523 0629 4618 9000 0110 5500 1000 0013 0710 0079 4136

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

Natureza da Operação: LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM

Protocolo de autorização de uso: 135230994542760 24/06/2023 17:54:24

Inscrição Estadual: 322061501116

Insc. Estadual do Sust. Tributário:

CNPJ: 29461890000110

Destinatário/Remetente:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF: 48341283000161

Data da Emissão: 24/06/2023

Endereço: RUA 24, 872

Bairro/Distrito: JARDIM PAULISTA

CEP: 14790000

Data da Entrada / Saída: 24/06/2023

Município: GUAIRA

Fone/Fax: 1733327000

UF: SP

Inscrição Estadual:

Hora da Saída: 17:50:01

Dados do Produto/Serviço:

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidad	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
5305	BUSONID 50MCG AQ NAS 120DOSES	30043999	0500	5929	FR	1,00	43,55	7,84	43,55	0,00	0,00	0,00		
36612	LORATADINA 1MG/ML 100ML	30049069	0500	5929	UN	1,00	38,19	15,28	38,19	0,00	0,00	0,00		
12525	DESONIDA 0,5MG CR 30G	30049099	0500	5929	UN	2,00	36,87	27,65	73,74	0,00	0,00	0,00		
1629	ALPRAZOLAM 1MG C/30 COMP	30049064	0500	5929	UND	1,00	28,38	10,07	28,38	0,00	0,00	0,00		
16209	FIO DENTAL JXJ REACH EXPANSION	33062000	0500	5929	UND	1,00	13,99	0,00	13,99	0,00	0,00	0,00		
36737	GEL NY LOOKS 4 240 G	33053000	0500	5929	UN	1,00	10,50	0,00	10,50	0,00	0,00	0,00		
36281	TERMOMETRO DIGIT G- TECH AZUL	90251990	0500	5929	UN	1,00	24,00	4,00	24,00	0,00	0,00	0,00		
40780	ESM IMP ALGO ME DIZ	33043000	0500	5929	UN	1,00	4,70	0,00	4,70	0,00	0,00	0,00		
38462	ESM RISQUE VER DE VERDADE	33043000	0500	5929	UN	1,00	4,70	0,00	4,70	0,00	0,00	0,00		
39310	MAGNAZIA SUSP 240 ML	30049099	0500	5929	UN	1,00	43,50	23,50	43,50	0,00	0,00	0,00		
41196	ESC DENT ORAL-B INDIC SENS CA	96032100	0500	5929	UN	1,00	23,50	0,00	23,50	0,00	0,00	0,00		
39674	RIVAROXABANA 20MG C/30 CPR	30049099	0500	5929	UN	1,00	220,66	132,66	220,66	0,00	0,00	0,00		
40542	CHUPETA TETE 100% SILICONE C/1	39269040	0500	5929	UN	1,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00		
14396	ENXOFRE SAB GRANADO 90GR	34011190	0500	5929	UN	1,00	8,50	0,00	8,50	0,00	0,00	0,00		
39314	CETOCONAZOL 200MG 10CPR CIMED	30049077	0500	5929	UN	1,00	31,72	12,69	31,72	0,00	0,00	0,00		
21802	LOSARTANA POTASSICA 50MG CX 30	30049069	0500	5929	UND	2,00	12,23	14,46	24,46	0,00	0,00	0,00		
36163	BUPROVIL 600MG C/ 10 COMP	30049029	0900	5929	UN	1,00	16,90	8,90	16,90	8,00	1,44	18,00		
31035	SHAMPOO SEDA CERAMIDAS 325ML	33051000	0500	5929	UND	1,00	13,90	4,00	13,90	0,00	0,00	0,00		
34784	VAL BETA+GENTA+TOLN+CLI CR 20G	30042029	0500	5929	UN	1,00	29,87	8,96	29,87	0,00	0,00	0,00		
41070	VATIS 300MG 60COMP	30049099	0500	5929	UN	1,00	168,93	33,79	168,93	0,00	0,00	0,00		
10476	COTONETE JXJ 75 UN	56012190	0500	5929	UND	3,00	6,80	2,22	20,40	0,00	0,00	0,00		
39559	BELLIZ PENTE CACHOS RICCA - 24	96151100	0500	5929	UN	1,00	6,50	0,00	6,50	0,00	0,00	0,00		
41074	PENTE FINO EMBALAGEM C/02 UN	96151100	0500	5929	UN	2,00	3,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00		
38692	ZOLPIDEM 10MG 30CPR (B1) GER	30049099	0500	5929	UN	1,00	69,14	27,66	69,14	0,00	0,00	0,00		
39783	MICROVLAR CARTELA	30049099	0900	5929	UND	1,00	7,93	1,43	7,93	6,50	1,17	18,00		
41186	G DEXCLORF+BETAMET LIQ 120ML	30049099	0500	5929	UN	2,00	21,09	10,97	42,18	0,00	0,00	0,00		
41064	SULF+TRIME 400/80 G	30049099	0500	5929	UN	1,00	21,07	8,22	21,07	0,00	0,00	0,00		
41185	VENLAFAXINA 75MG (C1) GEN 30	30049099	0500	5929	UN	2,00	84,11	93,36	168,22	0,00	0,00	0,00		
16302	FIXODENT ORIGINAL 68G	33069000	0500	5929	UND	2,00	49,00	0,00	98,00	0,00	0,00	0,00		
7511	CIMEGRIPE 400MG C/20 CAPS(CIME	30049099	0500	5929	CX	2,00	26,67	33,34	53,34	0,00	0,00	0,00		
39787	SH PANTENE COLAGENO 175ML	33051000	0500	5929	UN	1,00	14,90	0,00	14,90	0,00	0,00	0,00		
40530	CHUP NEOPAN ESTAMP ORTO N1 AZ	39269040	0500	5929	UN	1,00	12,50	0,00	12,50	0,00	0,00	0,00		
41189	AMBROXOL ADUL XPE 100ML	30049099	0500	5929	UN	3,00	18,90	11,91	56,70	0,00	0,00	0,00		
40775	TINTA BELA COR SEM AMONIA 2.0	33059000	0500	5929	UN	1,00	12,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00		
36153	HALLS MORANGO 28G	17049020	0102	5929	UN	1,00	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00		
35061	VENAFLON 450+50MG C/30 COMP RE	30049099	0500	5929	CX	2,00	97,95	131,90	195,90	0,00	0,00	0,00		
2974	ASPIRINA PREVENT 100MG C/30	30049024	0500	5929	CX	1,00	23,29	3,84	23,29	0,00	0,00	0,00		
29854	SAL DE FRUTA ENO 2SACHES TRAD	30049029	0500	5929	UN	3,00	4,38	3,27	13,14	0,00	0,00	0,00		
32112	SULFATO NEOM+BACIT 15G(GEN,EMS	30049099	0500	5929	PT	1,00	12,18	4,14	12,18	0,00	0,00	0,00		
24167	NATIFA 1MG C/28 COMP	30043939	0500	5929	CX	1,00	70,15	12,98	70,15	0,00	0,00	0,00		
39788	COND PANTENE COLAGENO 150ML	33059000	0500	5929	UN	1,00	16,90	0,00	16,90	0,00	0,00	0,00		
7506	CIMECORT CR 30GR (CIMED)	30049099	0500	5929	TB	1,00	29,55	11,55	29,55	0,00	0,00	0,00		
30617	SHAMPOO DOVE OLEO NUTRICAO C/4	33051000	0500	5929	UND	2,00	14,50	0,00	29,00	0,00	0,00	0,00		
23190	METFORMINA 850MG C/30 COMP	30049049	0500	5929	UND	1,00	7,45	2,31	7,45	0,00	0,00	0,00		
12192	DES. AERO REXONA FEM POWDER DR	33072010	0500	5929	UND	1,00	20,00	4,01	20,00	0,00	0,00	0,00		
41055	AGUA SPARKLING FRUTAS VERMELHA	22021000	0500	5929	UN	1,00	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00		
40086	MANTEIGA DE CACAU FLORA NECTAR	33041000	0500	5929	UN	1,00	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00	0,00		
41053	ENERGETICO MONSTER ULTRA PARAD	22029900	0500	5929	UN	1,00	8,50	0,00	8,50	0,00	0,00	0,00		
21344	LISTERINE COOL MINT 500ML	33069000	0500	5929	UND	2,00	27,90	16,62	55,80	0,00	0,00	0,00		

Cálculo do ISSQN: v1.1

Inscrição Municipal:	Valor Total dos Serviços:	Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN:

Dados Adicionais:

Informações Complementares:

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

CONFERE COM ORIGINAL

Identificação do Emitente

PRADO & MATOS C DE P F LTDA
AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550
SANTA LUZIA
GUAIRA SP
14790000
1733311503

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

No. 000.001.307
SÉRIE 001
FL 7/8

Chave de Acesso:
3523 0629 4618 9000 0110 5500 1000 0013 0710 0079 4136

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

Natureza da Operação: LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM

Protocolo de autorização de uso: 135230994542760 24/06/2023 17:54:24

Inscrição Estadual: 322061501116

Insc. Estadual do Sust. Tributário:

CNPJ: 29461890000110

Destinatário/Remetente:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF: 48341283000161

Data da Emissão: 24/06/2023

Endereço: RUA 24, 872

Bairro/Distrito: JARDIM PAULISTA

CEP: 14790000

Data da Entrada / Saída: 24/06/2023

Município: GUAIRA

Fone/Fax: 1733327000

UF: SP

Inscrição Estadual:

Hora da Saída: 17:50:01

Dados do Produto/Serviço:

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidad	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
39773	TINT COR & TON 1.110 PRETO ONI	33059000	0500	5929	UN	2,00	15,90	6,00	31,80	0,00	0,00		0,00	
41059	ONDANSETRONA 8MG GEN 10 CPR DI	30049099	0900	5929	UN	2,00	45,91	26,63	91,82	0,00	0,00		0,00	
41179	FRD BABYSEC SHORT MEGA XXG 20	96190000	0500	5929	UN	1,00	54,00	6,10	54,00	0,00	0,00		0,00	
36388	BEPANTOL BABY 30 G 15%	33049990	0500	5929	UN	8,00	17,50	22,80	140,00	0,00	0,00		0,00	
41057	DEXCLOFENIRAMINA LIQ 100ML	30049099	0500	5929	UN	1,00	12,61	2,65	12,61	0,00	0,00		0,00	
24058	NAN COMFOR 1 800G	19011010	0500	5929	UND	1,00	66,00	8,00	66,00	0,00	0,00		0,00	
22673	MAXITROL COL 5ML	30045090	0500	5929	UN	1,00	22,69	4,08	22,69	0,00	0,00		0,00	
19385	INDAPEN SR 1,5MG C/30 COMP	30049099	0500	5929	CX	2,00	34,95	12,58	69,90	0,00	0,00		0,00	
12070	DES. HERBISS. CREME TRADICIONA	33072090	0500	5929	UND	2,00	5,00	0,00	10,00	0,00	0,00		0,00	
13605	DORFLEX 35+300+50MG CX 36 COMP	30049099	0500	5929	UND	1,00	25,45	4,45	25,45	0,00	0,00		0,00	
37918	ZIRVIT VITA C/30 CAPS-DEMAIS P	21069030	0102	5929	UN	1,00	82,00	15,00	82,00	0,00	0,00		0,00	
24057	NANLAC 800G	19011010	0500	5929	UND	2,00	62,40	16,80	124,80	0,00	0,00		0,00	
37358	AP PRESTOBARBA ULTRAG FIXO	82121020	0500	5929	UN	1,00	5,50	0,00	5,50	0,00	0,00		0,00	
20370	LACTUGOLD FRUT VERMELHAS C/ 12	21069030	0102	5929	UND	1,00	24,00	5,52	24,00	0,00	0,00		0,00	
31937	STREPSILS 8,75MG CX 8 PAST	30049029	0500	5929	UND	2,00	14,47	2,74	28,94	0,00	0,00		0,00	
17406	FUROSEMIDA 40MG CX 20 COMP BRA	30049076	0500	5929	UND	3,00	7,90	8,31	23,70	0,00	0,00		0,00	
21798	LOSARTANA POTASSICA 50MG C/30	30049069	0500	5929	CX	2,00	8,85	7,70	17,70	0,00	0,00		0,00	
37583	APAR GILLETTE ACQUA C 1	82121020	0500	5929	UN	1,00	25,00	0,00	25,00	0,00	0,00		0,00	
40195	PEG LAX 8,5G 14 SACHES S/SABOR	30049099	0500	5929	UN	1,00	38,93	3,93	38,93	0,00	0,00		0,00	
39765	DES. AERO ABOVE FEM UNIQUE & M	33072010	0500	5929	UN	1,00	9,90	2,00	9,90	0,00	0,00		0,00	
40873	ANADOR 1G 10CP	30049099	0500	5929	UN	1,00	12,99	2,09	12,99	0,00	0,00		0,00	
40994	DIPIRONA(G)1G 10COMP EMS	30049099	0500	5929	UN	2,00	21,33	18,66	42,66	0,00	0,00		0,00	
39883	FRALDA HIPOPO M L84P80 UNID	96190000	0500	5929	UN	2,00	56,00	12,20	112,00	0,00	0,00		0,00	
40993	ATAK CLAV 875*125MG C/14 COMPR	30049099	0500	5929	UN	1,00	68,42	12,66	68,42	0,00	0,00		0,00	
40750	BRINCOS NB FOLEADOS HIPOAL	71179000	0102	5929	UN	1,00	15,00	3,00	15,00	0,00	0,00		0,00	
40870	PRAKALMAR 210MG 20CPR	30049099	0900	5929	UN	1,00	55,67	35,77	55,67	0,00	0,00		0,00	
1551	ALLEGRA PED LIQ 150ML	30049069	0500	5929	UN	1,00	87,79	15,79	87,79	0,00	0,00		0,00	
23057	MENTOS PURE SEM ACUCAR 28 GOMA	21069050	0102	5929	UND	6,00	13,00	0,00	78,00	0,00	0,00		0,00	
40756	KIT DERMAFEME LAVANDA C/ 2	34013000	0500	5929	UN	1,00	19,90	2,90	19,90	0,00	0,00		0,00	
40998	DESOD AERO DOVE MEN CLINICAL 1	33072090	0500	5929	UN	1,00	18,90	0,00	18,90	0,00	0,00		0,00	
30393	SH PANTENE LISO EXTREMO C/ 175	33051000	0500	5929	UND	1,00	15,50	0,00	15,50	0,00	0,00		0,00	
40511	SH TOK BOTHANICO CAMOMILA 1,9L	33051000	0500	5929	UN	1,00	14,00	0,00	14,00	0,00	0,00		0,00	
40874	ANADOR 1G 20CP	30049099	0500	5929	UN	1,00	23,40	4,20	23,40	0,00	0,00		0,00	
24944	DES. AERO NIVEA FEM S/ PERFUME	33072010	0500	5929	UND	1,00	15,70	2,80	15,70	0,00	0,00		0,00	
1425	ALGODAO SUSSEX 25GR CX	30059090	0500	5929	UND	1,00	2,50	0,00	2,50	0,00	0,00		0,00	
31121	SHAMPOO TOKBOTHANICO BABOSA 1,	33051000	0500	5929	UND	1,00	14,00	0,00	14,00	0,00	0,00		0,00	
40194	TRIDENT MENTA 25,2 G	21069050	0102	5929	UN	1,00	5,99	0,00	5,99	0,00	0,00		0,00	
37901	SAL DE FRUTAS ENO ENV 2UN	30049029	0500	5929	UN	3,00	4,38	2,64	13,14	0,00	0,00		0,00	
41275	SIMETICONA 125MG C/10 CAP	30049099	0500	5929	UN	1,00	16,76	6,76	16,76	0,00	0,00		0,00	
24718	NIMESULIDA 100 MG C/ 12 CP	30049079	0500	5929	UND	3,00	14,59	28,77	43,77	0,00	0,00		0,00	
13144	DIMETICONA EMUL GTS 15ML	30049099	0500	5929	UN	1,00	20,77	11,77	20,77	0,00	0,00		0,00	
41159	KIT SEDA CACHOS DEFINIDOS 325M	33059000	0500	5929	UN	1,00	21,00	3,10	21,00	0,00	0,00		0,00	
24830	NISTATINA+OXIDO ZINCO PDA 60G	30049099	0500	5929	TB	3,00	28,49	56,07	85,47	0,00	0,00		0,00	
36241	CLENIL A C/5 FLACONETES	30043290	0900	5929	UN	1,00	40,83	3,83	40,83	37,00	6,66		18,00	
1552	ALLEGRA PEDIATRICO 6MG SUS ORA	30049069	0500	5929	UN	1,00	37,68	6,68	37,68	0,00	0,00		0,00	
36246	CERAZETTE CARTELA C/ 28	30066000	0900	5929	UN	2,00	45,55	16,10	91,10	75,00	13,50		18,00	
36489	DES. AERO DOVE ORIGINAL 150ML	33072010	0500	5929	UN	5,00	22,00	31,00	110,00	0,00	0,00		0,00	
5239	BUCLINA 25MG CX 30 COMP	30049099	0500	5929	UND	1,00	19,88	3,58	19,88	0,00	0,00		0,00	
14357	ENTEROGERMINA C/ 10FRASCOS	30029000	0500	5929	UND	1,00	51,24	6,15	51,24	0,00	0,00		0,00	

Cálculo do ISSQN:

v1.1

Inscrição Municipal:	Valor Total dos Serviços:	Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN:

Dados Adicionais:

Informações Complementares:

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

CONFERE COM ORIGINAL

	Identificação do Emitente	DANFE	
	PRADO & MATOS C DE P F LTDA AV. JOSE GARCIA JUNQUEIRA, 550 SANTA LUZIA GUAIRA SP 14790000 1733311503	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] No. 000.001.307 SÉRIE 001 FL 8/8	Chave de Acesso: 3523 0629 4618 9000 0110 5500 1000 0013 0710 0079 4136 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

Natureza da Operação: LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM

Protocolo de autorização de uso: 135230994542760 24/06/2023 17:54:24

Inscrição Estadual:	Insc. Estadual do Sust. Tributário:	CNPJ:
322061501116		29461890000110

Destinatário/Remetente:

Nome/Razão Social:		CNPJ/CPF:	Data da Emissão:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48341283000161	24/06/2023
Endereço:	**Bairro/Distrito:**	**CEP:**	**Data da Entrada / Saída:**
RUA 24, 872	JARDIM PAULISTA	14790000	24/06/2023
Município:	**Fone/Fax:** / **UF:**	**Inscrição Estadual:**	**Hora da Saída:**
GUAIRA	1733327000 / SP		17:50:01

Dados do Produto/Serviço:

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidad	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
11402	DAFORIN GTS 20ML	30049049	0500	5929	UN	1,00	66,66	12,67	66,66	0,00	0,00		0,00	
17624	CELESTRAT C/ 20 CP	30049099	0500	5929	FR	3,00	16,95	11,19	50,85	0,00	0,00		0,00	
41391	EPISOL COLOR F70 TOM2 CLARO	33049990	0500	5929	UN	1,00	106,00	0,00	106,00	0,00	0,00		0,00	
28194	PROTETOR NIVEA	33041000	0500	5929	UND	3,00	22,00	0,00	66,00	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:

v1.1

Dados Adicionais:

Informações Complementares:	

RECEBEMOS DE organizacao farmaceutica barbosa lt OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 25/06/2023 VALOR TOTAL: 4883,95 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, 14790-000 - Guaira - SP		NF-e Nº. 7627 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do Emitente	DANFE	
organizacao farmaceutica barbosa **RUA 12, 509** **CENTRO** **Guaira** **SP 14790000** **1733312109**	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] **Nº 7627** **SÉRIE: 1** PÁGINA: 1 / 6	CHAVE DE ACESSO 3523 0648 3393 9400 0133 5500 1000 0076 2716 9442 7260 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 135230995503593 25/06/2023 09:45:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
Nota Fiscal de Referência			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ	
322001892113		48339394000133	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CPF / CNPJ	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			48341283000161	25/06/2023
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA 24, 872	J.PAULISTA		14790-000	25/06/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Guaira		SP	ISENTO	09:45

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00		0,00	6012,51
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	1128,56	0,00	0,00	4883,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			-		

ENDERECO	MUNICÍPIO	UF	INSCRICÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código		Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSOS	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
100797	P	PLENANCE 10MG CX 30 COMP REV	30049079	400	5.949	UND	1	91,79	91,79	51,89	39,90	0,00	0,00	0,00
106293	O	FRALDA BABYSEC ULTRA MEGA XG 36UN	96190000	400	5.949	UND	1	35,99	35,99	0,00	35,99	0,00	0,00	0,00
108800	O	TOALHA UMED UPA BEBE 60UN	34011190	400	5.949	UND	1	5,50	5,50	0,00	5,50	0,00	0,00	0,00
28180	P	NEXIUM IV C/10 AMP	30049069	400	5.949	CX	1	906,33	906,33	495,33	411,00	0,00	0,00	0,00
103935	P	ESOMEPRAZOL 20mg 4bl x 7 comp rev	30049099	400	5.949	UND	1	147,89	147,89	58,89	89,00	0,00	0,00	0,00
100559	N	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA	30049069	400	5.949	UND	1	15,95	15,95	2,15	13,80	0,00	0,00	0,00
110603	O	VALDA FREIENDS MENTOL PAST D6 50G	23061000	400	5.949	UND	1	12,50	12,50	0,00	12,50	0,00	0,00	0,00
24990	N	APRACUR 25X6 COMP	30049069	400	5.949	UND	1	10,99	10,99	0,00	10,99	0,00	0,00	0,00
112534	O	LEITE PO NINHO FASES+1,2 KG /NEST	19011010	400	5.949	UND	1	66,00	66,00	0,00	66,00	0,00	0,00	0,00
35926	O	SORO FISIOLOGICO ARBARETO 500M	25010090	400	5.949	UND	2	6,00	6,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00
112534	O	LEITE PO NINHO FASES+1,2 KG /NEST	19011010	400	5.949	UND	1	66,00	66,00	0,00	66,00	0,00	0,00	0,00
43074	N	PARACETAMOL+CLOR PSEUDOE C/144	30049045	400	5.949	UND	1	14,74	14,74	1,99	12,75	0,00	0,00	0,00
112448	O	TOALHA UMED BEBE FOFINHO PLUS	34011190	400	5.949	UND	1	11,99	8,99	0,00	8,99	0,00	0,00	0,00
39702	O	FRALDA T.MONICA TR.PROT EC.M	96190000	400	5.949	CX	1	38,00	38,00	0,00	38,00	0,00	0,00	0,00
100750	O	MEDICAMENTOS	30049099	400	5.949	UND	1	0,01	25,50	0,00	25,50	0,00	0,00	0,00
105998	O	FRALDA PAMPERS CONFORT SEC MEGA G	96190000	400	5.949	UND	1	54,00	54,00	0,00	54,00	0,00	0,00	0,00
107871	O	DES DOVE AER ORIGINAL 250ML	33072010	400	5.949	UND	1	30,00	30,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota fiscal impressa ref. aos documentos: Cupons fiscais eletrônicos (SAT): Equip. 001254798: 556, 557, 558, 559 Equip. 000795766: 23753 Equip. 001190720: 3934, 23758, 23775, 3940, 568 Equip. 001254686: 2973, 23831, 2995, 2997, 2998, 3972, 3975, 3008, 23839, 23840, 23859, 23864, 23865, 3977, 3021, 3979, 23914, 4007, 4008, 3070, 615, 23952, 3079, 3080, 23956, 4014, 4015, 4016, 4018, 4021. 623, 3103. 23998. 629. 4036. 631. 4040. 4050. 24023. 656. 24032. 4054. 24033. 3136. 3138. 3146. 3147. 4064. 4065.	PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBEMOS DE organizacao farmaceutica barbosa lt OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 25/06/2023 VALOR TOTAL: 4883,95 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, 14790-000 - Guaira - SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 7627
SÉRIE 1

Identificação do Emitente

organizacao farmaceutica barbosa
RUA 12, 509
CENTRO
Guaira
SP 14790000
1733312109

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 7627
SÉRIE: 1
PÁGINA: 2 / 6

CHAVE DE ACESSO
3523 0648 3393 9400 0133 5500 1000 0076 2716 9442 7260

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
135230995503593 25/06/2023 09:45:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ	
322001892113		48339394000133	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código		Descrição do produto / serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
100750	O	MEDICAMENTOS	30049099	400	5.949	UND	1	0,01	105,00	0,00	105,00	0,00	0,00	0,00
109446	O	bucha redonda	14049090	400	5.949	UND	2	6,00	6,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00
112139	O	DESOD. GIOVANNA BABY ROLON 50ML	33072090	400	5.949	UND	1	8,00	8,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00
112371	O	TALENTO AMENDOAS E PASSAS 85G	18063110	400	5.949	UND	2	9,80	9,80	0,00	19,60	0,00	0,00	0,00
35026	O	CREME DENTAL COLGATE 90GR	33061000	400	5.949	UND	3	5,00	5,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00
110986	O	ESMALTE COLORAMA NUTRIVERNIZ	33043000	400	5.949	UND	1	5,50	5,50	0,00	5,50	0,00	0,00	0,00
108734	O	ESMALTE COLORAMA NU COBERTURA	33043000	400	5.949	UND	1	8,00	8,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00
107595	P	CLONAZEPAM 2mg cx 30 comp Lote 836465 Qtd: 1 Valid: 30/01/2025	30049069	400	5.949	UND	1	21,19	21,26	5,10	16,16	0,00	0,00	0,00
100283	O	paracetamol	30049099	400	5.949	CX	1	6,70	6,70	0,00	6,70	0,00	0,00	0,00
108701	O	FRALDA BABYSEC ULTRA HIPER XG 60UN	96190000	400	5.949	UND	1	73,80	70,00	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00
100750	O	MEDICAMENTOS	30049099	400	5.949	UND	1	0,01	25,00	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00
109782	O	CR PENT DOVE CRESPO TEXTURAS REAIS	33059000	400	5.949	UND	1	24,00	24,00	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00
35926	O	SORO FISIOLOGICO ARBARETO 500M	25010090	400	5.949	UND	2	6,00	6,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00
109875	O	EXTRATO DE PROPOLIS VERDE 1 UN S/	30039099	400	5.949	UND	1	25,00	25,00	0,00	25,00	0,00	0,00	0,00
109783	O	MASC TRAT DOVE TEXTURAS REAIS 500G	33059000	400	5.949	UND	1	24,00	24,00	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00
35629	O	DESOD HERBISSIMO 55G	33072090	400	5.949	UND	1	5,50	5,50	0,00	5,50	0,00	0,00	0,00
100600	N	NITRATO DE MICONAZOL 20MG/G CREM	30049099	400	5.949	UND	1	30,91	30,91	4,33	26,58	0,00	0,00	0,00
32828	N	PEPSAMAR C/50 COMP 5 X 10	30049099	400	5.949	UND	1	6,82	6,82	0,58	6,24	0,00	0,00	0,00
110392	O	BOMBOM GAROTO 250G SORTIDOS	18069000	400	5.949	UND	4	1,25	1,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00
2843	N	IMOSEC C/12	30049062	400	5.949	UND	1	12,57	12,57	2,57	10,00	0,00	0,00	0,00
109111	O	BALA FLOPI LATA S/ACUCAR SORTIDAS	21069060	400	5.949	UND	2	10,65	10,65	3,30	18,00	0,00	0,00	0,00
32682	P	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG C/30	30049099	400	5.949	UND	1	9,17	9,51	4,51	5,00	0,00	0,00	0,00
8579	N	NARIDRIN 12HS 30ML (EMS)	30043929	400	5.949	VD	1	19,90	22,50	5,62	16,88	0,00	0,00	0,00
100750	O	MEDICAMENTOS	30049099	400	5.949	UND	1	0,01	7,50	0,00	7,50	0,00	0,00	0,00
105996	O	FRALDA MAMYPOKO CALCA JUMBO XG	96190000	400	5.949	UND	1	45,00	45,00	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00
100750	O	MEDICAMENTOS	30049099	400	5.949	UND	1	0,01	49,00	0,00	49,00	0,00	0,00	0,00
100559	N	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA	30049069	400	5.949	UND	1	15,95	15,95	2,15	13,80	0,00	0,00	0,00
32402	N	CLOR AMBROXOL XPE PED 120ML	30039049	400	5.949	UND	1	14,74	14,74	2,14	12,60	0,00	0,00	0,00
112479	O	LISTO 8mg cx 30 comp	30049069	400	5.949	UND	1	126,98	126,98	93,98	33,00	0,00	0,00	0,00
39061	O	ESPARADRAPO IMPER.NEXCARE 12X3	30051090	400	5.949	UND	1	6,00	6,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00
1318	O	ATADURA CREPE CYSNE 12CM	30051090	400	5.949	CX	2	2,00	2,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00
40356	O	ABS SEMPRE LIVRE ESPECIAL C/8	96190000	400	5.949	UND	1	6,00	5,29	0,00	5,29	0,00	0,00	0,00
102219	O	ATIVADOR DE CACHOS	33059000	400	5.949	UND	1	14,50	14,50	0,00	14,50	0,00	0,00	0,00
106514	O	DES REXONA AER FEM ACTIVE EMOTION	33072010	400	5.949	UND	1	16,00	16,00	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00
110601	O	CR PENT SEDA BOOM MODELA ANTIFR	23061000	400	5.949	UND	1	13,50	13,50	0,00	13,50	0,00	0,00	0,00
111288	O	GEL DENT CLOSE UP ALOE FRESH 90G	33061000	400	5.949	UND	1	4,50	4,50	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00
108533	O	AP BARB PRESTOBARBA ULTRA GRIP2	82122010	400	5.949	UND	1	7,00	7,00	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00
109269	O	LAVITAN VIT INFANTIL COMP MAST FR C/	21069030	400	5.949	UND	1	39,90	39,90	12,37	27,53	0,00	0,00	0,00
107294	P	AMORA 2,0+0,03mg cx 21 comp rev	30066000	400	5.949	UND	1	45,68	45,68	11,68	34,00	0,00	0,00	0,00
112418	O	MAMYPOKO FRALDA CALCA JUMBO	30049099	400	5.949	UND	1	45,00	45,00	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00
28135	O	CLOR AMBROXOL 15MG XPE 120ML	30049077	400	5.949	FR	1	15,48	15,48	4,02	11,46	0,00	0,00	0,00
32442	N	MAL DEXCLOR+BETAMETASONA 120ML	30039083	400	5.949	UND	1	30,17	30,17	4,07	26,10	0,00	0,00	0,00
9792	P	CLENIL A FLAC CX C/10	30043290	400	5.949	CX	1	86,24	86,24	11,64	74,60	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal impressa ref. aos documentos:
Cupons fiscais eletrônicos (SAT):
Equip. 001254798: 556, 557, 558, 559
Equip. 000795766: 23753
Equip. 001190720: 3934, 23758, 23775, 3940, 568
Equip. 001254686: 2973, 23831, 2995, 2997, 2998, 3972, 3975, 3008, 23839, 23840, 23859, 23864, 23865, 3977, 3021, 3979, 23914, 4007, 4008, 3070, 615, 23952, 3079, 3080, 23956, 4014, 4015, 4016, 4018, 4021, 623, 3103. 23998. 629. 4036. 631. 4040. 4050. 24023. 656. 24032. 4054. 24033. 3136. 3138. 3146. 3147. 4064. 4065.

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBEMOS DE organizacao farmaceutica barbosa lt OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 25/06/2023 VALOR TOTAL: 4883,95 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, 14790-000 - Guaira - SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 7627
SÉRIE 1

Identificação do Emitente

organizacao farmaceutica barbosa
RUA 12, 509
CENTRO
Guaira
SP 14790000
1733312109

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 7627
SÉRIE: 1
PÁGINA: 3 / 6

CHAVE DE ACESSO
3523 0648 3393 9400 0133 5500 1000 0076 2716 9442 7260

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
135230995503593 25/06/2023 09:45:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ	
322001892113		48339394000133	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código		Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOS	CFOP	UND	QNT.	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
24623	N	RINOSORO SOL NASAL 30ML	30049039	400	5.949	FR	1	21,65	21,40	1,71	19,69	0,00	0,00	0,00
109525	O	HUGGIES TRIPLA PROTEÇÃO G 36UND	96190000	400	5.949	UND	1	42,00	42,00	0,00	42,00	0,00	0,00	0,00
4152	P	VOLTAREN RET 100MG C/10	30049037	400	5.949	UND	2	49,95	49,95	19,90	80,00	0,00	0,00	0,00
111644	O	POPLITO PRINCESAS	23061000	400	5.949	UND	2	3,00	3,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00
107070	O	PACKS TENYS PE BARUEL ORIG	33049100	400	5.949	UND	1	10,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00
111084	O	CARGA AP BARB MACH3 REGULAR 10X1	82121020	400	5.949	UND	2	13,00	13,00	0,00	26,00	0,00	0,00	0,00
110746	O	INDAPEN SR 1,5mg cx 90 comp rev lib prol	30049079	400	5.949	UND	1	104,19	104,19	20,84	83,35	0,00	0,00	0,00
25858	N	DIPIRONA 500MG COMP C/500 GEN	30039079	400	5.949	UND	2	229,50	6,12	2,24	10,00	0,00	0,00	0,00
107591	N	DRAMIN B-6 C/30 COMP-REFERENCIA	30049039	400	5.949	UND	1	24,29	24,29	4,86	19,43	0,00	0,00	0,00
110401	O	MAMADEIRA KUKA 330 ML. 1591	23061000	400	5.949	UND	1	53,00	53,00	8,00	45,00	0,00	0,00	0,00
107819	O	CR DENT SENSODYNE ULTRA PROTECAO	33061000	400	5.949	UND	1	18,00	18,00	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00
106794	O	TINT LIGHT COLOR BISN 10.0 LOURO	33059000	400	5.949	UND	1	10,90	10,90	0,00	10,90	0,00	0,00	0,00
27525	P	GENFIBROZILA 600MG C/30 COMP	30039039	400	5.949	CX	1	127,46	127,46	24,22	103,24	0,00	0,00	0,00
110958	P	CLORIDRATO DE METFORMINA 500mg cx 60	30049049	400	5.949	UND	1	12,62	12,62	2,02	10,60	0,00	0,00	0,00
20927	P	DIPIRONA 500MG C/10 GENERICO	30049099	400	5.949	CX	1	11,91	11,91	2,98	8,93	0,00	0,00	0,00
108070	O	SAB NIVEA LEITE 85G	34011190	400	5.949	UND	1	3,50	3,50	0,00	3,50	0,00	0,00	0,00
109626	O	CHARM UP CC02 N	96159000	400	5.949	UND	2	7,00	7,00	0,00	14,00	0,00	0,00	0,00
111223	O	CHARM UP CC28	23061000	400	5.949	UND	1	4,50	4,50	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00
106326	N	STEATON 200mg cx 60 cap	30049093	400	5.949	UND	1	144,84	144,84	13,04	131,80	0,00	0,00	0,00
26986	P	LOSARTANA POTASSICA 50MG C/30	30049069	400	5.949	CX	1	9,50	9,50	1,42	8,08	0,00	0,00	0,00
108395	N	NEOSALDINA 10CPRS	30049039	400	5.949	UND	1	11,00	11,00	0,77	10,23	0,00	0,00	0,00
104731	N	NEOSORO sol nasal adu fr 30ml	30049099	400	5.949	UND	1	11,55	11,55	7,55	4,00	0,00	0,00	0,00
26445	P	CICLO 21 C/21 (UNIAO QUIM)	30043999	400	5.949	CX	1	7,08	7,08	1,06	6,02	0,00	0,00	0,00
111608	O	APARELHO PRESTO3 REG C/10	82121020	400	5.949	UND	1	7,50	7,50	0,00	7,50	0,00	0,00	0,00
36409	O	ESPONJA DELICADA CORPO	68053090	400	5.949	UND	1	13,50	13,50	0,00	13,50	0,00	0,00	0,00
7052	N	MYLANTA PLUS MORANGO 240ML	30049099	400	5.949	VD	1	52,92	52,92	10,58	42,34	0,00	0,00	0,00
106376	O	ABS INTIMUS NOT SECA C/ABAS 30UN	96190000	400	5.949	UND	1	29,00	29,00	0,00	29,00	0,00	0,00	0,00
100750	O	MEDICAMENTOS	30049099	400	5.949	UND	1	0,01	172,86	0,00	172,86	0,00	0,00	0,00
100750	O	MEDICAMENTOS	30049099	400	5.949	UND	1	0,01	31,00	0,00	31,00	0,00	0,00	0,00
21829	N	LORATAMED C/12 COMP (CIMED)	30039079	400	5.949	CX	1	20,33	20,33	12,33	8,00	0,00	0,00	0,00
107553	P	BUSCOFEM 400mg cx 10 cap	30049029	400	5.949	UND	1	29,90	29,90	5,98	23,92	0,00	0,00	0,00
105348	O	TIRAS REAGENTES G-TECH FREE 50UN	38221920	400	5.949	UND	1	104,85	104,85	20,97	83,88	0,00	0,00	0,00
105996	O	FRALDA MAMYPOKO CALCA JUMBO XG	96190000	400	5.949	UND	1	45,00	45,00	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00
112534	O	LEITE PO NINHO FASES+1,2 KG /NEST	19011010	400	5.949	UND	1	66,00	66,00	0,00	66,00	0,00	0,00	0,00
112089	O	FLORAL DE BACH MAIS HUMOR	13021999	400	5.949	UND	3	29,90	29,90	0,00	89,70	0,00	0,00	0,00
100472	N	ALLEGRA PEDIATRICO 6MG SUS ORAL FR	30049069	400	5.949	UND	1	37,68	37,68	6,41	31,27	0,00	0,00	0,00
109431	P	NIMESULIDA 100mg cx 12 comp	30049079	400	5.949	UND	1	21,14	21,14	15,14	6,00	0,00	0,00	0,00
111321	N	NAXOTEC 500MG X 24CPR	30049029	400	5.949	UND	1	46,38	46,38	6,96	39,42	0,00	0,00	0,00
101589	O	TINTURA COR & TON 3,0	33059000	400	5.949	UND	1	12,90	10,49	0,00	10,49	0,00	0,00	0,00
107933	O	KIT SH+COND SEDA CERAMIDAS 325 .	33051000	400	5.949	UND	1	24,00	24,00	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00
112291	O	VALDA FRIENDS MORANGO PAST POTE D6	21069060	400	5.949	UND	1	10,00	10,00	2,00	8,00	0,00	0,00	0,00
110953	O	LENÇO BEBÊ FOFINHO	34011190	400	5.949	UND	2	15,00	11,90	0,00	23,80	0,00	0,00	0,00
40342	O	SORO FISIOLOGICO 250ML ARBORET	25010090	400	5.949	UND	1	5,50	5,50	0,00	5,50	0,00	0,00	0,00
100750	O	MEDICAMENTOS	30049099	400	5.949	UND	1	0,01	79,80	0,00	79,80	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal impressa ref. aos documentos:
Cupons fiscais eletrônicos (SAT):
Equip. 001254798: 556, 557, 558, 559
Equip. 000795766: 23753
Equip. 001190720: 3934, 23758, 23775, 3940, 568
Equip. 001254686: 2973, 23831, 2995, 2997, 2998, 3972, 3975, 3008, 23839, 23840, 23859, 23864, 23865, 3977, 3021, 3979, 23914, 4007, 4008, 3070, 615, 23952, 3079, 3080, 23956, 4014, 4015, 4016, 4018, 4021, 623, 3103. 23998. 629. 4036. 631. 4040. 4050. 24023. 656. 24032. 4054. 24033. 3136. 3138. 3146. 3147. 4064. 4065.

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBEMOS DE organizacao farmaceutica barbosa lt OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 25/06/2023 VALOR TOTAL: 4883,95 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, 14790-000 - Guaira - SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 7627
SÉRIE 1

Identificação do Emitente

organizacao farmaceutica barbosa
RUA 12, 509
CENTRO
Guaira
SP 14790000
1733312109

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 7627
SÉRIE: 1
PÁGINA: 4 / 6

CHAVE DE ACESSO
3523 0648 3393 9400 0133 5500 1000 0076 2716 9442 7260

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
135230995503593 25/06/2023 09:45:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ	
322001892113		48339394000133	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código		Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSOS	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
104733	O	CEGONTEST EGV TESTE GRAVIDEZ C/01	38221910	400	5.949	UND	2	10,00	10,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00
100480	O	tintura cor e ton 2,0	33059000	400	5.949	UND	2	12,90	10,49	0,00	20,98	0,00	0,00	0,00
35926	O	SORO FISIOLOGICO ARBARETO 500M	25010090	400	5.949	UND	2	6,00	6,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00
109060	N	HEDERAFLUX 7mg/ml xpe fr pet 100ml+cop	30039099	400	5.949	UND	1	31,69	31,69	7,61	24,08	0,00	0,00	0,00
100472	N	ALLEGRA PEDIATRICO 6MG SUS ORAL FR	30049069	400	5.949	UND	1	37,68	37,68	6,41	31,27	0,00	0,00	0,00
100750	O	MEDICAMENTOS	30049099	400	5.949	UND	1	0,01	22,00	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00
106712	O	ALICATE CUT.MUNDIAL PROF INOX .	82142000	400	5.949	UND	1	37,00	37,00	0,00	37,00	0,00	0,00	0,00
112448	O	TOALHA UMED BEBE FOFINHO PLUS	34011190	400	5.949	UND	2	11,99	8,90	0,00	17,80	0,00	0,00	0,00
101833	O	NINHO 1+ 800G	19011010	400	5.949	UND	1	43,00	43,00	0,00	43,00	0,00	0,00	0,00
108378	O	FRALDA BABYSEC ULTRA SEC XXG 28UN	96190000	400	5.949	UND	1	36,99	35,99	0,00	35,99	0,00	0,00	0,00
10589	O	GELO-BIO AER 150ML (BIOMACRO)	30049024	400	5.949	UN	1	34,37	34,37	2,92	31,45	0,00	0,00	0,00
106697	O	TESOURA GLOBAL BABY P.RETA REF	82130000	400	5.949	UND	1	9,00	9,00	0,00	9,00	0,00	0,00	0,00
9648	O	PRIMERA 20MCG C/21(EUROFARMA)	30066000	400	5.949	CX	1	25,05	25,05	4,01	21,04	0,00	0,00	0,00
105205	P	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50mg 3 bl x Lote 3E1500 Qtd: 1 Valid: 11/10/2025	30049039	400	5.949	UND	1	81,00	81,00	15,39	65,61	0,00	0,00	0,00
109214	O	TOALHA UMED PRIMEIRO BABY PREMIUM	34011190	400	5.949	UND	1	18,00	18,00	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00
106851	N	FRALDA MAMYPOKO CALCA DIA&NOITE	96190000	400	5.949	UND	1	45,00	45,00	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00
35926	O	SORO FISIOLOGICO ARBARETO 500M	25010090	400	5.949	UND	1	6,00	6,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00
10000	P	SELENE C/21	30066000	400	5.949	CX	1	22,38	22,38	3,36	19,02	0,00	0,00	0,00
100750	O	MEDICAMENTOS	30049099	400	5.949	UND	1	0,01	58,00	0,00	58,00	0,00	0,00	0,00
105341	N	TORSILAX 125+50+300+30mg cx 12 comp	30049049	400	5.949	UND	1	16,57	16,57	4,97	11,60	0,00	0,00	0,00
103375	N	DORFLEX 35+300+50MG CX 36 COMP	30049039	400	5.949	UND	1	25,45	25,45	5,09	20,36	0,00	0,00	0,00
100549	P	FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA 3MG	30043290	400	5.949	UND	1	38,39	38,39	11,52	26,87	0,00	0,00	0,00
17056	N	CARBOCISTEINA XP PED 100ML(GEN	30049057	400	5.949	FR	1	23,57	23,57	3,42	20,15	0,00	0,00	0,00
24623	N	RINOSORO SOL NASAL 30ML	30049039	400	5.949	FR	1	21,65	21,40	2,14	19,26	0,00	0,00	0,00
112492	O	DA GIOVANNA BABY BLUEBERRY	33072010	400	5.949	UND	1	15,50	15,50	0,00	15,50	0,00	0,00	0,00
112102	O	ABIDOR BABY 100MG/ML 15ML	30049099	400	5.949	UND	1	50,99	50,99	20,40	30,59	0,00	0,00	0,00
112492	O	DA GIOVANNA BABY BLUEBERRY	33072010	400	5.949	UND	1	15,50	15,50	0,00	15,50	0,00	0,00	0,00
105917	O	FRALDA MAMYPOKO CALCA DIA&NOITE	96190000	400	5.949	UND	2	45,00	45,00	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00
8579	N	NARIDRIN 12HS 30ML (EMS)	30043929	400	5.949	VD	1	19,90	19,90	4,97	14,93	0,00	0,00	0,00
35926	O	SORO FISIOLOGICO ARBARETO 500M	25010090	400	5.949	UND	1	6,00	6,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00
100559	N	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA	30049069	400	5.949	UND	1	15,95	15,95	2,15	13,80	0,00	0,00	0,00
112534	O	LEITE PO NINHO FASES+1,2 KG /NEST	19011010	400	5.949	UND	1	66,00	66,00	0,00	66,00	0,00	0,00	0,00
100750	O	MEDICAMENTOS	30049099	400	5.949	UND	1	0,01	78,00	0,00	78,00	0,00	0,00	0,00
6559	P	PROFENID GTS 20ML	30049029	400	5.949	VD	1	39,28	39,28	9,28	30,00	0,00	0,00	0,00
104414	N	IBUPRIL 100mg/ml susp oral gts 20ml	30049029	400	5.949	UND	1	19,32	19,32	2,61	16,71	0,00	0,00	0,00
100666	P	BENICARANLO 20+5MG CX 30 COMP REV	30049079	400	5.949	UND	1	85,71	85,71	16,31	69,40	0,00	0,00	0,00
108779	O	ACALMIL 20CPR	30049099	400	5.949	UND	1	43,21	43,21	5,83	37,38	0,00	0,00	0,00
108414	O	FD PAMPERS CONFORTSEC SUPER M 70UN	96190000	400	5.949	UND	1	79,90	79,90	1,29	78,61	0,00	0,00	0,00
110928	O	GAZIA 40MG 28 CPR-SIMILAR	30049069	400	5.949	UND	1	51,19	48,63	9,73	38,90	0,00	0,00	0,00
18485	N	DOMPERIDONA 10MG COMP 1 BL X 30	30049069	400	5.949	CX	1	20,26	20,26	6,69	13,57	0,00	0,00	0,00
101773	O	CREME SKALA OLEO DE COCO	33059000	400	5.949	UND	1	11,00	11,00	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00
112448	O	TOALHA UMED BEBE FOFINHO PLUS	34011190	400	5.949	UND	1	11,99	8,90	0,00	8,90	0,00	0,00	0,00
112426	O	FRALDA HUGGIES T PROT XG 22UN	96190000	400	5.949	UND	1	28,90	28,90	0,00	28,90	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal impressa ref. aos documentos:
Cupons fiscais eletrônicos (SAT):
Equip. 001254798: 556, 557, 558, 559
Equip. 000795766: 23753
Equip. 001190720: 3934, 23758, 23775, 3940, 568
Equip. 001254686: 2973, 23831, 2995, 2997, 2998, 3972, 3975, 3008, 23839, 23840, 23859, 23864, 23865, 3977, 3021, 3979, 23914, 4007, 4008, 3070, 615, 23952, 3079, 3080, 23956, 4014, 4015, 4016, 4018, 4021, 623, 3103. 23998. 629. 4036. 631. 4040. 4050. 24023. 656. 24032. 4054. 24033. 3136. 3138. 3146. 3147. 4064. 4065.

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBEMOS DE organizacao farmaceutica barbosa lt OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 25/06/2023 VALOR TOTAL: 4883,95 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, 14790-000 - Guaira - SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº. 7627 SÉRIE 1

Identificação do Emitente

organizacao farmaceutica barbosa
RUA 12, 509
CENTRO
Guaira
SP 14790000
1733312109

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 7627
SÉRIE: 1
PÁGINA: 5 / 6

CHAVE DE ACESSO
3523 0648 3393 9400 0133 5500 1000 0076 2716 9442 7260

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
135230995503593 25/06/2023 09:45:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ	
322001892113		48339394000133	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código		Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CSOS	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
28135	O	CLOR AMBROXOL 15MG XPE 120ML	30049077	400	5.949	FR	1	15,48	15,48	4,02	11,46	0,00	0,00	0,00
8807	N	DECONGEX PLUS XPE 120ML	30049099	400	5.949	UND	1	23,94	23,94	1,92	22,02	0,00	0,00	0,00
105701	O	SORO FISIOLOGICO 250ML	33079000	400	5.949	UND	1	4,50	4,50	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00
109214	O	TOALHA UMED PRIMEIRO BABY PREMIUM	34011190	400	5.949	UND	1	18,00	18,00	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00
106851	N	FRALDA MAMYPOKO CALCA DIA&NOITE	96190000	400	5.949	UND	1	45,00	45,00	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00
100750	O	MEDICAMENTOS	30049099	400	5.949	UND	1	0,01	14,00	0,00	14,00	0,00	0,00	0,00
100559	N	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA	30049069	400	5.949	UND	1	15,95	15,95	4,79	11,16	0,00	0,00	0,00
31558	N	SORO FISIO C/TIMEROSAL 500ML	25010090	400	5.949	CX	2	6,00	6,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00
112065	O	VITASAY IMUNE C 1TUB 10CPR EFERV SN	21069030	400	5.949	UND	1	16,90	16,90	1,35	15,55	0,00	0,00	0,00
101833	O	NINHO 1+ 800G	19011010	400	5.949	UND	1	43,00	43,00	0,00	43,00	0,00	0,00	0,00
103416	N	STREPSILS 8,75MG CX 8 PAST	30049029	400	5.949	UND	1	14,47	14,47	1,09	13,38	0,00	0,00	0,00
100750	O	MEDICAMENTOS	30049099	400	5.949	UND	1	0,01	8,00	0,00	8,00	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

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota fiscal impressa ref. aos documentos: Cupons fiscais eletrônicos (SAT): Equip. 001254798: 556, 557, 558, 559 Equip. 000795766: 23753 Equip. 001190720: 3934, 23758, 23775, 3940, 568 Equip. 001254686: 2973, 23831, 2995, 2997, 2998, 3972, 3975, 3008, 23839, 23840, 23859, 23864, 23865, 3977, 3021, 3979, 23914, 4007, 4008, 3070, 615, 23952, 3079, 3080, 23956, 4014, 4015, 4016, 4018, 4021, 623, 3103. 23998. 629. 4036. 631. 4040. 4050. 24023. 656. 24032. 4054. 24033. 3136. 3138. 3146. 3147. 4064. 4065.	

RECEBEMOS DE organizacao farmaceutica barbosa lt OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 25/06/2023 VALOR TOTAL: 4883,95 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, 14790-000 - Guaira - SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº. 7627 SÉRIE 1

Identificação do Emitente

organizacao farmaceutica barbosa
RUA 12, 509
CENTRO
Guaira
SP 14790000
1733312109

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 7627
SÉRIE: 1
PÁGINA: 6 / 6

CHAVE DE ACESSO
3523 0648 3393 9400 0133 5500 1000 0076 2716 9442 7260

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
135230995503593 25/06/2023 09:45:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ	
322001892113		48339394000133	

CÁLCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal impressa ref. aos documentos:
Cupons fiscais eletrônicos (SAT):
Equip. 001254798: 556, 557, 558, 559
Equip. 000795766: 23753
Equip. 001190720: 3934, 23758, 23775, 3940, 568
Equip. 001254686: 2973, 23831, 2995, 2997, 2998, 3972, 3975, 3008, 23839, 23840, 23859, 23864, 23865, 3977, 3021, 3979, 23914, 4007, 4008, 3070, 615, 23952, 3079, 3080, 23956, 4014, 4015, 4016, 4018, 4021, 623, 3103, 23998, 629, 4036, 631, 4040, 4050, 24023, 656, 24032, 4054, 24033, 3136, 3138, 3146, 3147, 4064, 4065, 24056, 24066, 3181, 3183, 24112, 4095, 4101, 24143, 4115, 4120, 4133, 4141

RESERVADO AO FISCO

DROGARIA TOTAL

Rua Barão do Amazonas, 1720 Jardim Sumaré Ribeirão Preto - SP
CNPJ 01.621.293/0004-30

Data da Fatura: 23/05/2023
Empresa Conveniada: Santa Casa de Misericórdia de Guaíra
Setor: Hospital

REDE TOTAL CONVÊNIOS
FATURA

Titular	Cupons	Limite	Com Rec	Sem Rec	Valor
Alana Garcia Leal Ielis	14	R$ 1.139,10	R$ -	R$ 1.046,14	R$ 1.046,14
Alanita da Silva	3	R$ 382,50	R$ -	R$ 171,63	R$ 171,63
Aline Maciel dos Santos Lopes	6	R$ 454,26	R$ -	R$ 448,80	R$ 448,80
Ana Eliza Rodrigues de Oliveira	3	R$ 450,00	R$ -	R$ 111,00	R$ 111,00
Ana Laura Oliveira Barbosa	1	R$ 150,00	R$ -	R$ 68,26	R$ 68,26
Ana Paula Benfica	10	R$ 382,50	R$ -	R$ 254,43	R$ 254,43
Ana Paula da Silva Ferreira Nunes	9	R$ 465,00	R$ -	R$ 464,26	R$ 464,26
Ana Paula de Souza	1	R$ 454,26	R$ -	R$ 65,10	R$ 65,10
Anna Luiza Queiroz Barbosa	5	R$ 454,26	R$ -	R$ 310,47	R$ 310,47
Bianca Damasceno Santana	1	R$ 403,92	R$ -	R$ 16,90	R$ 16,90
Bruna Gabriel	10	R$ 390,47	R$ -	R$ 249,74	R$ 249,74
Catiele de Oliveira Silva	5	R$ 403,92	R$ -	R$ 237,60	R$ 237,60
Danieli de Campos Rufino	7	R$ 450,35	R$ -	R$ 447,49	R$ 447,49
Eder Girolamo	6	R$ 465,12	R$ -	R$ 284,24	R$ 284,24
Edineia Aparecida dos Santos	4	R$ 454,26	R$ 65,61	R$ 327,56	R$ 393,17
Edneia Carla Ferreira Figueiredo	7	R$ 382,50	R$ -	R$ 335,96	R$ 335,96
Elaine Cristina Arquiman	5	R$ 454,26	R$ -	R$ 443,00	R$ 443,00
Erica Aparecida Paula Souza	4	R$ 465,12	R$ -	R$ 159,64	R$ 159,64
Erika Pereira de Souza	5	R$ 338,51	R$ -	R$ 220,15	R$ 220,15
Erlene Santos de Oliveira	1	R$ 338,51	R$ -	R$ 31,45	R$ 31,45
Fernanda Borges Talarico	5	R$ 395,92	R$ -	R$ 329,18	R$ 329,18
Graziely Alves do Nascimento Pereira	4	R$ 538,56	R$ -	R$ 176,20	R$ 176,20
Hetirlhene Adriano Silva	4	R$ 565,00	R$ -	R$ 271,65	R$ 271,65
Iolete Carolina de Almeida	1	R$ 467,77	R$ -	R$ 50,93	R$ 50,93
Jaqueline Andrade Santos Del Rossi	7	R$ 465,00	R$ -	R$ 339,86	R$ 339,86
Joana Darc da Costa Prado	10	R$ 450,35	R$ -	R$ 281,91	R$ 281,91
Juli Cassia dos Santos Assunção	6	R$ 511,00	R$ -	R$ 492,03	R$ 492,03

DROGARIA TOTAL

Rua Barão do Amazonas, 1720 Jardim Sumaré Ribeirão Preto - SP
CNPJ 01.621.293/0004-30

Keli Cristina Avelino Alves	1	R$ 454,08	R$ -	R$ 49,30	R$ 49,30
Kenia de Lima Silva	2	R$ 500,00	R$ -	R$ 500,00	R$ 500,00
Kerolaine Aparecida Alves	6	R$ 465,12	R$ -	R$ 464,42	R$ 464,42
Lais Stuque Garcia	6	R$ 1.139,10	R$ -	R$ 615,72	R$ 615,72
Lea Fernanda da Costa Camargo	8	R$ 784,96	R$ -	R$ 717,92	R$ 717,92
Leticia Cristina Teixeira Costa	5	R$ 465,12	R$ -	R$ 130,50	R$ 130,50
Lidiane Pereira de Oliveira	3	R$ 382,50	R$ -	R$ 93,64	R$ 93,64
Lindici Maria de Paula Rodrigues	9	R$ 403,92	R$ -	R$ 403,70	R$ 403,27
Luciana Chaves de Oliveira	7	R$ 338,51	R$ -	R$ 293,55	R$ 293,55
Maria Aparecida Dias Costa	1	R$ 494,00	R$ -	R$ 125,19	R$ 125,19
Mariete Maria da Silva	2	R$ 454,26	R$ -	R$ 46,47	R$ 46,47
Michele Venancio Gonçalves	5	R$ 382,50	R$ -	R$ 202,85	R$ 202,85
Naiara Firmino Tomaz	3	R$ 465,12	R$ -	R$ 101,36	R$ 101,36
Natalia Cristina Conegundes Davanço	8	R$ 382,50	R$ -	R$ 377,72	R$ 377,72
Renata Maiara Ferreira	6	R$ 1.004,28	R$ -	R$ 355,92	R$ 355,92
Renata Martins de Lima	3	R$ 465,12	R$ -	R$ 117,16	R$ 117,16
Rosimar de Oliveira Pina	1	R$ 390,47	R$ -	R$ 57,17	R$ 57,17
Simone Cristina de Souza Barbosa	3	R$ 454,26	R$ -	R$ 421,31	R$ 421,31
Sonia Doniseti de Souza	8	R$ 511,00	R$ -	R$ 327,87	R$ 327,87
Sonieli Vieira Manso	4	R$ 382,50	R$ -	R$ 233,44	R$ 233,44
Viviane Isaura Tosta	10	R$ 1.004,28	R$ 22,86	R$ 372,02	R$ 394,88
William Marques	1	R$ 500,00	R$ -	R$ 13,52	R$ 13,52
Total					R$ 13.744,37
Total de clientes atendidos: 49					

Valores por Drogaria:

Prado & Matos Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda	R$ 8.860,42
Organização Farmacêutica Barbosa	R$ 4.883,95

Tiago dos Santos Matos
FARMACÊUTICO
CRF-SP 52693

DrogariaTotal

294

12/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:13:13
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691304170105246460700009740010194140001374437
BENEFICIARIO:
REDE TOTALASSOC DE FARMACIAS E
NOME FANTASIA:
REDE TOTALASSOC DE FARMACIAS E DROG
CNPJ: 01.621.293/0004-30
BENEFICIARIO FINAL:
REDE TOTALASSOC DE FARMACIAS E DROG
CNPJ: 01.621.293/0004-30
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	71.101
DATA DE VENCIMENTO	17/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	11/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	13.744,37
VALOR COBRADO	13.744,37

NR.AUTENTICACAO 6.CBE.DF5.27A.D91.4BE

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.

RECEBEMOS DE CAFE UTAM S.A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000603136 SÉRIE 1

Identificação do emitente
CAFE UTAM S.A
RUA ANTONIO MOISES SAAD, 80
LAGOINHA Cep:14095-230
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 1621013101

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000603136
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0656 0124 2000 0142 5500 1000 6031 3611 2328 5010

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
VENDA DE PROD.PROP	135230899643511 09/06/2023 11:57:19-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
582037325111		56.012.420/0001-42

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	09/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R 24,872	JARDIM PAULISTA		14790-000	09/06/2023
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GUAIRA	01733327001	SP		11:57:00

FATURA

001 09/07/2023 780,00		10/07							

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
303,34	54,60	0,00	0,00	780,00

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	780,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	0-EMITENTE				44.914.992/0001-38

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R GEN AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, 550	RIBEIRAO PRETO	SP	582249216111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6	VOLUMES			30,600	30,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
11310001	CAFE BIAGINI 500GR	09012100	020	5101	KG	30,00	26,000000	780,00	303,34	54,60	0,00	18.00%	0.00%

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

Isabela Garcia Falsiros
Nutricionista
CRN-3 61186/P

796,15

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135230899643511
B.C.RED.CONF.ART.3.o ANEXO II, RICMS/SP - DEC.45490/00 - Produto(s): 11310001
ORDEM DE COMPRA 006798
Forma de Pagamento: BOLETO SEM REGISTRO
Vendedor(es): RBTL16 - JULIA CASTILHO LERINDO
Numero de registro (CGC/MAPA): SP 006625-7

12/06

16499

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 12/06/2023
Nome: Rosli

powered by TOTVS

banco brp | 741-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Cód. Beneficiário	Nro.Documento
CAFE UTAM S.A CNPJ: 56.012.420/0001-42	0001-9/002002491-8	603136
Pagador	**Vencimento**	**Valor do Documento**
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	10/07/2023	780,00

Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.

Data	Assinatura
Data	Entregador

( ) Mudou-se
( ) Ausente
( ) Não existe nº indicado
( ) Recusado
( ) Não procurado
( ) Endereço insuficiente
( ) Desconhecido
( ) Falecido
( ) Outros (anotar no verso)

---

banco brp | 741-2

Recibo do Pagador

Local de Pagamento

Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: **10/07/2023**

Beneficiário/CNPJ/Endereço

CAFE UTAM S.A - CNPJ: 56.012.420/0001-42
RUA ANTONIO MOISES SAAD, 80 - RIBEIRAO PRETO - SP 14095-230

Agência/Código do Beneficiário: 0001-9/002002491-8

Data do Documento	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
09/06/2023	603136		DM	N	09/06/2023
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor
	110	R$			

Nosso Número: 00019/110/0000261117-2

Valor do Documento: **780,00**

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

COBRANÇA PRÓPRIA FAIXA NN CIP
ENCARGOS ATRASO/INADIMPLENCIA DE R$ 0,55 POR DIA
APOS VENCIMENTO, MULTA DE 2% - SUJEITO A PROTESTO

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
R 24,872 - JARDIM PAULISTA
GUAIRA - SP - 14790000
CNPJ: 48.341.283/0001-61

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

---

banco brp | 741-2 | **74190.00117 10000.667807 00026.111724 6 94070000078000**

Local de Pagamento

Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Vencimento: **10/07/2023**

Beneficiário/CNPJ/Endereço

CAFE UTAM S.A - CNPJ: 56.012.420/0001-42
RUA ANTONIO MOISES SAAD, 80 - RIBEIRAO PRETO - SP 14095-230

Agência/Código do Beneficiário: 0001-9/002002491-8

Data do Documento	Nro.Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
09/06/2023	603136		DM	N	09/06/2023
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade		Valor
	110	R$			

Nosso Número: 00019/110/0000261117-2

Valor do Documento: **780,00**

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

COBRANÇA PRÓPRIA FAIXA NN CIP
ENCARGOS ATRASO/INADIMPLENCIA DE R$ 0,55 POR DIA
APOS VENCIMENTO, MULTA DE 2% - SUJEITO A PROTESTO

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
R 24,872 - JARDIM PAULISTA
GUAIRA - SP - 14790000
CNPJ: 48.341.283/0001-61

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

294

12/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:17:31
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO RIBEIRAO PRETO S.A.

74190001171000066780700026111724694070000078000
BENEFICIARIO:
CAFE UTAM S.A
NOME FANTASIA:
CAFE UTAM S.A
CNPJ: 56.012.420/0001-42
BENEFICIARIO FINAL:
CAFE UTAM S.A
CNPJ: 56.012.420/0001-42
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	71.102
DATA DE VENCIMENTO	10/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	11/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	780,00
JUROS/MULTA	16,15
VALOR COBRADO	796,15

NR.AUTENTICACAO 6.28D.BB4.64B.84B.EC7

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.

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
48.341.283/0001-61	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Abril/2023	19/05/2023	07.16.23192.6977795-5	11/07/2023

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000141903720

Valor Total do Documento: **59.285,11**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:04/2023 Vencimento:19/05/2023	48.359,84	8.138,96	1.001,04	57.499,84
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:04/2023 Vencimento:19/05/2023	1.501,49	252,70	31,08	1.785,27
	Totais	**49.861,33**	**8.391,66**	**1.032,12**	**59.285,11**

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

CONFERE COM ORIGINAL

SENDA (Versão:5.1.6) Página: 1/1 11/07/2023 09:40:40

85890000592 3 85110385231 5 92071623192 3 69777955139 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000592 3 | 85110385231 5 | 92071623192 3 | 69777955139 8

CNPJ:	48.341.283/0001-61
Número:	07.16.23192.6977795-5
Pagar até:	11/07/2023
Valor:	59.285,11

Pague com o PIX

299

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.31
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85890000592-3 85110385231-5
92071623192-3 69777955139-8
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 11/07/2023
Numero do Documento 07.16.23192.6977795-5
Valor Total 59.285,11

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

DOCUMENTO: 071103
AUTENTICACAO SISBB: B.77B.0A3.3F4.96B.0CC

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA

AV. 33 N. 140 - JD ELDORADO
14790-000 GUAIRA - SP
(17) 3331-3230

01/07

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.005.466
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0602 9237 4500 0158 5500 1000 0054 6610 0000 0993

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		135230845945387 01/06/2023 08:12:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
322.022.143.117		02.923.745/0001-58

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	01/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA 24, 872	JARDIM PAULISTA		14790-000	01/06/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GUAIRA	SP	(17) 3332-7000		08:12:40

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 01/07/2023 780,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	780,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	780,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA ME	0-Remetente				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV. 33 N. 140	GUAIRA			SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

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
3	GAS(ES) DE PETROLEO GLP 45 KGS	27111910	060	5656	UN	2	390,00	780,00	0,00	0,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

Isabela Garcia Falsiros
Nutricionista
CRN-3 61186/P

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: R$ 31.20 TRIB. FEDERAIS / R$ 31.20 TRIB. ESTADUAIS / R$ 0,00 TRIB. MUNICIPAIS. FONTE: IBPT 01/06 16420	

RECEBEMOS DE COMERCIAL GUAIRENSE DE GAS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.005.466. EMISSÃO: 01/06/2023 VALOR TOTAL: 780,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, 14790-000-GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.005.466 SÉRIE 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.31
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307111820266659230 91
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 780,00
TARIFA: 7,72
DATA: 11/07/2023 - 17:19:35

PAGO PARA: Comercial Guairense de Gas Ltda
CNPJ: 2.923.745/0001-58
CHAVE PIX: 02923745000158
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 000000000000000182575
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 11/07/2023 - 17:19:36

==========

DOCUMENTO: 071104
AUTENTICACAO SISBB: E.44D.878.038.0FA.6CF

==========

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

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. 000.039.503
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3323 0731 3782 8800 0409 5500 1000 0395 0311 4263 8331
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	**333230143736634 - 10/07/2023 15:58:39**

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**	**10/07/2023**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA 24, 872	**JARDIM PAULISTA**	**14790-000**		**10/07/2023**
MUNICÍPIO	UF / FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA/ENTRADA
GUAIRA	**SP** **1733327000**			**16:58:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	10/07/2023
Valor	R$ 1.114,14

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
1.114,14	133,70	0,00	0,00	0,00	0,00	1.114,14
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	1.114,14

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
1	Volumes			3,460	3,460

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
31988	BROMOPRIDA 5MG/ML SOL INJ IM/IV C/50 AMP 2ML/WASSER G- Lote: WFF22218 Qt: 10 Val: 30/11/26	30049045	000	6108	CX	10	67,5000	675,00	675,00	81,00			12,00	
16108	TRANSAMIN 50MG/ML SOL INJ C/5 AMP 5ML/ZYDUS BRASIL O- PmPf: 56,38 PMC: 68.01 Lote: 0123046 Qt: 20 Val: 31/01/25 FCI:55E7F18D-421C-4B8E-9ED6-4A690A4AFB41	30039099	500	6108	CX	20	21,9570	439,14	439,14	52,70			12,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
APOIO 780246
Orc 14260142 Fichas 1/1 1 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#780246#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$ 149,85 Estadual: R$ 200,55 Municipal: RS 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$ 26.35
Valor FCP p/estado destino: R$ 0.00
Valor ICMS p/estado origem: R$ 0.00
ROTA: CD FRANCA - R 90

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data. 13 / 07 / 2023
Nome: Leticia

Impresso em 12/07/2023 as 19:39:27

www.geweb.com.br

Valor ICMS p/estado origem: R$ 0.00
ROTA: CD FRANCA - R 90

Impresso em 10/07/2023 as 16:48:02

www.geweb.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.31
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307111821415365298 61
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.114,14
DATA: 11/07/2023 - 17:19:47

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: 11/07/2023 - 17:19:47

==========

DOCUMENTO: 071105
AUTENTICACAO SISBB: 2.6C7.716.84B.272.0C8

==========

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.

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
655

Código de Verificação de Autenticidade
Z5WCTGP38

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/07/2023 às 17:57:00

Chave de Acesso
13640190LMS3J0KYTW8LEQBTCAQRIJ5Q

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
				10/07/2023

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 - ISS

LC 116/2003: **14.02** — **Construção Civil**
Assistência Técnica

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
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 14/07/2023

RECEBI(EMOS) DE **JEFERSON JOSE CARNEIRO 30130172871** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **655** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Z5WCTGP38**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.31
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307111819597904304 32
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.100,00
TARIFA: 10,00
DATA: 11/07/2023 - 17:19:55

PAGO PARA: Jeferson Jose Carneiro - Me
CNPJ: 15.753.993/0001-40
CHAVE PIX: 15753993000140
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 000000000000000030007
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 11/07/2023 - 17:19:57

==========

DOCUMENTO: 071106
AUTENTICACAO SISBB: D.0D5.F25.849.2F9.77E

==========

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

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. 000.039.497
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3323 0731 3782 8800 0409 5500 1000 0394 9711 4263 6739
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	333230143677891 - 10/07/2023 15:17:12

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	10/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA 24, 872	JARDIM PAULISTA		14790-000	10/07/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GUAIRA	SP	1733327000		16:17:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	17/07/2023
Valor	R$ 932,50

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
932,50	111,90	0,00	0,00	0,00	0,00	932,50
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	932,50

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
1	Volumes			3,010	3,010

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
26921	AMICACINA 250MG/ML SOL INJ C/50 AMP 2ML/TEUTO/AM G+ Lote: 9070146 Qt: 1 Val: 26/02/25	30049099	000	6108	CX	1	172,5000	172,50	172,50	20,70			12,00	
31988	BROMOPRIDA 5MG/ML SOL INJ IM/IV C/50 AMP 2ML/WASSER G- Lote: WFF22218 Qt: 10 Val: 30/11/26	30049045	000	6108	CX	10	67,5000	675,00	675,00	81,00			12,00	
22988	TERBUTIL 0,5MG/ML SOL INJ SC C/50 AMP 1ML/UNIAO QUIMICA R+ PMC: 427.87 Lote: 2141433 Qt: 2 Val: 31/10/23 FCI:9D480A1A-7A3E-43A6-95DC-98937CEFB616	30049099	500	6108	CX	2	42,5000	85,00	85,00	10,20			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:
PEDIDO 778586
Orc 14254121 Fichas 1/1 1 vols
Transportador Redespacho CNPJ: 15.066.184/0001-60 razao social NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIRELI
Rota inicio SAO JOSE DO RIO PRETO/SP fim GUAIRA/SP
PEDIDO DE COMPRA:PDC#778586#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$ 125.42 Estadual: R$ 167,85 Municipal: RS 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$ 5.10
Valor FCP p/estado destino: R$ 0.00
Valor ICMS p/estado origem: R$ 0.00
CNPJ: 15.066.184/0001-60
ROTA: CD FRANCA - R 90

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data, 13/07/2023
Nome: Letícia

Impresso em 12/07/2023 as 19:39:27

CNPJ: 15.066.184/0001-60
ROTA: CD FRANCA - R 90

Impresso em 10/07/2023 as 16:47:08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.31
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307111820497O3135294
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 932,50
DATA: 11/07/2023 - 17:20:06

PAGO PARA: Medicamental Hospitalar
CNPJ: 31.378.288/0001-66
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3370 - CONTA: 00000000000000061581
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 11/07/2023 - 17:20:06

==========

DOCUMENTO: 071107
AUTENTICACAO SISBB: 8.5D3.91B.335.BB2.162

==========

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

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. 000.041.179
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3323 0731 3782 8800 0409 5500 1000 0411 7911 4288 6657

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	333230157322029 - 26/07/2023 14:58:44

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	26/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA 24, 872	JARDIM PAULISTA		14790-000	26/07/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GUAIRA	SP	1733327000		15:58:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	26/07/2023
Valor	R$ 792,21

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
792,21	95,07	0,00	0,00	0,00	0,00	792,21
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	792,21

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 GP 11B KM 2.2 - SP110-330		SUMARE		SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			0,070	0,070

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
32712	PROSTOKOS 25MCG CX C/100 CPR***/HEBRON/C1 O- Lote: 2301016 Qt: 1 Val: 31/01/25	30043999	500	6108	CX	1	792,2100	792,21	792,21	95,07			12,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R$ 79,07

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
APOIO 792163
Orc 14286322 Fichas 1/1 1 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#792163#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$ 106,55 Estadual: R$ 142,60 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 e SEI-040196/000077/2023.
Valor ICMS p/estado destino: R$ 47.53
Valor FCP p/estado destino: R$ 0.00
Valor ICMS p/estado origem: R$ 0.00
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data. 31/07/2023
Nome: Lúcia

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.31
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307111821146767695O9
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 579,07
DATA: 11/07/2023 - 17:20:15

PAGO PARA: Medicamental Hospitalar
CNPJ: 31.378.288/0001-66
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3370 - CONTA: 00000000000000061581
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 11/07/2023 - 17:20:15

==========

DOCUMENTO: 071108
AUTENTICACAO SISBB: C.FE7.954.C71.70C.286

==========

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

ALINE MIRANDA DA SILVA ASSIS
33310851893

RUA 02, 465 - CENTRO - GUAIRA - SP - CEP: 14790-000
Fone: (17)3331-6161

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.000.334
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0544 5132 8200 0104 5500 1000 0003 3414 4513 6160

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 ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135230754903135 17/05/2023 10:00:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
322112198119		44.513.282/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	17/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA 24, 872	CENTRO	14790-000		17/05/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GUAIRA	SP	(17)3332-7000		

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	558,00

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	558,00

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
6225	PAPEL SULFITE A4 MAX PAPER 500 FLS	48025610	0500	5405	CX	20,00	27,90	0,00	558,00	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 TOTAL DO ISSQN
	0	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Cod. Verif: 1313: "I-DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" "II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI" Forma de Pagto:: 558,00 16272 17/05	LANÇADO Data: 17/05/2023 Nome: Roseli

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 17/05/2023 10:00:37

RDW Tecnologia

ALINE MIRANDA DA SILVA ASSIS
33310851893

RUA 02, 465 - CENTRO - GUAIRA - SP - CEP: 14790-000
Fone: (17)3331-6161

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.320
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0544 5132 8200 0104 5500 1000 0003 2014 4513 6024

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 ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		**135230661728845 02/05/2023 15:57:50**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
322112198119		44.513.282/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 2505			48.341.283/0001-61	02/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA 24, 872	CENTRO		14790-000	02/05/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GUAIRA	SP	(17)3332-7000		

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	279,00

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	279,00

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**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
6225	PAPEL SULFITE A4 AQUATTRO 500 FLS	48025610	0500	5405	CX	1,00	279,00	0,00	279,00	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 TOTAL DO ISSQN
	0	0	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Cod. Verif: 1304: "I-DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"
II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI"
Forma de Pagto:: 279,00

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 08/05/2023
Nome: Rosli

16131 08/05/2023

Recebido em 02/05/2023 - Rosli G. Luiz

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 02/05/2023 15:59:22

RDW Tecnologia

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.31
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307111910522365660 78
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 837,00
DATA: 11/07/2023 - 17:20:22

PAGO PARA: Gsa
CNPJ: 44.513.282/0001-04
CHAVE PIX: 44513282000104
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 000000000000000445134
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 11/07/2023 - 17:20:23

==========

DOCUMENTO: 071109
AUTENTICACAO SISBB: 4.EAC.032.EEB.B23.C50

==========

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.

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

ROD.MONS.CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2 - LOT.NACOES UNIDAS
ITAPIRA - SP - CEP 13974-632
- www.cristalia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N°.0086622 FL 1 / 2
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3523 0544 7346 7100 2286 5501 0000 0866 2217 2023 2620

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
5.101 VENDA DE PRODUTO	135230740478469 15/05/2023 11:28:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117		44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
STA CASA MIS DE GUAIRA (3072 - 5913062E)	48.341.283/0001-61	15/05/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRDA\SAÍDA
R 24,872	PARANDA	14790-000	15/05/2023

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GUAÍRA	17 3332 7000	SP	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0086622/01	14/06/2023	1.659,80						

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
1.659,80	205,16	0,00	0,00	1.659,80

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	1.659,80

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 – Emitente				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV BRASIL S/N QUADRA A LOTE 4, 2800	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA(S)			6,988	6,475

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
52.0706	CETOPROFENO 100mg IV Po Liof. Inj.-50fa. - Lis:POS - Trib aprox R$: 141,23 Federal e 126,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 66E459. FCI: EFD31CEE-E06B-4F08-95A6-61E1C029DC33 Lote: 23040427 - Qtd: 6,0000 - Fab: 04/2023 - Val: 04/2025	3004.90.39	500	5101	CX	6,0000	175,0000	1.050,00	1.050,00	126,00	0,00	12,00	0,00
52.4485	CETOPROFENO 50mg/mL - Sol. Inj. - 25amp. X 2 mL - Lis:POS - Trib aprox R$: 68,60 Federal e 61,20 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 66E459. FCI: 021514F9-C2FA-4378-A3B4-05AC47EE1563 Lote: 23020282 - Qtd: 12,0000 - Fab: 02/2023 - Val: 02/2025	3004.90.39	500	5101	CX	12,0000	42,5000	510,00	510,00	61,20	0,00	12,00	0,00
51.0592	CLOPAM 2,5 mg/mL Sol. Oral - 1fr.X20mL (C/ VENDA PROIBIDA) - (B1) - Lis:POS - Trib aprox R$: 1,08 Federal e 0,96 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 66E459. FCI: 7B0AD36C-67F3-4F33-8BA4-0AD0FAFEFC32 Lote: 22110565 - Qtd: 1,0000 - Fab: 11/2022 - Val: 11/2025	3004.90.69	500	5101	CX	1,0000	8,0000	8,00	8,00	1,44	0,00	18,00	0,00
46.4090	PHOSFOENEMA 160 + 60mg/mL Enema - 12fr X 130mL - Lis:NEG - Trib aprox R$: 7,10 Federal e 6,34 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 66E459. FCI: 923CDE76-5D8C-4A91-B434-74352B7F1A57 Lote: 23010980 - Qtd: 1,0000 - Fab: 01/2023 - Val: 01/2025	3004.90.99	500	5101	CX	1,0000	52,8000	52,80	52,80	9,50	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
80472	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 5913062E - Rep: 13204 -Prod. Lista Negativa: 91,80 Prod. Lista Positiva: 1.568,00 - NE: 823918 -Ordem de Compra Nr. : 738555 -Pedido 738555 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: VIVIAN GUEDES YONEMOTO - CRF 45538-SP - Trib aprox R$: 223,24 Federal e 199,18 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 66E459.Transp. Redespa:BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI CPF/CNPJ:23.246.316/0001-63 INS. ESTADUAL:587220280115 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

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

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD.MONS.CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2 - LOT.NACOES UNIDAS
ITAPIRA - SP - CEP 13974-632
- www.cristalia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.0086622 FL 2 / 2
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3523 0544 7346 7100 2286 5501 0000 0866 2217 2023 2620
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
5.101 VENDA DE PRODUTO		135230740478469 15/05/2023 11:28:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
374076430117		44.734.671/0022-86

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	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
50.0146	QUETIPIN 25mg Com. Rev. 3bl. X 10 - (C1) - Lis:NEG - Trib apro x R$: 5,25 Federal e 4,68 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 66 E459. FCI: 83CC049F-2B43-47E9-ABB7-B873C6188B92 Lote: 23020081 - Qtd: 10,0000 - Fab: 02/2023 - Val: 02/2025	3004.90.79	500	5101	CX	10,0000	3,9000	39,00	39,00	7,02	0,00	18,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD.MONS.CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2 - LOT.NACOES UNIDAS
ITAPIRA - SP - CEP 13974-632
- www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.0086623 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3523 0544 7346 7100 2286 5501 0000 0866 2310 3672 6347
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
5.101 VENDA DE PRODUTO	135230740478601 15/05/2023 11:28:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117		44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
STA CASA MIS DE GUAIRA (3072 - 5913072E)			48.341.283/0001-61	15/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRDA\SAÍDA**
R 24,872	PARANDA		14790-000	15/05/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GUAÍRA	17 3332 7000	SP	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0086623/01	14/06/2023	1.197,00						

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
1.197,00	215,46	0,00	0,00	1.197,00

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	1.197,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 – Emitente				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV BRASIL S/N QUADRA A LOTE 4, 2800	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA(S)			2,831	2,790

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
46.2057	KOLLAGENASE C/ CLORANF 0,6U/g+0,01g/g Pom Derm - 10bis X 30g - Lis:NEG - Trib aprox R$: 11,97 Federal e 10,68 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 66E459. FCI: 691B9F9F-814B-4602-8BFF-46D3258BBE94 Lote: 23020424 - Qtd: 1,0000 - Fab: 02/2023 - Val: 02/2025	3004.90.19	500	5101	CX	1,0000	89,0000	89,00	89,00	16,02	0,00	18,00	0,00
41.0559	SEVOCRIS 100% Inalante - 1fr.X250mL - (C1) - Lis:POS - Trib aprox R$: 149,03 Federal e 132,96 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 66E459. Lote: 23040721 - Qtd: 4,0000 - Fab: 04/2023 - Val: 04/2025	3004.90.97	000	5101	CX	4,0000	277,0000	1.108,00	1.108,00	199,44	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
80472	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 5913072E - Rep: 13204 -Prod. Lista Negativa: 89,00 Prod. Lista Positiva: 1.108,00 - NE: 828697 -Ordem de Compra Nr. : 746813 -Pedido 746813 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: VIVIAN GUEDES YONEMOTO - CRF 45538-SP - Trib aprox R$: 161,00 Federal e 143,64 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 66E459.Transp. Redespa:BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI CPF/CNPJ:23.246.316/0001-63 INS. ESTADUAL:587220280115 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

CONFERE COM ORIGINAL

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

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD.MONS.CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2 - LOT.NACOES UNIDAS
ITAPIRA - SP - CEP 13974-632
- www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.0086883 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3523 0544 7346 7100 2286 5501 0000 0868 8311 1463 6176
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
5.101 VENDA DE PRODUTO		135230740974725 15/05/2023 12:28:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
374076430117		44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
STA CASA MIS DE GUAIRA (3072 - 5913052E)			48.341.283/0001-61	15/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRDA\SAÍDA**
R 24,872	PARANDA	14790-000		15/05/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GUAÍRA	17 3332 7000	SP	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0086883/01	14/06/2023	54,00						

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
54,00	9,72	0,00	0,00	54,00

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	54,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 – Emitente				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV BRASIL S/N QUADRA A LOTE 4, 2800	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			2,126	1,950

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	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
46.4090	PHOSFOENEMA 160 + 60mg/mL Enema - 12fr X 130mL - Lis:NEG - Trib aprox R$: 7,26 Federal e 6,48 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 66E459. FCI: 923CDE76-5D8C-4A91-B434-74352B7F1A57 Lote: 23010980 - Qtd: 1,0000 - Fab: 01/2023 - Val: 01/2025	3004.90.99	500	5101	CX	1,0000	54,0000	54,00	54,00	9,72	0,00	18,00	0,00

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
80472	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 5913052E - Rep: 13204 -Prod. Lista Negativa: 54,00 - NE: 821383 -Ordem de Compra Nr. : 734380 -Pedido 734380 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: VIVIAN GUEDES YONEMOTO - CRF 45538-SP - Trib aprox R$: 7,26 Federal e 6,48 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 66E459.Transp. Redespa:BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI CPF/CNPJ:23.246.316/0001-63 INS. ESTADUAL:587220280115 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD.MONS.CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2 - LOT.NACOES UNIDAS
ITAPIRA - SP - CEP 13974-632
- www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.0086884 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3523 0544 7346 7100 2286 5501 0000 0868 8415 8967 5173

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
5.102 VENDA DE MERCADORIA		135230740974833 15/05/2023 12:28:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117		44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
STA CASA MIS DE GUAIRA (3072 - 5913052E7)			48.341.283/0001-61	15/05/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRDA\SAÍDA
R 24,872	PARANDA		14790-000	15/05/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GUAÍRA	17 3332 7000	SP	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0086884/01	14/06/2023	1.570,00						

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
1.570,00	188,40	0,00	0,00	1.570,00

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	1.570,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 – Emitente				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV BRASIL S/N QUADRA A LOTE 4, 2800	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			6,000	5,920

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
51.3513	CLORIDRATO DE CEFEPIMA 1G Pó Sol. Inj. 50fa. - Lis:POS - Trib aprox R$: 211,17 Federal e 188,40 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 66E459. FCI: AFFF59C3-B425-4B01-83D4-7E2777A565A1 Lote: 009815 - Qtd: 4,0000 - Fab: 02/2023 - Val: 01/2025	3004.20.59	500	5102	CX	4,0000	392,5000	1.570,00	1.570,00	188,40	0,00	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
80472	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 5913052E7 - Rep: 13204 -Prod. Lista Positiva: 1.570,00 - NE: 821383 -Ordem de Compra Nr. : 734380 -Pedido 734380 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: VIVIAN GUEDES YONEMOTO - CRF 45538-SP - Trib aprox R$: 211,17 Federal e 188,40 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 66E459.Transp. Redespa:BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI CPF/CNPJ:23.246.316/0001-63 INS. ESTADUAL:587220280115 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0000l1- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD.MONS.CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2 - LOT.NACOES UNIDAS
ITAPIRA - SP - CEP 13974-632
- www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.0086885 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3523 0544 7346 7100 2286 5501 0000 0868 8516 6808 8391
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
5.101 VENDA DE PRODUTO		135230740974927 15/05/2023 12:28:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
374076430117		44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
STA CASA MIS DE GUAIRA (3072 - 5913069E)			48.341.283/0001-61	15/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRDA\SAÍDA**
R 24,872	PARANDA		14790-000	15/05/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GUAÍRA	17 3332 7000	SP	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0086885/01	14/06/2023	74,60						

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
74,60	13,42	0,00	0,00	74,60

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	74,60

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 – Emitente				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV BRASIL S/N QUADRA A LOTE 4, 2800	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			0,472	0,360

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
50.0590	CLOPAM 0,5mg Com 20bl X 10 - (B1) - Lis:POS - Trib aprox R$: 2,69 Federal e 2,40 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 66E459. FCI: 6CAD1AD6-F611-4853-96E8-5319C7DF8467 Lote: 23020156 - Qtd: 1,0000 - Fab: 02/2023 - Val: 02/2025	3004.90.69	500	5101	CX	1,0000	20,0000	20,00	20,00	3,60	0,00	18,00	0,00
50.0146	QUETIPIN 25mg Com. Rev. 3bl. X 10 - (C1) - Lis:NEG - Trib apro x R$: 7,34 Federal e 6,55 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 66 E459. FCI: 83CC049F-2B43-47E9-ABB7-B873C6188B92 Lote: 23020081 - Qtd: 14,0000 - Fab: 02/2023 - Val: 02/2025	3004.90.79	500	5101	CX	14,0000	3,9000	54,60	54,60	9,82	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
80472	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 5913069E - Rep: 13204 -Prod. Lista Negativa: 54,60 Prod. Lista Positiva: 20,00 - NE: 825874 -Ordem de Compra Nr. : 741857 -Pedido 741857 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: VIVIAN GUEDES YONEMOTO - CRF 45538-SP - T rib aprox R$: 10,03 Federal e 8,95 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 66E459.Transp. Redespa:BR4 TRANSP DE CAR GAS EM GERAL EIRELI CPF/CNPJ:23.246.316/0001-63 INS. ESTADUAL:587220280115 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONT UACAO) . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD.MONS.CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2 - LOT.NACOES UNIDAS
ITAPIRA - SP - CEP 13974-632
- www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.0086972 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3523 0544 7346 7100 2286 5501 0000 0869 7218 3263 2610
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
5.101 VENDA DE PRODUTO	135230741480660 15/05/2023 13:37:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117		44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
STA CASA MIS DE GUAIRA (3072 - 5913069E-01)			48.341.283/0001-61	15/05/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRDA\SAÍDA
R 24,872	PARANDA		14790-000	15/05/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GUAÍRA	17 3332 7000	SP	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0086972/01	14/06/2023	1.062,50						

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
1.062,50	191,25	0,00	0,00	1.062,50

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	1.062,50

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 – Emitente				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV BRASIL S/N QUADRA A LOTE 4, 2800	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			1,750	1,500

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
41.3863	ROCURON 10mg/mL Sol. Inj. - 25fa X 5mL - Lis:POS - Trib apro x R$: 142,91 Federal e 127,50 Estadual Fonte: IBPT/empresometro. co 66E459. FCI: E3067A22-C595-498E-9FA6-1C980B7D5014 Lote: 23030672 - Qtd: 5,0000 - Fab: 03/2023 - Val: 03/2025	3004.90.79	500	5101	CX	5,0000	212,5000	1.062,50	1.062,50	191,25	0,00	18,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

ATENÇÃO
ESTE PRODUTO DEVE SER ARMAZENADO SOB REFRIGERAÇÃO
NÃO CONGELAR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
80472	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 5913069E-01 - Rep: 13204 -Prod. Lista Positiva: 1.062,50 - NE: 825874 -Ordem de Compra Nr. : 741857 -Pedido 741857 - "CR EDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: VIVIAN GUEDES YONEMOTO - CRF 45538-SP - Trib aprox R$: 142,91 Fe deral e 127,50 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 66E459.Transp. Redespa:BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL E IRELI CPF/CNPJ:23.246.316/0001-63 INS. ESTADUAL:587220280115 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU IN STR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) . Se prefer ir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD.MONS.CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2 - LOT.NACOES UNIDAS
ITAPIRA - SP - CEP 13974-632
- www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.0087783 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3523 0544 7346 7100 2286 5501 0000 0877 8316 6812 5976
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
5.101 VENDA DE PRODUTO		135230747073912 16/05/2023 09:30:18
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117		44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
STA CASA MIS DE GUAIRA (3072 - 5914873E)			48.341.283/0001-61	15/05/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRDA\SAÍDA
R 24,872	PARANDA		14790-000	16/05/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GUAÍRA	17 3332 7000	SP	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0087783/01	14/06/2023	1.317,60						

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
1.317,60	237,16	0,00	0,00	1.317,60

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	1.317,60

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 – Emitente				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV BRASIL S/N QUADRA A LOTE 4, 2800	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17	CAIXA(S)			30,884	30,138

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	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
45.4708	ESCOVA DESCART. SCRUB MX - 48 esc. (COM VENDA) - Lis :NEG - Trib aprox R$: 138,48 Federal e 123,55 Estadual Fonte: IBP T/empresometro.co 66E459. FCI: CAE75513-9746-45E4-B345-EACCBE438548 Lote: 23020787 - Qtd: 13,0000 - Fab: 02/2023 - Val: 02/2025	3004.90.47	500	5101	CX	13,0000	79,2000	1.029,60	1.029,60	185,32	0,00	18,00	0,00
45.0162	ESCOVA DESCART.SCRUB MN-48 esc. - Lis:NEG - Trib aprox R$: 38,74 Federal e 34,56 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 6 6E459. FCI: 693343bb-8c6f-4612-a2b6-a70b49c2f7cd Lote: 23010336 - Qtd: 3,0000 - Fab: 01/2023 - Val: 01/2025 Lote: 23020358 - Qtd: 1,0000 - Fab: 02/2023 - Val: 02/2025	3004.90.99	500	5101	CX	4,0000	72,0000	288,00	288,00	51,84	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
80472	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 5914873E - Rep: 13204 -Prod. Lista Negativa: 1.317,60 - NE: 829964 -Ordem de Compra Nr. : 749035 -Pedido 749035 - Resp. : VIVIAN GUEDES YONEMOTO - CRF 45538-SP - Trib aprox R$: 177,22 Federal e 158,11 Estadual Fonte: IBPT/empresometro .com.br 66E459.Transp. Redespa:BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI CPF/CNPJ:23.246.316/0001-63 INS. ESTA DUAL:587220280115 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011 - C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@ cristalia.com.br

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD.MONS.CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2 - LOT.NACOES UNIDAS
ITAPIRA - SP - CEP 13974-632
- www.cristalia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.0087784 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3523 0544 7346 7100 2286 5501 0000 0877 8419 6353 7250

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
5.101 VENDA DE PRODUTO		135230747073994 16/05/2023 09:30:18
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117		44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
STA CASA MIS DE GUAIRA (3072 - 5914881E)				48.341.283/0001-61	15/05/2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRDA\SAÍDA
R 24,872		PARANDA		14790-000	16/05/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
GUAÍRA	17 3332 7000	SP	ISENTO		18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0087784/01	14/06/2023	1.300,00						

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
1.300,00	234,00	0,00	0,00	1.300,00

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	1.300,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 – Emitente				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV BRASIL S/N QUADRA A LOTE 4, 2800	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			2,080	2,070

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
41.3081	NEOCAINA 0,5% PESADA Sol. Inj. - 40est. X 1amp. X 4mL - Lis :POS - Trib aprox R$: 174,85 Federal e 156,00 Estadual Fonte: IBP T/empresometro.co 66E459. FCI: 10b8bd1d-a367-46df-a811-1f3ba17158c0 Lote: 22110034 - Qtd: 5,0000 - Fab: 11/2022 - Val: 11/2024	3004.90.61	500	5101	CX	5,0000	260,0000	1.300,00	1.300,00	234,00	0,00	18,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
80472	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 5914881E - Rep: 13204 -Prod. Lista Positiva: 1.300,00 - NE: 829966 -Ordem de Compra Nr. : 749040 -Pedido 749040 - "CRE DITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: VIVIAN GUEDES YONEMOTO - CRF 45538-SP - Trib aprox R$: 174,85 Fed eral e 156,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 66E459.Transp. Redespa:BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EI RELI CPF/CNPJ:23.246.316/0001-63 INS. ESTADUAL:587220280115 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU IN STR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) . Se prefer ir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

RECEBEMOS DE **CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL: **Nº. 0088262 SÉRIE 10 CNPJ** 44.734.671/0022-86

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.0088262 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD.MONS.CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2 - LOT.NACOES UNIDAS
ITAPIRA - SP - CEP 13974-908
- www.cristalia.com.br

CHAVE DE ACESSO
3523 0544 7346 7100 2286 5501 0000 0882 6211 0998 0731
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
5.101 VENDA DE PRODUTO	135230748066710 16/05/2023 11:09:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117		44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
STA CASA MIS DE GUAIRA (3072 - 5913052E-50)			48.341.283/0001-61	15/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRDA\SAÍDA**
R 24,872	PARANDA		14790-000	16/05/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GUAÍRA	17 3332 7000	SP	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0088262/01	14/06/2023	500,00						

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
500,00	90,00	0,00	0,00	500,00

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	500,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 – Emitente				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV BRASIL S/N QUADRA A LOTE 4, 2800	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			0,775	0,750

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	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
46.3318	AZICIN 500mg Po Liof Inj. - 10 fa - Lis:POS - Trib aprox R$: 67,25 Federal e 60,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 66E459. FCI: 36F5833E-13DD-4C05-BC3F-A6CB3B313157 Lote: 23010588 - Qtd: 5,0000 - Fab: 01/2023 - Val: 01/2025	3004.20.29	500	5101	CX	5,0000	100,0000	500,00	500,00	90,00	0,00	18,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
80472	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 5913052E-50 - Rep: 13204 -Prod. Lista Positiva: 500,00 - NE: 821383 -Ordem de Compra Nr. : 734380 -Pedido 734380 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: VIVIAN GUEDES YONEMOTO - CRF 45538-SP - Trib aprox R$: 67,25 Federal e 60,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 66E459.Transp. Redespa:BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI CPF/CNPJ:23.246.316/0001-63 INS. ESTADUAL:587220280115 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0000l1- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) . Se preferir , solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD.MONS.CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2 - LOT.NACOES UNIDAS
ITAPIRA - SP - CEP 13974-632
- www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.0088263 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3523 0544 7346 7100 2286 5501 0000 0882 6311 8837 2575
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.101 VENDA DE PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230748066861 16/05/2023 11:09:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117		44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
STA CASA MIS DE GUAIRA (3072 - 5913062E-50)			48.341.283/0001-61	15/05/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRDA\SAÍDA
R 24,872	PARANDA		14790-000	16/05/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GUAÍRA	17 3332 7000	SP	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0088263/01	14/06/2023	500,00						

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
500,00	90,00	0,00	0,00	500,00

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	500,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 – Emitente				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV BRASIL S/N QUADRA A LOTE 4, 2800	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			0,775	0,750

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
46.3318	AZICIN 500mg Po Liof Inj. - 10 fa - Lis:POS - Trib aprox R$: 67,25 Federal e 60,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 66E459. FCI: 36F5833E-13DD-4C05-BC3F-A6CB3B313157 Lote: 23010588 - Qtd: 5,0000 - Fab: 01/2023 - Val: 01/2025	3004.20.29	500	5101	CX	5,0000	100,0000	500,00	500,00	90,00	0,00	18,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
80472	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 5913062E-50 - Rep: 13204 -Prod. Lista Positiva: 500,00 - NE: 823918 -Ordem de Compra Nr. : 738555 -Pedido 738555 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: VIVIAN GUEDES YONEMOTO - CRF 45538-SP - Trib aprox R$: 67,25 Federal e 60,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 66E459.Transp. Redespa:BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI CPF/CNPJ:23.246.316/0001-63 INS. ESTADUAL:587220280115 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0000l1 - C/C 00001l0069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) . Se preferir , solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD.MONS.CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2 - LOT.NACOES UNIDAS
ITAPIRA - SP - CEP 13974-632
- www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.0088943 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3523 0544 7346 7100 2286 5501 0000 0889 4314 3327 1107
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
5.101 VENDA DE PRODUTO		135230751843489 16/05/2023 19:47:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117		44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
STA CASA MIS DE GUAIRA (3072 - 5917482E)			48.341.283/0001-61	16/05/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRDA\SAÍDA
R 24,872	PARANDA		14790-000	17/05/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GUAÍRA	17 3332 7000	SP	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0088943/01	15/06/2023	637,50						

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
637,50	114,75	0,00	0,00	637,50

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	637,50

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 – Emitente				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV BRASIL S/N QUADRA A LOTE 4, 2800	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			5,500	5,000

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	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
40.4245	FENTANEST 0,05mg/mL Sol. Inj. - 25fa. ambar X 10mL - (A1) - Lis:POS - Trib aprox R$: 85,74 Federal e 76,50 Estadual Fonte: IBP T/empresometro.co 66E459. FCI: 0E5573CB-90F4-41DE-BCBB-739948CFA318 Lote: 22030890 - Qtd: 10,0000 - Fab: 03/2022 - Val: 03/2025	3004.90.69	500	5101	CX	10,0000	63,7500	637,50	637,50	114,75	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
80472	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

Selec
3697

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 5917482E - Rep: 13204 -Prod. Lista Positiva: 637,50 - NE: 831148 -Ordem de Compra Nr. : 750944 -Pedido 750944 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: VIVIAN GUEDES YONEMOTO - CRF 45538-SP - Trib aprox R$: 85,74 Federal e 76,50 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 66E459.Transp. Redespa:BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI CPF/CNPJ:23.246.316/0001-63 INS. ESTADUAL:587220280115 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTRUCAO: DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0000l1- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

750944

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD.MONS.CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2 - LOT.NACOES UNIDAS
ITAPIRA - SP - CEP 13974-632
- www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.0094576 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3523 0544 7346 7100 2286 5501 0000 0945 7614 2822 8236
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
5.101 VENDA DE PRODUTO		135230800823710 24/05/2023 17:19:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
374076430117		44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
STA CASA MIS DE GUAIRA (3072 - 5928100E)			48.341.283/0001-61	24/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRDA\SAÍDA**
R 24,872	PARANDA		14790-000	24/05/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GUAÍRA	17 3332 7000	SP	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0094576/01	23/06/2023	758,00						

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
758,00	136,44	0,00	0,00	758,00

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	758,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 – Emitente				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV BRASIL S/N QUADRA A LOTE 4, 2800	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			3,470	3,070

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
46.3439	BETACRIS 1mg/mL Sol. Inj. - 10est. X 1amp. X 5mL - Lis:POS - Trib aprox R$: 21,25 Federal e 18,96 Estadual Fonte: IBPT/empreso metro.co 66E459. FCI: 9467CB0E-A49E-4706-8248-F7981C0C6244 Lote: 23020275 - Qtd: 1,0000 - Fab: 02/2023 - Val: 02/2025	3004.90.39	500	5101	CX	1,0000	158,0000	158,00	158,00	28,44	0,00	18,00	0,00
49.3068	NAUSEDRON 2mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X 4mL - Lis:POS - Trib aprox R$: 80,70 Federal e 72,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometr o.co 66E459. FCI: 517AD3C1-C5C0-4E4E-B79F-C3F3D807A148 Lote: 23030088 - Qtd: 30,0000 - Fab: 03/2023 - Val: 03/2025	3004.90.69	500	5101	CX	30,0000	20,0000	600,00	600,00	108,00	0.00	18,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
80472	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 5928100E - Rep: 13204 -Prod. Lista Positiva: 758,00 - NE: 832709 -Ordem de Compra Nr. : 753366 -Pedido 753366 - "CREDI TO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: VIVIAN GUEDES YONEMOTO - CRF 45538-SP - Trib aprox R$: 101,95 Feder al e 90,96 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 66E459.Transp. Redespa:BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRE LI CPF/CNPJ:23.246.316/0001-63 INS. ESTADUAL:587220280115 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INST R. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) . Se preferir, s olicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD.MONS.CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2 - LOT.NACOES UNIDAS
ITAPIRA - SP - CEP 13974-632
- www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.0094577 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3523 0544 7346 7100 2286 5501 0000 0945 7715 1650 5310
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
5.102 VENDA DE MERCADORIA	135230800823839 24/05/2023 17:19:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117		44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
STA CASA MIS DE GUAIRA (3072 - 5928100E7)			48.341.283/0001-61	24/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRDA\SAÍDA**
R 24,872	PARANDA		14790-000	24/05/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GUAÍRA	17 3332 7000	SP	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0094577/01	23/06/2023	2.800,00						

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
2.800,00	336,00	0,00	0,00	2.800,00

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	2.800,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 – Emitente				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV BRASIL S/N QUADRA A LOTE 4, 2800	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			7,200	6,800

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
51.3509	MEROPENEM 1G Pó Sol. Inj. 25 fa. - Lis:POS - Trib aprox R$: 376,60 Federal e 336.00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 66E459. FCI: D1538FAF-856B-4FBB-ACC9-59FF5BBC9EAA Lote: 009828 - Qtd: 8,0000 - Fab: 04/2023 - Val: 03/2025	3004.20.99	500	5102	CX	8,0000	350,0000	2.800,00	2.800,00	336,00	0,00	12,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
80472	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 5928100E7 - Rep: 13204 -Prod. Lista Positiva: 2.800,00 - NE: 832709 -Ordem de Compra Nr. : 753366 -Pedido 753366 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: VIVIAN GUEDES YONEMOTO - CRF 45538-SP - Trib aprox R$: 376,60 Federal e 336,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 66E459.Transp. Redespa:BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI CPF/CNPJ:23.246.316/0001-63 INS. ESTADUAL:587220280115 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0000l1- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD.MONS.CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2 - LOT.NACOES UNIDAS
ITAPIRA - SP - CEP 13974-632
- www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.0096983 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3523 0544 7346 7100 2286 5501 0000 0969 8315 9727 3013
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
5.101 VENDA DE PRODUTO		135230824869625 29/05/2023 11:57:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117		44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
STA CASA MIS DE GUAIRA (3072 - 5917482E-50)				48.341.283/0001-61	29/05/2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRDA\SAÍDA
R 24,872		PARANDA		14790-000	29/05/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
GUAÍRA	17 3332 7000	SP	ISENTO		18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0096983/01	28/06/2023	384,00						

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
384,00	69,12	0,00	0,00	384,00

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	384,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 – Emitente				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV BRASIL S/N QUADRA A LOTE 4, 2800	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			2,000	1,920

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
40.2519	FENTANEST 0,05mg/mL Sol. Inj. - 10amp. ambar X 5mL - (A1) - Lis:POS - Trib aprox R$: 51,65 Federal e 46,08 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 66E459. FCI: 63FC6F85-49CD-4CBE-9ABC-C99FB9BF8A77 Lote: 23040044 - Qtd: 16,0000 - Fab: 04/2023 - Val: 04/2025	3004.90.69	500	5101	CX	16,0000	24,0000	384,00	384,00	69,12	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
80472	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 5917482E-50 - Rep: 13204 -Prod. Lista Positiva: 384,00 - NE: 831148 -Ordem de Compra Nr. : 750944 -Pedido 750944 - "CRE DITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: VIVIAN GUEDES YONEMOTO - CRF 45538-SP - Trib aprox R$: 51,65 Fede ral e 46,08 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 66E459.Transp. Redespa:BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIR ELI CPF/CNPJ:23.246.316/0001-63 INS. ESTADUAL:587220280115 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INS , solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD.MONS.CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2 - LOT.NACOES UNIDAS
ITAPIRA - SP - CEP 13974-632
- www.cristalia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.0096984 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3523 0544 7346 7100 2286 5501 0000 0969 8417 2215 8978
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
5.101 VENDA DE PRODUTO		135230824869719 29/05/2023 11:57:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
374076430117		44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
STA CASA MIS DE GUAIRA (3072 - 5928100E-50)			48.341.283/0001-61	29/05/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRDA\SAÍDA**
R 24,872	PARANDA		14790-000	29/05/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GUAÍRA	17 3332 7000	SP	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0096984/01	28/06/2023	240,00						

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
240,00	43,20	0,00	0,00	240,00

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	240,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 – Emitente				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV BRASIL S/N QUADRA A LOTE 4, 2800	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			1,250	1,200

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
40.2519	FENTANEST 0,05mg/mL Sol. Inj. - 10amp. ambar X 5mL - (A1) - Lis:POS - Trib aprox R$: 32,28 Federal e 28,80 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 66E459. FCI: 63FC6F85-49CD-4CBE-9ABC-C99FB9BF8A77 Lote: 23040044 - Qtd: 10,0000 - Fab: 04/2023 - Val: 04/2025	3004.90.69	500	5101	CX	10,0000	24,0000	240,00	240,00	43,20	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
80472	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 5928100E-50 - Rep: 13204 -Prod. Lista Positiva: 240,00 - NE: 832709 -Ordem de Compra Nr. : 753366 -Pedido 753366 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: VIVIAN GUEDES YONEMOTO - CRF 45538-SP - Trib aprox R$: 32,28 Federal e 28,80 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 66E459.Transp. Redespa:BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI CPF/CNPJ:23.246.316/0001-63 INS. ESTADUAL:587220280115 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) . Se preferir , solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD.MONS.CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2 - LOT.NACOES UNIDAS
ITAPIRA - SP - CEP 13974-632
- www.cristalia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.0104711 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3523 0644 7346 7100 2286 5501 0000 1047 1115 3627 8427

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
5.101 VENDA DE PRODUTO	135230879280341 06/06/2023 14:12:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117		44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
STA CASA MIS DE GUAIRA (3072 - 5947226E)			48.341.283/0001-61	06/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRDA\SAÍDA**
R 24,872	PARANDA		14790-000	06/06/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GUAÍRA	17 3332 7000	SP	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0104711/01	06/07/2023	2.047,00						

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
2.047,00	368,46	0,00	0,00	2.047,00

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	2.047,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 – Emitente				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV BRASIL S/N QUADRA A LOTE 4, 2800	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA(S)			3,213	3,150

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
46.2057	KOLLAGENASE C/ CLORANF 0,6U/g+0,01g/g Pom Derm - 10bis X 30g - Lis:NEG FCI: 691B9F9F-814B-4602-8BFF-46D3258BBE94 Lote: 23020428 - Qtd: 1,0000 - Fab: 02/2023 - Val: 02/2025	3004.90.19	500	5101	CX	1,0000	89,0000	89,00	89,00	16,02	0,00	18,00	0,00
46.3439	BETACRIS 1mg/mL Sol. Inj. - 10est. X 1amp. X 5mL - Lis:POS FCI: 9467CB0E-A49E-4706-8248-F7981C0C6244 Lote: 23020276 - Qtd: 1,0000 - Fab: 02/2023 - Val: 02/2025	3004.90.39	500	5101	CX	1,0000	158,0000	158,00	158,00	28,44	0,00	18,00	0,00
46.1130	TRIDIL 5mg/mL Sol. Inj. - 10 amp. X 10mL - Lis:POS FCI: A8D58D3D-6061-42FF-A61F-256447DE1870 Lote: 23010735 - Qtd: 1,0000 - Fab: 01/2023 - Val: 01/2025	3004.90.99	500	5101	CX	1,0000	360,0000	360,00	360,00	64,80	0,00	18,00	0,00
46.1129	TRIDIL 5mg/mL Sol. Inj. - 10 amp. X 5 mL - Lis:POS FCI: 317abcba-2d3f-4539-97bd-1cf8a4c27753 Lote: 23010687 - Qtd: 1,0000 - Fab: 01/2023 - Val: 01/2025	3004.90.99	500	5101	CX	1,0000	340,0000	340,00	340,00	61,20	0,00	18,00	0,00
41.0559	SEVOCRIS 100% Inalante - 1fr.X250mL - (C1) - Lis:POS Lote: 23050913 - Qtd: 4,0000 - Fab: 05/2023 - Val: 05/2025	3004.90.97	000	5101	CX	4,0000	275,0000	1.100,00	1.100,00	198,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
80472	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 5947226E - Rep: 13204 -Prod. Lista Negativa: 89,00 Prod. Lista Positiva: 1.958,00 - NE: 838215 -Ordem de Compra Nr. : 762488 -Pedido 762488 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: VIVIAN GUEDES YONEMOTO - CRF 45538-SP - Transp. Redespa:BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI CPF/CNPJ:23.246.316/0001-63 INS. ESTADUAL:587220280115 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

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

762488

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

ROD.MONS CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2 - LOT.NACOES UNIDAS
ITAPIRA - SP - CEP 13974-632
- www.cristalia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº.0105798 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3523 0644 7346 7100 2286 5501 0000 1057 9812 7233 5789
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.101 VENDA DE PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230886904519 07/06/2023 11:05:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117		44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
STA CASA MIS DE GUAIRA (3072 - 5947226E-50)			48.341.283/0001-61	07/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRDA\SAÍDA**
R 24,872	PARANDA		14790-000	07/06/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GUAÍRA	17 3332 7000	SP	ISENTO	18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0105798/01	07/07/2023	1.020,00						

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
1.020,00	122,40	0,00	0,00	1.020,00

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	1.020,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 - Emitente				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV BRASIL S/N QUADRA A LOTE 4, 2800	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			2,832	2,640

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
52.0706	CETOPROFENO 100mg IV Po Liof. Inj.-50fa. - Lis:POS FCI: 4CB04DEB-2A8F-4A6F-862A-643B7C3A0B11 Lote: 23050864 - Qtd: 6,0000 - Fab: 05/2023 - Val: 05/2025	3004.90.39	500	5101	CX	6,0000	170,0000	1.020,00	1.020,00	122,40	0,00	12,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
80472	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

762488

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 5947226E-50 - Rep: 13204 -Prod. Lista Positiva: 1.020,00 - NE: 838215 -Ordem de Compra Nr. : 762488 -Pedido 762488 - "CR EDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: VIVIAN GUEDES YONEMOTO - CRF 45538-SP - Transp. Redespa:BR4 T RANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI CPF/CNPJ:23.246.316/0001-63 INS. ESTADUAL:587220280115 - BOLETO DISPO NIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. C NPJ (SEM PONTUACAO) . Se preferir. solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.32
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307111929250862344 25
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 17.122,00
DATA: 11/07/2023 - 17:20:34

PAGO PARA: Laboratorio Cristalia
CNPJ: 44.734.671/0001-51
CHAVE PIX: 44734671000151
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 5115 - CONTA: 000000000000000020141
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 11/07/2023 - 17:20:34

==========

DOCUMENTO: 071110
AUTENTICACAO SISBB: 1.127.977.9EB.E05.93F

==========

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.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SODROGAS DIST. DE MED. MAT. MED. HOSPITALARES LTDA

AV DONA MARIA CARDOSO S/N, S/N
QUADRA 25 LOTE 09 Bairro: SETOR JARDIM LUZ
74915-175 Aparecida de Goiania - GO

Fone: (62)3282-6525

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA [1]

1 - SAÍDA

Nº 165.031
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO

5223.0709.6154.5700.0185.5500.1000.1650.3110.0089.3630

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

152236489100192 - 13/07/2023 10:30:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104319780		09.615.457/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	13/07/2023
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA 24, 872		JARDIM PAULISTA	14790-000	13/07/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Guaira	(017)3332-7030	SP		10:30:18

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			
		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

165031/1 - 13/07/23 - 606,40

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
606,40	72,77	0,00	0,00	606,40

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	606,40	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAU	0				18.976.884/0001-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANAPOLIS, 114	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105801640

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT. /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST Calculado	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	
106 30049099	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML CX C/5 AMP 5ML GENERICO BLAU Lote: 23061707 - 16/06/2025 Qtde: 32.00 Numero da FCI: 347A4976-7633-437A-B9C8-E0ACC2930055	500 6108	CX	32,0000	18,9500	0,0000 0,0000 %	606,40	606,40	72,77 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
Apoio Cotacoes 783209/	LANÇADO Data: 18/07/23 Nome: Carla

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.11
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307121939402818427 25
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 606,40
DATA: 12/07/2023 - 17:06:41

PAGO PARA: Sodrogas Distribuidora.
CNPJ: 9.615.457/0001-85
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0811 - CONTA: 000000000000000510009
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 12/07/2023 - 17:06:41

==========

DOCUMENTO: 071201
AUTENTICACAO SISBB: E.696.434.B4A.493.87D

==========

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.

Jo1025 - X

RECEBEMOS DE ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
Cliente : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA — Total Nota : 2.080,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000.001.269
SÉRIE 1

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP
AVENIDA QUEIROZ FILHO, 1700
VILA HAMBURGUESA
SAO PAULO SP
06240092100 06240092100 05319-000
comercial@ellodistribuicao.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
N. 000.001.269 FOLHA
SÉRIE 1 1 of 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Saida - VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTARIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NFe P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR	PROTOCOLO
136.224.025.111		14.115.388/0004-23	35.23.07.14.11.538.800/0423-55-001.000.001-269-100.107.491.8	135231111712456

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	NOME FANTASIA	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48.341.283/0001-61	12/07/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAIDA/ENTRADA
R 24 872	JARDIM PAULISTA	14790-000	12/07/2023

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GUAIRA	1733327000	SP	ISENTO	14:15:18

FATURA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
NF 0001269/1	13/07/2023	2.080,00						

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
2.080,00	249,60	0,00	0,00	2.080,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,0000		0,00	0,00	0,00	2.080,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1-EMITENTE 2-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BSB-DF TRANSPORTE DE CARGAS	1				08.944.556/0001-48

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Q ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29	BRASILIA	DF	0748976900130

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX PAP	DIVERSAS	0001269	7,00	7,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	MARCA	VENCIMENTO	LOTE	NCM/SH	PREÇO MAX	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VAL.UNITAR.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898470683594+	CETOPROFENO 50MG/ML IM 2ML CX C/100 AMP Vlr Aprox Tributos R$249,6	HIPOLABOR	30/06/2024	BG-023/22	30049029		000	5102	CX.	13,00	160,0000	R$2.080,0000	2.080,00	249,60	0,00	12	0

DESC.REPASSE:	0,00
DESC.BONIFICAÇÃO:	0,00
DESC.COMERCIAL:	0,00
DESC.FINANCEIRO:	0,00

Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R$249,6 Conforme Lei nº 12.741/12	
ART. 54 DO RCTE/SP	
||>> EVITE TRANSTORNOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA <<||	
A Ello Distribuição declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autencidade conforme Art. 07 da RDC.430 de 08 de outrubro de 2020	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 00136 HEVELIM MARQUES
COND.PGTO: 00001 A VISTA
PEDIDO: 0107491
000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO
010 - ICMS RETIDO 090 - ICMS OUTROS
020 - ICMS NOR.B.C.RDZ

Banco do Brasil
Ag: 1242-4
C/C: 117116-X

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

RESERVADO AO FISCO
CONFERE COM ORIGINAL

335

Impresso pelo GESTCOM - www.gestcom.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.11
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307121940367369623888
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.080,00
DATA: 12/07/2023 - 17:06:50

PAGO PARA: Ello Distribuicao
CNPJ: 14.115.388/0001-80
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 1242 - CONTA: 000000000000001171160
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 12/07/2023 - 17:06:50

==========

DOCUMENTO: 071202
AUTENTICACAO SISBB: 0.32C.452.E8A.4CE.2E5

==========

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

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400
Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP
Fone: 4734738845

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000002972
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0709 9443 7100 0368 5500 3000 0029 7214 3135 0001

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 MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135231054978685 04/07/2023 15:24:40-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119		09.944.371/0003-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61		04/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA 24, 872	JARDIM PAULISTA		14790-000	04/07/2023
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GUAIRA	01733327000	SP		14:58:00

FATURA

001 04/07/2023 1.872,40								

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
1.872,40	337,03	0,00	0,00	1.872,40

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	1.872,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			9,048	8,480

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M11456	GLIOCORT 500MG - SUC SOD HIDROCORTI SONA-SOL INJ-IV/IM 50FA-FRESENIUS LOTE:78RK4481 - Val:18/10/2024, Fab : 18/10/2022	30043210	000	5102	CX	8,0000	234,0500	1.872,40	1.872,40	337,03	0,00	18.00%	0.00%

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

CONFERE COM ORIGINAL

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 135231054978685 | Pedido:003347 | ID 778586 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 251.84 (13.45%) Federal e R$ 224.69 (12.00%) Estadual Fonte: IBPT	LANÇADO Data. 14 / 07 / 2023 Nome: Bianca

powered by TOTVS

powered by TOTVS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.11
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307121941088717339 26
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.872,40
DATA: 12/07/2023 - 17:06:59

PAGO PARA: Sulmedic Comercial
CNPJ: 9.944.371/0001-04
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3428 - CONTA: 000000000000000152650
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 12/07/2023 - 17:06:59

==========

DOCUMENTO: 071203
AUTENTICACAO SISBB: 0.AF8.CE7.C8B.703.CDF

==========

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.

EMITENTE

PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS
Rua Joao Amaral de Almeida 100
Cic
81.170-620 CURITIBA PR
Fone/Fax: (41)3165-7900 / (41)3165-7900
CNPJ: 81.706.251/0001-98
Inscrição Estadual: 101.76046-40
Insc.Estadual Sub.Tributário: 816014972114

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída [1]
2-Entrada
No. 296778
Série 1

Chave de Acesso
4123.0781.7062.5100.0198.5500.1000.2967.7810.0383.8840
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 a Vista		141230178027765
Inscrição Estadual	**Inscr. Estadual do subst. Tribut.**	**CNPJ**
101.76046-40	816014972114	81.706.251/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social				CNPJ / CPF	Data Emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				48.341.283/0001-61	12/07/2023
Endereço		**Bairro / Distrito**		**CEP**	**Data de Entrada / Saida**
rua 24	872	JARDIM PAULISTA		14.790-000	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada / Saida**
GUAIRA	(17) 3332-7000	SP	isento		

FATURA/DUPLICATA

296778-A 13/07/2023 1.314,12									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
310472		74	Boleto Bancario SANTANDER Ag: 3837 C/C: 1300185-27

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos
1.314,12	148,12	0,00	0,00		1.314,12
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Valor do Desconto**	**Outras Despesas**	**Valor do IPI**	**Valor Aprox de Tributos**	**Valor Total da Nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	413,29	1.314,12

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social		Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS		0-Remetente (CIF)				81.706.251/0001-98
Endereço		**Município**			**UF**	**Inscrição Estadual**
R JOAO AMARAL DE ALMEIDA	100	CURITIBA			PR	1017604640
Quantidade / Volumes	**Espécie**	**Marca**	**Numeração**	**Peso Bruto (Kg)**	**Peso Líquido (Kg)**	**Cubagem Total**
				0,000	0,000	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro / Distrito	CEP
rua 24	872	JARDIM PAULISTA	14.790-000
Município	**UF**		
GUAIRA	SP		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário Bruto	Vlr.Unitário Líquido	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
118311	CEFALEXINA (G) 500MG CPS U. QUIMICA (CX C/ 10 CPS) Lote: 2327012 31/05/2025 00 Fab: 01/05/2023 Cod.Fabr: 1000041 Reg.MS: 1049713540042 EAN13: 7896006216544 Decr 20 LPos Trib. Aprox R$: 16,09 Federal e 21,53 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12. Número da FCI:D4216B57-4524-4317-833C-E2E6ABE94047	30042052	3 00	6102	CPS	200,000	0,59810	0,59810	119,62	119,62	4,78	0,00	0	4,00
12048	VASOPRESSINA ENCRISE 20U/ML AMP 1ML BIOLAB (CX C/ 10 AMP) Lote: 30205887 28/02/2025 00 Fab: 18/02/2023 Cod.Fabr: 1211 Reg.MS: 1097401900035 EAN13: 7896112412113 Decr 20 LPos Trib. Aprox R$: 160,66 Federal e 215,01 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12. Número da FCI:4AAE75F3D-2D05-48D6-916D-4E799E5C5A8A	30043999	5 00	6102	AMP	50,000	23,89000	23,89000	1.194,50	1.194,50	143,34	0,00	0	12,00

Informações Complementares
PEDIDO APOIO 783209 ***PGTO A VISTA
Decretos: 16: ICMS recolhido por Substituição Tributária cfme. art 100 § 1º Seção XXII Dec 6080/2012
Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R$ 81,24
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R$ 0,00
Inscr. de Contribuinte EC 87/SP: 816014972114 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 118311.

Reservado ao Fisco

LANÇADO
Data: 20/07/23
Nome: Carla

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

DESTINATÁRIO, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE.
NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES NÃO EFETUADAS COM RESSALVA.

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.11
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307121941551855994 99
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.314,12
TARIFA: 10,00
DATA: 12/07/2023 - 17:07:07

PAGO PARA: Promefarma Medicamentos e Produtos H
CNPJ: 81.706.251/0001-98
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3837 - CONTA: 000000000000130018527
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 12/07/2023 - 17:07:08

==========

DOCUMENTO: 071204
AUTENTICACAO SISBB: 3.3D0.0EF.BF9.921.D80

==========

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 Farmater Medicamentos Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000067471 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
	101028-X	

IDENTIFICACAO DO EMITENTE	DANFE	
Farmater Medicamentos Ltda Rua Domingos Vieira, 591 - Santa Efigenia - CEP:30150-242 - Belo Horizonte - MG TEL: (31)3224-2465	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** Nº 000067471 :1. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3123 0704 3425 9500 0203 5500 1000 0674 7160 0120 4307 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 FORA DO ESTADO P/ NAO CONTRIBUINTE	631230020980316 14/07/2023 16:34:12

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 13110-5			48.341.283/0001-61	14/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA 24, 872	JARDIM PAULISTA		14790-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GUAIRA	(17)33327-0000	SP		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 67471	972,28	0,00	972,28

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/07/2023	972,28									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	972,28

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	972,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS	0 - REMETENTE				44.914.992/0033-15

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OITO, 412	CONTAGEM	MG	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	0,900	

DANFE em Contingência - Impresso em decorrência de problemas técnicos

Data / Hora da entrada em contingência: 14/07/2023 16:33:57 Motivo contingência: Ambiente MG com problemas

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
56515	COMPLEXO B 100drg *S* - C.P. ANVISA 1023502420108 - PMC: R$41,12 - - LOTE: 3F7818 - QTD: 1,00 - FAB: 01/05/2023 - VAL: 30/10/2024 -	30045090	000	6108	CX	1,00	38,00	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45757	DUPHASTON 10mg 28cpr *M* - C.P. ANVISA 1055303470049 - PMC: R$78,82 - - LOTE: 370303 - QTD: 2,00 - FAB: 01/12/2022 - VAL: 30/11/2027 -	30042021	000	6108	CX	2,00	77,84	155,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
141952	GABAPENTINA 300mg 30cap *BIOLAB GENERICO*(C1) - C.P. ANVISA 1049201770030 - PMC: R$83,06 - - LOTE: 30200199 - QTD: 1,00 - FAB: 01/04/2023 - VAL: 30/04/2025 -	30049039	000	6108	CX	1,00	36,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4960	INIBINA 10mg 30cp *M* - C.P. ANVISA 1011800880038 - PMC: R$161,78 - - LOTE: 22100142 - QTD: 2,00 - FAB: 01/10/2022 - VAL: 30/10/2024 -	30049039	000	6108	CX	2,00	160,20	320,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94409	PREDSIM Gotas 20ml *M* - C.P. ANVISA 1781707890078 - PMC: R$42,86 - - LOTE: B22K1253 - QTD: 10,00 - FAB: 04/11/2022 - VAL: 04/11/2024 -	30043999	000	6108	FR	10,00	42,22	422,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
12/07 CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
( ) MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
//Bco BRASIL Ag 1229-7 C/C 69547-5/ SANTANDER Ag3476 C/C 130072388 / ITAU Ag 1403 - C/C 96001-4 ** MERC. C/ IMPOSTO RETIDO POR SUBST. TRIB. NA AQUISICAO, CONFORME ART. 20, CAPITULO 13 DA PARTE 2 DOANEXO XV DO DECRETO 43.080/2008. * ENTREGAR SEMPRE NO SETOR DE RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS OU FARMACIA CENTRAL * Decreto 12342/1978 (codigo sanitario) Artigo 570 Paragrafo unico -- Pedido 120430 -- COTACAO 783209 DIFAL R$ 56,17 Tributos aproximados desta NF-e (32,04%) R$ 311,52DANFE EM CONTINGÊNCIA, IMPRESSO EM DECORRÊNCIA DE PROBLEMAS TÉCNICOS	CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.12
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307121942345778706 81
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 972,28
DATA: 12/07/2023 - 17:07:25

PAGO PARA: Farmater Medicamentos Ltda
CNPJ: 4.342.595/0002-03
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 1229 - CONTA: 000000000000000695475
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 12/07/2023 - 17:07:25

==========

DOCUMENTO: 071205
AUTENTICACAO SISBB: 1.A50.A40.98C.3B2.4F0

==========

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.

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída [1] Nº 000.217.951 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 MILHO BRANCO JUIZ DE FORA MG CEP: 36083770 TELEFONE: 3221011556 E-MAIL:		CHAVE DE ACESSO 3123 0709 1827 2500 0112 5500 1000 2179 5113 0194 8016 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	DN	131235479115131 - 12/07/2023 18:27:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
0010511450001		09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
11165 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	12/07/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R 24, 872	JARDIM PAULISTA		14790-000	12/07/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GUAIRA	(17) 3332-7000	SP		00:00:00

FATURA

Número: 217951 Valor Original: 1.182,29 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.182,29

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.182,29	141,88	0,00	0,00	1.182,29

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	347,08	1.182,29

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA (QUALITY	0 - Rem.				06.321.409/0013-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900	CONTAGEM	MG	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	VOLUMES	1215/1216	0	41,150	4,385

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
206443	DIMENIDRINATO 50MG+B6 50MG /1ML IM (NAUSICALM) - UNIAO QUIMICA Lote: 2230274 Dt. Validade: 01/07/2024	30045090	0 00	6108	AP	100,0000	7,7040000	770,40	770,40	92,45	0,00	12	0,00	236,90
193103	LIDOCAINA 2 GEL 30G URETRAL (LABCAINA) - PHARLAB Lote: 232299 Dt. Validade: 30/04/2025	30049043	0 00	6108	TB	100,0000	4,1189000	411,89	411,89	49,43	0,00	12	0,00	110,18

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LADO AO PROCESSO No 1005815-30.2022.8.26.0053 Valor do ICMS Uf Destinatario: R$117,15.
Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 70,93

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 12/07/2023, Valor: 1.182,29
Valor Aproximado dos Tributos: R$ 347,08 Fonte IBPT. BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NÂ° DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 2535 1660945 ,AE25351664532 - PDC 783209 Vendedor: 558 - Usuario: CAROLINA DAV: 1033268 - DIFAL/FCP RECOLHIDO POR MEIO DE DEPOSITO JUDICIAL VINCU

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 18/07/23
Nome: Carla

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.12
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307121947199226925l7
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.182,29
TARIFA: 10,00
DATA: 12/07/2023 - 17:07:37

PAGO PARA: Ativa Medico Cirurgica Eireli
CNPJ: 9.182.725/0001-12
CHAVE PIX: 09182725000112
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3163 - CONTA: 000000000000000438744
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 12/07/2023 - 17:07:38

==========

DOCUMENTO: 071206
AUTENTICACAO SISBB: 9.82F.22F.BB3.DFA.6D4

==========

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.

QUÍRON PHARMA

QUIRON PHARMA LTDA
R MARIA CLARA MARTINS DA SILVEIRA, 192
JURUBATUBA
SÃO PAULO - SP CEP: 04675-170
TEL: (011)3375-9409 / FAX:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.001.583
SÉRIE 001
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0729 3490 6100 0140 5500 1000 0015 8311 9979 3887

Consulta de autenticidade no protal 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.	135231118424429 13/07/2023 12:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
118.883.304.116		29.349.061/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	12/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA**
ACS RUA 24, 872	CENTRO		14790-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
GUAÍRA	(017)3332-7000	SP	NÃO CONTRIBUINTE	14:27

FATURA/DUPLICATA

001 12/07/2023 2880,00		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.880,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.880,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES	0 - EMITENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00	CX			0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	BC.ST	V. ST	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
331	ALBUMINA HUMANA 20% 50ML FA GRIFOLS LOTE: G04G123491 VALIDADE: 30/09/2025 FABRICAÇÃO: 31/10/2022 PMC: 411,6000 NÚMERO REGISTRO: 1364100010025	30021236	740	5102	FA	20,000	144,0000	2.880,0000	0,00	0,00	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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSNQ	VALOR DO ISSNQ
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COTAÇÃO Nº 783209 ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - GUAIRA/SP - CEP: 147900-000 Dados para Pagamento: Banco do Brasil 001 Agencia: 0722-6 - Conta Corrente: 58226-3 Banco Itaú 341 Agência: 0081 - Conta Corrente: 21024-7 - Chave PIX: 29.349.061/0001-40	LANÇADO Data 17/07/2023 Nome: Letícia

QUIRON PHARMA

345

QUIRON PHARMA

QUIRON PHARMA LTDA
R MARIA CLARA MARTINS DA SILVEIRA, 192
JURUBATUBA
SÃO PAULO - SP CEP: 04675-170
TEL: (011)3375-9409 / FAX:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.001.583
SÉRIE 001
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0729 3490 6100 0140 5500 1000 0015 8311 9979 3887

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.	135231118424429 13/07/2023 12:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
118.883.304.116		29.349.061/0001-40

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Operação isenta conforme artigo 2°, 14°, 92°, 150° e 154° do Anexo I do RICMS Decreto 45.490 de 30/11/2000.

Item tributado com alíquota zero do Pis e Cofins conforme Lei 10.147/2000, Artigo 2.

PréSaida:233800 Pedido:2338
Sem incidência de ICMS ST Empresa optante pelo REGIME ESPECIAL de Distribuidor Hospitalar através do número 099815/2022 conforme portaria CAT 116/2017.

Eventuais problemas ou divergências na entrega do medicamento devem
ser notificados imediatamente a esta empresa através do nosso canal
de Serviço Atendimento ao Consumidor - SAC (11 3375 9409)
CONTATO@QUIRONPHARMA.COM ou www.quironpharma.com/contato

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.12
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307121948074428528 44
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.880,00
DATA: 12/07/2023 - 17:07:52

PAGO PARA: Quiron Pharma Ltda
CNPJ: 29.349.061/0001-40
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0722 - CONTA: 000000000000000582263
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 12/07/2023 - 17:07:52

==========

DOCUMENTO: 071207
AUTENTICACAO SISBB: 9.70E.7B9.61F.483.17C

==========

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 CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 12/07/2023 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU Total NF: 2.454,40	NF-e Nº: 296711 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 296.711
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523.0704.1928.7600.0138.5500.1000.2967.1110.0871.3900

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
135231112977306 - 12/07/2023 14:49:50

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	12/07/2023
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R 24, 872		JARDIM PAULISTA	14790-000	12/07/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
Guaira	(017)3332-7000	SP		14:48:42

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
296711/1 - 12/07/23 - 2454,40

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
2.454,40	294,53	0,00	0,00	2.454,40

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	2.454,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	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
20				0,0000	362,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO / NCM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESC	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
17476 30049099	(+) CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/16 FRASCO Lote: 74SA0347 - 22/12/2024 Qtde: 20.00 Numero da FCI: 4BEB0BE4-DBC6-4824-95CE-4CE5278DE4C0 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	20,0000	122,7200	0,0000	2.454,40	2.454,40	294,53	0,00	12,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

LANÇADO
Data. 14 / 07 / 23
Nome: Bianca

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 7200 / / Local Entrega: N - - - - / Obs: Cot 783209 - BANCO DO BRASIL AG 3359-6 C/C 25002-3 Pagamento a vista - Confirmar pagamento / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 330,12 Federal R$: 294,53 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.12
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307121948334992447l2
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.454,40
DATA: 12/07/2023 - 17:08:07

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: 12/07/2023 - 17:08:07

==========

DOCUMENTO: 071208
AUTENTICACAO SISBB: 9.CBB.2DC.FB5.4C7.25C

==========

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.

MULTIFARMA
Produtos Hospitalares

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

DANFE impresso em Contingência : (03/07/2023) INSTABILIDADE DO SERVIDOR SEFAZ APRESENTADA NO PORTAL NACIONAL.

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 224614
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3123 0721 6813 2500 0157 5500 1000 2246 1469 8383 9203

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		631230019481353 12/07/2023 11:57:37

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	12/07/2023
ENDEREÇO		BAIRRO		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA 24, 872		JARDIM PAULISTA		14.790-000	12/07/2023
MUNICÍPIO	UF / PAIS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Guaira	SP / Brasil	(17)3332-7000			11:55:42

FATURA

224614	2.234,24	0,00	2.234,24

DUPLICATA

001	12/07/2023	2.234,24						

FORMA DE PAGAMENTO

Boleto Bancario	2.234,24		

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
2.234,24	268,11	0,00	0,00	2.234,24

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	274,29	2.234,24

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
ATIVA DIST. E LOGISTICA LTDA	REMETENTE				01.125.797/0008-92

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV APIO CARDOSO 577 GALPAO 2 E 3 Cincão	Contagem	MG	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	caixa		0	14,730	14,730

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

1029001	**FOSFATO DE CLINDAMICINA GEN 600MG/4ML INJ CX C/100 AMP 4ML Lt: AA-018/23 | Qnt: 3.0 | Fab: 20/03/2023 | Val: 28/02/2025 | VPMC: 1364.78**	30042069	0/00	6108	CX	3,0000	298,5840		895,75	107,49	895,75	107,49	0,00	12,00	0,00
1029004	**ADREN (EPINEFRINA) 1MG/ML INJ CX C/100 AMP 1ML Lt: D-004/23M | Qnt: 1.0 | Fab: 09/03/2023 | Val: 31/08/2024 | VPMC: 196.5**	30049099	0/00	6108	CX	1,0000	102,9600		102,96	18,54	102,96	12,36	0,00	12,00	0,00
1029049	**CITRATO FENTANILA GEN. *A1* 50MCG/ML INJ CX C/50 AMP 10ML Lt: AS-048/22M | Qnt: 2.0 | Fab: 06/10/2022 | Val: 30/09/2024 | VPMC: 1500.0**	30045090	0/00	6108	CX	2,0000	102,9600		205,92	24,71	205,92	24,71	0,00	12,00	0,00
1029003	**CLORIDRATO DE LIDOCAINA GEN 2% S/ VASO INJ CX C/25 FRS 20 ML Lt: LL-054/23 | Qnt: 5.0 | Fab: 17/03/2023 | Val: 28/02/2025 | VPMC: 121.51**	30049043	0/00	6108	CX	5,0000	118,4040		592,02	71,04	592,02	71,04	0,00	12,00	0,00
1030039	**DICLOFENACO SÓDICO (GENERICO) 25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML Lt: 23020109 | Qnt: 5.0 | Fab: 07/02/2023 | Val: 28/02/2025 | VPMC: 107.89**	30039047	0/00	6108	CX	5,0000	87,5180		437,59	52,51	437,59	52,51	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COTACAO 783209 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$ 2421,91 - vr. Desonerado de ICMS R$ 2131,28 - vr. Do ICMS R$ 290,63. 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$ 6,18 - Vr fundo de combate a pobreza R$ 0,00 Operacao contratada na modalidade nao presencial. Valor do ICMS para a UF de Destino....R$ = 6.18 PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE ( ) FEDERAL ( ) MUNICIPAL	LANÇADO Data. 17 / 07 / 2023 Nome: Bianca

CONFERE COM ORIGINAL

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.12
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307121949181206446 95
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.234,24
TARIFA: 10,00
DATA: 12/07/2023 - 17:08:16

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: 12/07/2023 - 17:08:17

==========

DOCUMENTO: 071209
AUTENTICACAO SISBB: 4.70F.4E4.00A.55A.66D

==========

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.

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
Av INGLATERRA N.40
Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 422.828
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3123 0711 8726 5600 0110 5500 1000 4228 2867 9370 4262

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: 631230019470885 12/07/2023 11:48:06	
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: 12-07-2023
ENDEREÇO: SEM ENDERECO Nº 872	BAIRRO/DISTRITO: SEM BAIRRO	CEP: 14.790-000	
MUNICÍPIO: GUAIRA	FONE/FAX:	UF: SP / INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DE SAÍDA: 11:48:03

À VISTA | OUT=001 Venc=12/07/2023 Valor=528,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 528,00	VALOR DO ICMS: 63,36	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00			VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 528,00
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,0		VALOR TOTAL DA NOTA: 528,00
RAZÃO SOCIAL: MOVIMENTE EXPRESS, COM, SERV, LOGISTICA, LOCACOES &	FRETE POR CONTA: 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF: 34.922.709/0002-47	
ENDEREÇO: Av ANHANGUERA N. KM320 GAL A UNID I	MUNICÍPIO: RIBEIRAO PRETO			UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 797530195111	
QUANTIDADE: 1,00	ESPÉCIE:	MARCA:	NÚMERO:	PEDIDO: 1545488	PESO BRUTO: 2,0000 Kg	PESO LÍQUIDO:

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
388	FENTANILA (A1) (FENTANEST) 0,05MG/ML - 5ML C/10 AMP - IT/ EPI / IM / IV | 402519 | 1029800810213 | CRISTALIA | Lote: 23060028 D.Fab: 01/06/23 D.Val: 01/06/25 | 0,0000Referencia:402519	30049069	500	6108	UN	16	33,00	0,00	0,00	528,00	528,00	63,36	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00	VALOR DO ISSQN: 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Id Pedido: 783209 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$31,68 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | () () () () ()
2023-07-12T11:48:03-03:00 - Contingencia SVC-AN em decorrencia de problemas tecnicos.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data. 14 / 07 / 2023
Fabio Santos

352

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.12
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307121949527684299 84
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 528,00
DATA: 12/07/2023 - 17:08:23

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: 12/07/2023 - 17:08:24

==========

DOCUMENTO: 071210
AUTENTICACAO SISBB: 5.994.5BA.F5F.1AC.DF7

==========

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-X

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 12/07/2023 - 14:06:43

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				(0017)33327000
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	579.796,14	219	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	48.341.283/0001-61	03/2023	13/07/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
46.383,69	5.831,05	52.214,74

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

VALOR FGTS A RECOLHER EM 13/07/2023

858700005229 147401792300 713675053842 834128300014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 12/07/2023 - 14:06:43

CONFERE COM ORIGINAL

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				(0017)33327000
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	579.796,14	219	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017983-3	48.341.283/0001-61	03/2023	13/07/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
46.383,69	5.831,05	52.214,74

VALOR FGTS A RECOLHER EM 13/07/2023

858700005229 147401792300 713675053842 834128300014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.12
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85870000522-9	14740179230-0
	71367505384-2	83412830001-4
Data do pagamento		12/07/2023
CNPJ/CEI/CPF		48341283/0001-61
COMPETENCIA		03/2023
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		13/07/2023
VALOR DEPOSITO		52.214,74
Valor Total		52.214,74

DOCUMENTO: 071211
AUTENTICACAO SISBB: A.40A.AD4.260.09C.2D1

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

"Urgente"

101028-X

Recebemos os Produtos/Serviços da Empresa LABINGA COMERCIO DE ARTIGOS PARA LABORATORIO S LTDA, constantes na N.F. indicada ao lado. Vlr Total: 315,89	
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor (SANTA CASA DE MISERICORDIA DE G UAIRA)

NF-e Nº 000.134.756 **SÉRIE 1**

ABINGA COMERCIO DE ARTIGOS PARA LABORATORIOS LTDA
R VEREADOR ARLINDO PLANAS, 2059
VILA SANTA ISABEL
MARINGA
PR
(44) 3031-4020
87080-330

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.134.756
Série: 1 Modelo: 55
Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4123 0704 8861 0300 0151 5500 1000 1347 5610 0275 5666

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 Mercadorias		141230179224008 - 13/07/2023 10:48:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
9025216587		04.886.103/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				48.341.283/0001-61	13/07/2023
ENDEREÇO		COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R 24, 872			JARDIM PAULISTA	14.790-000	13/07/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
GUAIRA	(17) 3332-7000	SP			

FATURA/VENCIMENTOS

Número	Data Vcto.	Valor
001	13/07/2023	315,89

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR II	VALOR ICMS UF DEST.	VALOR FCP
5,22	24,00	0,00	44,23	0,00
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	**VALOR DO ICMS**	**BASE DE CÁLCULO ICMS ST**	**VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO**	**VALOR TOTAL DOS PRODUTOS**
315,89	12,63	0,00	0,00	270,89

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**315,89**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATARIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA	0				18.976.884/0001-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANAPOLIS,SN	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105801640

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA			1,000	0,000

PRODUTOS/SERVIÇOS

Código	Produto / Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Total	BC ICMS	Vlr ICMS	Vlr IPI	%ICM	%IPI
4732	MICROPIPETA VOLUME VARIAVEL 20-200 UL PEGUEPET *L: 104822 | Val.: 30/12/2060*	84798912	200	6108	UN	1	136,0000	136,00	158,59	6,34	0,00	4,00	0,00
4975	MICROPIPETA VOLUME VARIAVEL 2-20 UL PEGUEPET *L: 000096903 | Val.: 31/12/2099*	84798912	200	6108	UN	1	134,8900	134,89	157,30	6,29	0,00	4,00	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 CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Cod. Pedido(s): 275291
FAVOR CONFERIR OS PRODUTOS NA ENTREGA
Nome Fantasia do Cliente: 10034 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA.
Val Aprox. Tributos Federais R$110,87 (35,10%), Val Aprox. Tributos Estaduais R$ 0,00 (0,00%), Fonte: IBPT
Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 44,23

Banco do Brasil
AG 1187-8
C/C: 10713 5-1

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.33.34
0475800475 0004

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307131821493679651 59
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 315,89
DATA: 13/07/2023 - 15:31:16

PAGO PARA: Labinga Comercio de Artigos Para Lab
CNPJ: 4.886.103/0001-51
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 1187 - CONTA: 000000000000001071351
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 13/07/2023 - 15:31:17

==========

DOCUMENTO: 071301
AUTENTICACAO SISBB: 3.A73.5BA.A0E.7FA.649

==========

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.

ACÁCIA
MEDICAMENTOS E MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR
20 ANOS
Referência em atendimento

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Acacia Comercio e Medicamentos Ltda
Rua Citlog, 333
Bairro: Aeroporto
37031-090 Varginha - MG

Fone: (35)3690-1150
Fax: (35)3690-1150

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 247.734
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3123.0503.9450.3500.0191.5500.1000.2477.3410.0857.7513

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
131235411304903 - 31/05/2023 08:35:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
707.088.401.0016		03.945.035/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	31/05/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R 24, 872		JARDIM PAULISTA	14790-000	31/05/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Guaira	(17)3332-7000	SP		08:34:53

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**		**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
247734/1 - 30/06/23 - 602,26

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
602,26	72,27	0,00	0,00	602,26

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	602,26

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DIST. E LOGISTICA LTDA	[0]				01.125.797/0005-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PREF. OLAVO GOMES DE OLIVEIRA. 6730	POUSO ALEGRE	MG	525.092.984.0006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,0001	0,0001

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO / ANVISA	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST / CSOSN	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
272 30049069	(+) ETOMIDATO 2MG/ML 10ML CX 5AMP (C1) Genérico Lote: 22101766 - 31/10/2024 Qtde: 50.00 Lista: C1 Numero da FCI: 75652133-1148-41E2-9437-0D23A3498200 / CEST: 13.002.00	000 6108	AMP	50,0000	10,3500	0,0000	517,50	517,50	62,10	0,00	12,00	0,00
2167 30049039	(+) TRAMADOL 50MG CX 50CPS (A2) Genérico Lote: 2601373 - 31/01/2025 Qtde: 550.00 Lista: A2 / CEST: 13.002.00	000 6108	CPS	550,0000	0,1541	0,0000	84,76	84,76	10,17	0,00	12,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

AVARIA
Só será realizado a Troca com ressalva no comprovante.
No Ato da Entrega.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Endereco de Entrega - Cidade: - , Bairro: , CEP: , , Nro.: 0 / / Nro Pedido: 61281 / GENERICOS ICMS 12%, CONFORME ARTIGO 42, I, B.8 do RICMS/MG / EMITIDA EM CONFORMIDADE COM A RESOLUCAO DE DIRETORIA COLEGIADA RDC N 430, DE 8 DE OUTUBRO DE 2020 457406	

Bradesco 237-2

101029-X

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Ag./Cod. Beneficiário
ACÁCIA COMÉRCIO DE MEDICAM CNPJ: 03.945.035/0001-91	1137-1 / 0007010-6
Endereço	**Carteira/Nosso Núm**
RUA CITLOG, Nº333	09 / 00000051630-1
Pagador	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CGC: 48.341.283/0001-61	
Endereço	
Endereço: R 24, nº 872	

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros

Vencimento	N. do Documento	Moeda	Valor do Documento
30/06/2023	247734/1NFE	R$	602,26

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

Bradesco 237-2

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO

Vencimento: 30/06/2023

Beneficiário
ACÁCIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 03.945.035/0001-91

Endereço
RUA CITLOG, Nº333

Agência / Código do Beneficiário: 1137-1 / 0007010-6

Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
31/05/2023	247734/1NFE	DM	N	31/05/2023

Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
		09	R$		

Carteira / Nosso Número: 09 / 00000051630-1

Valor do Documento: 602,26

Instruções
BOLETO REGISTRADO APÓS 8 DIAS DO VENCIMENTO SERÁ ENVIADO PARA PROTESTO
JUROS DE 0,033% POR DIA DE ATRASO
MULTA DE 2% EM CASO DE PAGAMENTO EM ATRASO

(-) Desconto
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Endereço: R 24, nº 872
CEP: 14790-000 - JARDIM PAULISTA - GUAIRA - SP

Cod. Interno: 00006113
CGC: 48.341.283/0001-61

Pagador / Avalista:

Autenticação Mecânica — Recibo do Pagador

Bradesco 237-2 23791.13703 90000.005166 30000.701000 1 93970000060226

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO

Vencimento: 30/06/2023

Beneficiário
ACÁCIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 03.945.035/0001-91

Endereço
RUA CITLOG, Nº333

Agência / Código do Beneficiário: 1137-1 / 0007010-6

Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento
31/05/2023	247734/1NFE	DM	N	31/05/2023

Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
		09	R$		

Carteira / Nosso Número: 09 / 00000051630-1

Valor do Documento: 602,26

Instruções
BOLETO REGISTRADO APÓS 8 DIAS DO VENCIMENTO SERÁ ENVIADO PARA PROTESTO
JUROS DE 0,033% POR DIA DE ATRASO
MULTA DE 2% EM CASO DE PAGAMENTO EM ATRASO

(-) Desconto
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Endereço: R 24, nº 872
CEP: 14790-000 - JARDIM PAULISTA - GUAIRA - SP

COD. INTERNO: 00006113
CGC: 48.341.283/0001-61

Pagador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica — **Ficha de Compensação**

13/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:33:34
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23791137039000000516630000701000193970000060226

BENEFICIARIO:
ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTO
NOME FANTASIA:
ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIR
CNPJ: 03.945.035/0001-91
BENEFICIARIO FINAL:
ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIR
CNPJ: 03.945.035/0001-91
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	71.302
DATA DE VENCIMENTO	30/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	602,26
VALOR COBRADO	602,26

==========

NR.AUTENTICACAO B.C11.C64.8DF.601.C1D

==========

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.

Acacia Comercio de Medicamentos Ltda
Rua Citlog, 333
Aeroporto
Varginha - MG - CEP: 37031-090
CNPJ: 03.945.035/0001-91 INSCRICAO ESTADUAL: 7070884010016
TELEFONE: (53) 6901150

757406
75 5355

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

1 - 0-ENTRADA 1-SAIDA

MODELO	SERIE	NUMERO	FL	DATA DE EMISSAO
55	001	000248135	1/1	02/06/23

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.nfe.fazenda.gov.br
31.2306.03.945.035/0001-91-55-001-000.248.135-100.861.854-9

CODIGO	NATUREZA DA PRESTACAO
6108	6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA — MUNICIPIO Guaira - SP — CEP 14790-000
ENDERECO R 24,872 JARDIM PAULISTA
CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61 — INSCRICAO ESTADUAL — TELEFONE

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
72,56	8,71	0,00	0,00	72,56
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	72,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME SAL EXPRESS SOLUCOES LOG E TRANSP LTDA — FRETE 0-EMITENTE — PLACA DO VEICULO — UF MG — CNPJ/CPF 86.392.529/0001-13
ENDERECO RUA JOSE RIBEIRO BUENO, 1069 — MUNICIPIO VARGINHA — UF MG — INSCRICAO ESTADUAL 7077389580047
QUANTIDADE 1 — ESPECIE — MARCA — NUMERO — PESO BRUTO 0,00 — PESO LIQUIDO 0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO DO PRODUTO	DESCRICAO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM	C.S.T.	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ALIQ. ICMS
14550	AMBROXOL 6MG/ML 120ML ADT XPE FRS	30049049	000	FRS	3,0000	5,22	15,66	12,00
9562	NITROPRUSSETO DE SODIO 25MG/ML IV	30039099	000	AMP	5,0000	10,00	50,00	12,00
7635	LORATADINA 10MG CX 12CPR LORASLI	30049069	000	CPR	60,0000	0,12	6,90	12,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

674,82

CALCULO DO ISSQN

INSCRICAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVICOS	BASE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	72,56	72,56	8,71

DADOS ADICIONAIS

Endereco de Entrega - Cidade: - , Bairro: , CEP: , , Nro.: 0 / / Nro P edido: 61121 / GENERICOS ICMS 12%, CONFORME ARTIGO 42, I, B.8 do RICMS /MG / EMITIDA EM CONFORMIDADE COM A RESOLUCAO DE DIRETORIA COLEGIADA R DC N 430, DE 8 DE OUTUBRO DE 2020 / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Ba se de Calculo ICMS destino: R$ 56,90/ ICMS Destino: R$ 3,41 (100% em 2 019) /

RESERVADO AO FISCO

Bradesco 237-2 101026-X

Comprovante de Entrega

Beneficiário ACÁCIA COMÉRCIO DE MEDICAM CNPJ: 03.945.035/0001-91			Ag./Cod. Beneficiário 1137-1 / 0007010-6
Endereço RUA CITLOG, Nº333			Carteira/Nosso Núm 09 / 00000051734-0
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CGC: 48.341.283/0001-61			
Endereço Endereço: R 24, nº 872			
Vencimento 02/07/2023	N. do Documento 248135/1NFE	Moeda R$	Valor do Documento 72,56

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)

( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe nº
( ) Recusado ( ) Não Procurado ( ) Falecido
( ) Desconhecido ( ) End. Insuf. ( ) Outros

Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador

Bradesco 237-2

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO						Vencimento 02/07/2023
Beneficiário ACÁCIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 03.945.035/0001-91						Agência / Código do Beneficiário 1137-1 / 0007010-6
Endereço RUA CITLOG, Nº333						
Data de Emissão 02/06/2023	Número do Documento 248135/1NFE		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/06/2023	Carteira / Nosso Número 09 / 00000051734-0
Uso do Banco / CIP	Carteira 09	Moeda R$	Quantidade		Valor	**Valor do Documento** 72,56

Instruções
BOLETO REGISTRADO APÓS 8 DIAS DO VENCIMENTO SERÁ ENVIADO PARA PROTESTO
JUROS DE 0,033% POR DIA DE ATRASO
MULTA DE 2% EM CASO DE PAGAMENTO EM ATRASO

(-) Desconto
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Endereço: R 24, nº 872
CEP: 14790-000 - JARDIM PAULISTA - GUAIRA - SP

Cod. Interno: 00006113
CGC: 48.341.283/0001-61

Pagador / Avalista:

Autenticação Mecânica **Recibo do Pagador**

Bradesco 237-2 23791.13703 90000.005174 34000.701002 1 93990000007256

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO						Vencimento 02/07/2023
Beneficiário ACÁCIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 03.945.035/0001-91						Agência / Código do Beneficiário 1137-1 / 0007010-6
Endereço RUA CITLOG, Nº333						
Data de Emissão 02/06/2023	Número do Documento 248135/1NFE		Espécie Documento DM	Aceite N	Data Processamento 02/06/2023	Carteira / Nosso Número 09 / 00000051734-0
Uso do Banco / CIP	Carteira 09	Moeda R$	Quantidade		Valor	**Valor do Documento** 72,56

Instruções
BOLETO REGISTRADO APÓS 8 DIAS DO VENCIMENTO SERÁ ENVIADO PARA PROTESTO
JUROS DE 0,033% POR DIA DE ATRASO
MULTA DE 2% EM CASO DE PAGAMENTO EM ATRASO

(-) Desconto
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Endereço: R 24, nº 872
CEP: 14790-000 - JARDIM PAULISTA - GUAIRA - SP

COD. INTERNO: 00006113
CGC: 48.341.283/0001-61

Pagador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

362

13/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:33:34
047500475 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23791137039000000517434000701002193990000007256
BENEFICIARIO:
ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTO
NOME FANTASIA:
ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIR
CNPJ: 03.945.035/0001-91
BENEFICIARIO FINAL:
ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIR
CNPJ: 03.945.035/0001-91
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	71.303
DATA DE VENCIMENTO	02/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	72,56
VALOR COBRADO	72,56

==========

NR.AUTENTICACAO 3.EC3.0F4.E10.C91.3A5

==========

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.

RECEBEMOS DE BELLAMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/06/2023 VALOR TOTAL: R$ 1.245,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.012.912
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELLAMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Av Deolinda Rosa, 2000
Centro - 14150-000
Serrana - SP Fone/Fax: 1639874500

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.012.912
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0631 4981 2000 0194 5500 1000 0129 1219 7333 4796
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 DENTRO DO ESTADO	135230872433828 - 05/06/2023 17:26:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
663056072113		31.498.120/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	05/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R 24, 872	JARDIM PAULISTA		14790-000	05/06/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
GUAIRA	SP	1733327000		17:26:09

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	05/07/2023
Valor	R$ 1.245,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	1.245,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	352,46	0,00	1.245,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BELLAMED PRODUTOS HOSPITALARES	FRETE POR CONTA				31.498.120/0001-94
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV. DEOLINDA ROSA		SERRANA		SP	663056072113

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0411101	EQUIPO DE NUTRICAO ENTERAL DESCARPACK	90189099	041	5102	UN	1.500,0000	0,8300	1.245,00	0, 00	0, 00		0, 00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Venda gerada a partir do Orçamento n 9050014039COTAÇÃO 61522 - Voce pagou aproximadamente : R$186,87 de tributos federais R$165,59 de tributos estaduais Fonte : IBPT Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br email.transp: vendas@bellamed.com.br cargatributaria: sim Valor Aproximado dos Tributos : R$ 352,46	

761522

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.47
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307141911264748672O3
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.245,00
DATA: 14/07/2023 - 17:03:23

PAGO PARA: Bellamed Produtos Hospitalares Eirel
CNPJ: 31.498.120/0001-94
CHAVE PIX: 31498120000194
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 6504 - CONTA: 000000000000000223166
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 14/07/2023 - 17:03:23

==========

DOCUMENTO: 071401
AUTENTICACAO SISBB: F.1F0.E83.4F1.516.257

==========

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 DA INTEGRALMED COM E PROD LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			NF-e Nº 000.054.695 SÉRIE: 1
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			
DATA DE RECEBIMENTO	DATA DE EMISSÃO 13/07/2023	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR - (CONFERIR NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES)	

integralmed
Comércio e Produtos Ltda.
WWW.INTEGRALMED.COM.BR
(21) 2628-1982

INTEGRALMED COMERCIO E PROD LTDA
RUA SAO JOAO, 119 / SALA 201
CENTRO - Niteroi - RJ - 24020042
Fone: 2126291982

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2
1

Nº 000.054.695
SÉRIE: 1
Página 1 / 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3323 0706 2565 6500 0110 5500 1000 0546 9513 9029 1452

Chave de Acesso da NF-e Consulta no Site: www.nfe.fazenda.gov.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO		DATA/HORA DA NFE
VENDA MERC. ADQ.DEST.A NAO CON		3332301472263 17 2023-07-13 16:32:52-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL (IE)	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
77729895		06.256.565/0001-10

CHAVE DE ACESSO DA NF-E CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
33230706256565000110550010000546951390291452

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
111511 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	13/07/2023
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA 24, 872		JARDIM PAULISTA	14790000	13/07/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GUAIRA		SP		16:34:00

FATURA

NUM: 54695 / V. ORIG.: 568.80 / V. DESC.: 0.00 / V. LIQ.: 568.80 / PARCELA: 001 VENCIMENTO: 14/07/2023 VALOR: 568,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
568,80	68,26	0,00	0,00	568,80

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	568,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O PROPRIO	0				06.256.565/0001-10

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO JOAO	NITEROI	RJ	77729895

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00		LETE	590061/0325341	0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	PMC	DESC%	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
44849 (I)	AEROLIN SPRAY 100MCG FR 200 DOSES (SALBUTAMOL) LOTE: BX4N QTD: 24,00 VAL: 31/07/2024 /DESCONTO: 0,00	26,90	0.00	30049039	000	6108	CX	24,00	23,70	568,80	568,80	68,26	0,00	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
/783209 ICMS DIFERENCIAL DE ALIQUOTAS ESTADO DE DESTINO R$ 34.13 ROTA: 000 FANTASIA CLIENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TIPO COBRANÇA: CARTEIRA (I) POSITIVO. (R) NEGATIVO, (N) NEUTRO	LANÇADO Data: 21/07/23 Nome: Carla

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.47
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307141912504759275 34
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 568,80
TARIFA: 5,63
DATA: 14/07/2023 - 17:03:31

PAGO PARA: Integralmed Comercio e Produtos Ltda
CNPJ: 6.256.565/0001-10
CHAVE PIX: 06256565000110
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3399 - CONTA: 000000000000130007711
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 14/07/2023 - 17:03:32

==========

DOCUMENTO: 071402
AUTENTICACAO SISBB: 7.960.06F.4D4.0DB.BBE

==========

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

ONCOTECH HOSPITALAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA WILSON BARBOSA, 303
Bairro: JARDIM DAS AMERICAS
75523-320 Itumbiara - GO

Fone: (11)4433-4210

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 51.141
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
5223.0710.5425.1100.0199.5500.1000.0511.4110.0109.1978

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
152236485687667 - 12/07/2023 10:59:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
104398825		10.542.511/0001-99	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	12/07/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R 24, 872		JARDIM PAULISTA	14790-000	12/07/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Guaira	(17)3332-7000	SP		11:00:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
MUNICÍPIO			**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
51141/1 - 19/07/23 - 1714,71

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
1.714,71	68,59	0,00	0,00	1.714,71

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	1.714,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS	0				06.321.409/0013-20
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415	CAMPINAS			SP	122.819.217.110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,9500	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO / NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST / CSOSN	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2910 30039033	CLORIDRATO DE CETAMINA 50MG/ML CX 25 FA 10 ML Marca: PSYCHOTROPICS INDIA Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CETAMINA Modelo: cx 25 Lote: CBN41005 - 31/07/2024 Qtde: 1.00 Lista: C1	200 6108	CX	1,0000	1.714,7100	0,0000	1.714,71	1.714,71	68,59	0,00	4,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

ATENÇÃO
FAVOR CONFERIR MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO
OBS: NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OC 783209/ MONOFASICOS LEI 10147/2000/ / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 1714,71/ ICMS Destino: R$ 240,06 (100% em 2019) /	LANÇADO Data: 18/07/23 Nome: Carla

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.16.47
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307141915323963668 62
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.714,71
TARIFA: 10,00
DATA: 14/07/2023 - 17:03:41

PAGO PARA: Oncotech
CNPJ: 10.542.511/0001-99
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2422 - CONTA: 000000000000000181676
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 14/07/2023 - 17:03:42

==========

DOCUMENTO: 071403
AUTENTICACAO SISBB: 3.A69.528.8AE.F36.F33

==========

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.

100028-4

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 CEP 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS / SP **Telef./Fax: 19 3273-7199**	**RECIBO DE LOCAÇÃO** **CNPJ** **07.014.318/0003-32**	**Nº** **789**
Natureza de Operação LOCAÇÃO	**Inscrição Municipal**	

Destinatário

Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61	Data da Emissão 31/05/23
Endereço RUA 24, 872	Bairro / Distrito JARDIM PAULISTA		CEP 14790-000	Data Saída / Entrada
Município GUAÍRA	Fone / Fax 5517992309765	UF SP	Inscr. Estadual ISENTO	Hora da Saída

Fatura

Cond. pagto.
30 Dias

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
789/1	*30/06/23*	*2.500,00*									

Endereço de Cobrança / Praça de Pagamento
Rua 24, 872 - JARDIM PAULISTA - - 14790-000 - Guaíra-SP

Descrição	Unid.	Qtde.	Preço Unit.	Preço Total
EQUIPAMENTOS FORNECIDOS EM:MAIO DE 2023	UN	1,00	2.500,00	2.500,00

Valor Total da Nota **2.500,00**

Recibo de Locação Nº 789	RECEBEMOS DE CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. OS ITENS CONSTANTES NESTE RECIBO DE LOCAÇÃO.	
	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DO RECEBIMENTO

Pedido	Produto	Série	Dt Entrega	Dt Retirada	Vlr Mensal	Dias/Qtd	Valor
548	*SISTEMA DE ANALISE CELULAR DXH 500*	*BB020068*	*16/02/23*		*2.000,00*	*31/1*	*2.000,00*
549	*BIOCON READER - 300*	*32220456*	*16/02/23*		*250,00*	*31/1*	*250,00*
550	*FINECARE FIA METER PLUS*	*FS1132102201600-I-SN*	*16/02/23*		*250,00*	*31/1*	*250,00*

Total Inicial:	2.500,00
Total dos Descontos:	0,00
Total da Fatura:	2.500,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

340

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.57.27
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307171631010184028 95
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.500,00
DATA: 17/07/2023 - 13:34:38

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: 00000000000000064041
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 17/07/2023 - 13:34:38

==========

DOCUMENTO: 071701
AUTENTICACAO SISBB: 5.9CE.8B8.D3A.337.87C

==========

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

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 3700
Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP
Fone: 4734738845

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000003194
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0709 9443 7100 0368 5500 3000 0031 9411 6196 8294

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 MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135231113611307 12/07/2023 15:57:48-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119		09.944.371/0003-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61		12/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA 24, 872	JARDIM PAULISTA		14790-000	12/07/2023
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GUAIRA	01733327000	SP		15:40:00

FATURA

001 12/07/2023 1.451,70								

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
959,64	133,95	0,00	0,00	1.451,70

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	1.451,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CX			6,743	5,276

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M10118	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML (A2) - GEN-SOL INJ IM/IV/SC-60AMP 1ML-TE UTO LOTE:9068122 - Val:07/12/2024Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F324699., Fab: 07/12/2022	30049039	520	5102	CX	11,0000	73,2000	805,20	313,14	56,37	0,00	18.00%	0.00%
M11397	PIPERACILINA SODICA 4G+TAZOBACTAM SODICO 0,5G - GEN-PO SOL INJ IV-25FA -FRESENIUS-ANT LOTE:78RI4042 - Val:28/09/2024, Fab: 28/09/2022	30041019	000	5102	CX	2,0000	323,2500	646,50	646,50	77,58	0,00	12.00%	0.00%

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

CONFERE COM ORIGINAL

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 135231113611307
| Pedido:003609 | ID 783209 Reducao de base de calculo conf. Art. 3 e/ou 62 do Anexo II do RICMS-SP ALIQ 12% EM SP,CFME ITEM 24 DO § 1°,ART 34, LEI 6374/89
Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 195.25 (13.45%) Federal e R$ 174.20 (12.00%) Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data. 21, 07 23
Nome: Taiane

powered by TOTVS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.10.37
0475800475 0004

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307171913007753785 72
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.451,70
DATA: 17/07/2023 - 16:46:20

PAGO PARA: Sulmedic Comercial
CNPJ: 9.944.371/0001-04
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3428 - CONTA: 000000000000000152650
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 17/07/2023 - 16:46:20

==========

DOCUMENTO: 071702
AUTENTICACAO SISBB: 6.A87.C4E.00D.0C8.E64

==========

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 Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000143369 SÉRIE 1
	101028-X	

Identificação do emitente

Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA

Av. Santos Dumont, 1355
Santo Antonio Cep:89218-105
Joinville/SC
Fone: 4734738845

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000143369
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4223 0709 9443 7100 0104 5500 1000 1433 6911 1063 5022

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
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	342230156098260 12/07/2023 14:02:09-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
255642407	824013768118	09.944.371/0001-04

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61		12/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA 24, 872	JARDIM PAULISTA		14790-000	12/07/2023
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GUAIRA	01733327000	SP		14:01:00

FATURA

001 12/07/2023 1.870,40								

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
1.870,40	224,45	0,00	0,00	1.870,40

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	1.870,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0-REMETENTE				48.740.351/0022-90

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
COPACABANA , 1854	JOINVILLE	SC	254999514

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
8	CX			8,960	8,480

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M10094	ANDROCORTIL 500MG - SUCC.SOD.HIDROC ORTISONA-PO LIO SOL INJ IM/IV-50FA-TEUTO LOTE:25961616 - Val:24/02/2025, Fab : 24/02/2023	30043933	000	6108	CX	8,0000	233,8000	1.870,40	1.870,40	224,45	0,00	12.00%	0.00%

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

CONFERE COM ORIGINAL

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
93184			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com . Protocolo: 342230156098260 | Pedido:140234 | id 783209 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 251.57 (13.45%) Federal e R$ 317.97 (17.00%) Estadual Fonte: IBPT .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$ 112.22. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	

Banco do Brasil
Ag: 3428-2
C/C: 15265-X

powered by TOTVS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.10.37
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307171914073135356 71
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.870,40
DATA: 17/07/2023 - 16:46:28

PAGO PARA: Sulmedic Comercial
CNPJ: 9.944.371/0001-04
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3428 - CONTA: 00000000000000152650
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 17/07/2023 - 16:46:28

==========

DOCUMENTO: 071703
AUTENTICACAO SISBB: 9.1B4.E66.BCD.438.DAF

==========

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.

- Sta Casa 17 996472424

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			
13619809819	IONEIDE TEIXEIRA BARCELOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
AVENIDA ABRAO CURY, 45				MARIO GARCIA COSTA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
Guaíra	SP	14790-000	3167264 02841 SP	316.726.428-41
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
20/01/1984				

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 empregado, 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
717,12	21/06/2023	07/07/2023	07/07/2023	RA1

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 07 dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R$ 397,95	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	R$ 61,60	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 01/12 avos	R$ 164,13
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 54,71	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$ 678,39

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	104 Indenização Art. 480 CLT	R$ 426,73	112.1 Previdência Social	R$ 34,46
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$ 461,19
				VALOR LÍQUIDO	R$ 217,20

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
17/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.10.38
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307171947428047994 26
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 217,20
DATA: 17/07/2023 - 16:47:57

PAGO PARA: Ioneide T Barcelos
CPF: ***.726.428-**
CHAVE PIX: +5517996472424
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000513194879
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 17/07/2023 - 16:47:58

==========

DOCUMENTO: 071704
AUTENTICACAO SISBB: D.37D.A60.C82.3FE.249

==========

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.

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

CONFERE COM ORIGINAL

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
44757/1	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$ 6.235,00** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 215 EXAMES ULTRASSOM G.O 06/2023

(**Seis Mil , Duzentos e Trinta e Cinco Reais**)

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS		
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR
R$ 8.600,00	0,00%	R$ 0,00

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
INSS: 17041035938
CPF: 05688275898

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCALIDADE	DATA
GUAIRA	20/07/2023

DEMONSTRATIVO

VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R$ 8.600,00
ACRESCIMOS:	R$ 0,00
DESCONTOS:	
INSS:	R$ 0,00
IMP. RENDA FONTE:	R$ 2.365,00
ISS:	R$ 0,00
OUTROS:	R$ 0,00
VALOR LÍQUIDO	R$ 6.235,00
VALOR ADIANTAMENTO	R$ 0,00

ASSINATURA

NOME COMPLETO: **PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)**

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
44757/1	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$ 6.235,00** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 215 EXAMES ULTRASSOM G.O 06/2023

(**Seis Mil , Duzentos e Trinta e Cinco Reais**)

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS		
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR
R$ 8.600,00	0,00%	R$ 0,00

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
INSS: 17041035938
CPF: 05688275898

DOCUMENTO-DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCALIDADE	DATA
GUAIRA	20/07/2023

DEMONSTRATIVO

VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R$ 8.600,00
ACRESCIMOS:	R$ 0,00
DESCONTOS:	
INSS:	R$ 0,00
IMP. RENDA FONTE:	R$ 2.365,00
ISS:	R$ 0,00
OUTROS:	R$ 0,00
VALOR LÍQUIDO	R$ 6.235,00
VALOR ADIANTAMENTO	R$ 0,00

ASSINATURA

NOME COMPLETO: **PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)**

0475-8

10289-2

20/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:10:31
047500475 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 20/07/2023
NR. DOCUMENTO 550.475.000.010.289
VALOR TOTAL 6.235,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAULO DE T CALIL
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 10.289-X
NR. DOCUMENTO 550.475.000.101.028

NR.AUTENTICACAO E.485.563.34E.740.40A

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

CONFERE COM ORIGINAL

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
44755/1	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$ 5.334,44** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF AIHS 05/2023

(**Cinco Mil , Trezentos e Trinta e Quatro Reais e Quarenta e Quatro Centavos**)

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS		
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR
R$ 6.137,22	0,00%	R$ 0,00

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
INSS: 17041035938
CPF: 05688275898

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCALIDADE	DATA
GUAIRA	20/07/2023

DEMONSTRATIVO

VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R$ 6.137,22
ACRESCIMOS:	R$ 0,00
DESCONTOS:	
INSS:	R$ 0,00
IMP. RENDA FONTE:	R$ 802,78
ISS:	R$ 0,00
OUTROS:	R$ 0,00
VALOR LÍQUIDO	R$ 5.334,44
VALOR ADIANTAMENTO	R$ 0,00

ASSINATURA

NOME COMPLETO

PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
44755/1	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$ 5.334,44** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF AIHS 05/2023

(**Cinco Mil , Trezentos e Trinta e Quatro Reais e Quarenta e Quatro Centavos**)

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS		
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR
R$ 6.137,22	0,00%	R$ 0,00

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
INSS: 17041035938
CPF: 05688275898

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCALIDADE	DATA
GUAIRA	20/07/2023

DEMONSTRATIVO

VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R$ 6.137,22
ACRESCIMOS:	R$ 0,00
DESCONTOS:	
INSS:	R$ 0,00
IMP. RENDA FONTE:	R$ 802,78
ISS:	R$ 0,00
OUTROS:	R$ 0,00
VALOR LÍQUIDO	R$ 5.334,44
VALOR ADIANTAMENTO	R$ 0,00

ASSINATURA

NOME COMPLETO

PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

04758
10289-XC

20/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:10:50
047500475 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 20/07/2023
NR. DOCUMENTO 550.475.000.010.289
VALOR TOTAL 5.334,44
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAULO DE T CALIL
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 10.289-X
NR. DOCUMENTO 550.475.000.101.028

NR.AUTENTICACAO D.4C9.081.859.71D.CE9

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série	Autenticidade	Data de Emissão
000000002273 - 1	**YKOR-711Q**	**19/07/2023**

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 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 06/2023

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

382

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.16
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307201735083178592 35
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 10.000,00
TARIFA: 10,00
DATA: 20/07/2023 - 15:13:31

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

Notificacao enviada em: 20/07/2023 - 15:13:32

==========

DOCUMENTO: 072001
AUTENTICACAO SISBB: 0.83B.28A.642.E4C.3C4

==========

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
337
Código de Verificação de Autenticidade
FAA6M0VTZ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/07/2023 às 15:54:07
Chave de Acesso
1367496G9F6CIKWG9SJ7S7D1TVUCVJHT

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
				19/07/2023

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 06/2023 (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 **337** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FAA6M0VTZ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.16
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307201736587404796 84
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.692,50
TARIFA: 10,00
DATA: 20/07/2023 - 15:13:44

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

Notificacao enviada em: 20/07/2023 - 15:13:45

==========

DOCUMENTO: 072002
AUTENTICACAO SISBB: 9.65D.687.771.0ED.A79

==========

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
00000107
Código Verificação
SNAG-987B
MUNICÍPIO DE UBERABA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
19/07/2023 15:56:31	**07/2023**	**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		**ISENTA**	**(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 06/2023 - VALOR R$ 2.920,00.

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$)	Outras Retenções (R$)
18,98	**87,60**	**0,00**	**43,80**	**29,20**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
2.920,00	**0,00**	**0,00**	**2.920,00**	**3,00**
ISS (R$)	ISS Retido (R$)	Desconto Condicionado (R$)	Valor Líquido (R$)	**Valor Total da Nota (R$)**
87,60	******	**0,00**	**2.740,42**	**2.920,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R$ 392,74 Federal e R$ 82,93 Municipal. Fonte: IBPT [75B7F2]

Visualizado em: 20/07/2023 10:57:10
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.

386

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.16
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307201736348399469 85
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.740,42
TARIFA: 10,00
DATA: 20/07/2023 - 15:13:53

PAGO PARA: Pardi Medicos Associados Ltda
CNPJ: 27.192.378/0001-90
INSTITUICAO: 00315557 CONF NAC COOP CENTRAIS UNI
AGENCIA: 5181 - CONTA: 00000000000000208809
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/07/2023 - 15:13:56

==========

DOCUMENTO: 072003
AUTENTICACAO SISBB: 9.0CD.88C.EFE.A55.A21

==========

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
477

Código de Verificação de Autenticidade
WN8PDD4RQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/07/2023 às 21:51:25

Chave de Acesso
1367641W0F88EAE1I6YWWK3VBDRWWRT

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
				19/07/2023

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 06/2023	1.760,00	R$ 1.760,00

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**				Construção Civil		
Medicina e biomedicina			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
			3,00%	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.760,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.760,00**	**R$ 52,80**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (1.760,00 x 0,65%)	COFINS (1.760,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.760,00 x 1,50%)	CSLL (1.760,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 11,44	**R$ 52,80**	**R$ 0,00**	**R$ 26,40**	**R$ 17,60**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.598,96

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **477** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WN8PDD4RQ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.16
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307201815227552790O7
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.598,96
TARIFA: 10,00
DATA: 20/07/2023 - 15:15:34

PAGO PARA: Clinica Medica Suzuki & Matushita Lt
CNPJ: 36.495.609/0001-26
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 000000000000001058304
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/07/2023 - 15:15:35

==========

DOCUMENTO: 072004
AUTENTICACAO SISBB: 9.3B5.0C0.766.154.C32

==========

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.

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
282
Código de Verificação de Autenticidade
8E3LVAK9H
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/07/2023 às 08:34:47
Chave de Acesso
1367674TWA2RBI16ZDE33O91ERLO2YB2

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
				20/07/2023

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 06/2023 VALOR R$ 3.800,00	3.800,00	R$ 3.800,00

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**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.800,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.800,00**	**R$ 114,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (3.800,00 x 0,65%)	COFINS (3.800,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.800,00 x 1,50%)	CSLL (3.800,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 24,70	**R$ 114,00**	**R$ 0,00**	**R$ 57,00**	**R$ 38,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.566,30

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$511,10 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$102,22

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **TATIANA COSTA IGNACIO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **282** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8E3LVAK9H**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

380

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.16
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307201737333151470 65
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.566,30
DATA: 20/07/2023 - 15:15:49

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: 20/07/2023 - 15:15:50

==========

DOCUMENTO: 072005
AUTENTICACAO SISBB: D.592.3D1.20A.43E.E7A

==========

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
00000031
Código Verificação
4THC-HVS7

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
20/07/2023 14:20:04	**07/2023**	**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 PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE PSIQUIATRIA NO MÊS 06/2023
VALOR R$ 38.400,00
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$)	Outras Retenções (R$)
249,60	**1.152,00**	**0,00**	**576,00**	**384,00**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
38.400,00	**0,00**	**0,00**	**38.400,00**	**3,00**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
1.152,00	******	**0,00**	**36.038,40**	**38.400,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R$ 5.164,80 Federal e R$ 1.090,56 Municipal. Fonte: IBPT [75B7F2]

Visualizado em: 20/07/2023 14:23:00
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
21/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.16
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307201740257036353342
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 36.038,40
TARIFA: 10,00
DATA: 20/07/2023 - 16:15:47

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: 000000000000130019022
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/07/2023 - 16:15:48

==========

DOCUMENTO: 072006
AUTENTICACAO SISBB: 4.FB0.A74.1C3.E9B.F89

==========

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
1299

Código de Verificação de Autenticidade
YI1JCVK05

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/07/2023 às 14:21:01

Chave de Acesso
1367800NUPKSQW3UR12N9JTCA7H4TH6P

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
				20/07/2023

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 39 ECOCARDIOGRAMA 06/2023	4.641,00	R$ 4.641,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS REF 01 TESTES ERGOMETRICOS 06/2023	90,00	R$ 90,00

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$ 4.731,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.731,00**	**R$ 141,93**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (4.731,00 x 0,65%)	COFINS (4.731,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.731,00 x 1,50%)	CSLL (4.731,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 30,75	**R$ 141,93**	**R$ 0,00**	**R$ 70,97**	**R$ 47,31**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.440,04

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1299** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YI1JCVK05**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.16
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307201740477390811 69
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.440,04
TARIFA: 10,00
DATA: 20/07/2023 - 16:16:06

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

Notificacao enviada em: 20/07/2023 - 16:16:07

==========

DOCUMENTO: 072007
AUTENTICACAO SISBB: 6.A65.A31.D20.496.0AC

==========

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
101
Código de Verificação de Autenticidade
I2EPIG0LR
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/07/2023 às 18:59:35
Chave de Acesso
1367636SA5VCZCIB8Q2625ZOTI5SYQER

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
				19/07/2023

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
27.232.785/0001-84	**41.617.332-9**	**128983050**	**000774643**	M DE MORAES CLINICA MEDICA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua 12, 180		**CENTRO**

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

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 CLINICA GERAL NO CAPS NO MÊS 06/2023	8960.0	R$ 8.960,00

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: **04.03** — **Construção Civil**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**2,17%**	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 8.960,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 8.960,00**	**R$ 194,43**	**1 - Sim**	**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$ 8.765,57

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **M DE MORAES CLINICA MEDICA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **101** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **I2EPIG0LR**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.16
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307201759170323407 99
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 8.765,57
TARIFA: 10,00
DATA: 20/07/2023 - 16:16:22

PAGO PARA: M de Moraes Clinica Medica
CNPJ: 27.232.785/0001-84
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1333 - CONTA: 00000000000000997912
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/07/2023 - 16:16:24

==========

DOCUMENTO: 072008
AUTENTICACAO SISBB: 9.212.067.721.3F5.AAD

==========

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.

PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
681

Código de Verificação de Autenticidade
M3YK6D8MC

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/07/2023 às 10:38:00

Chave de Acesso
146932MPS6H7VH149CWH7EXOAMMK6523

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**	**MIGUELOPOLIS - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/07/2023

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 06/2023.	4.230,00	R$ 4.230,00

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.

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
3,00%	**0000040000001**			

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.230,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.230,00**	**R$ 126,90**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (4.230,00 x 0,65%)	COFINS (4.230,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.230,00 x 1,50%)	CSLL (4.230,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 27,50	**R$ 126,90**	**R$ 0,00**	**R$ 63,45**	**R$ 42,30**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.969,85

Val. Aprox. Tributos: Federal (5,93%) R$250,84 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,00%) R$126,90

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **A M CRISTINO SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **681** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **M3YK6D8MC**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.16
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307201759429462920 52
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.969,85
DATA: 20/07/2023 - 16:16:36

PAGO PARA: Adriano M Cristino
CPF: ***.782.158-**
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0860 - CONTA: 00000000000000086207
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 20/07/2023 - 16:16:37

==========

DOCUMENTO: 072009
AUTENTICACAO SISBB: 5.1DB.C88.F74.F93.8C5

==========

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.

200/Nfe

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRUTAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	200 / Nfe	**Emissão**	19/07/2023 14:29:46	**Incidência**	Guaíra (SP)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	19/07/2023	**Código de verificação**	MCWR.78MJ.DXHK.4LBQ	**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 06/2023.	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 200, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/MCWR.78MJ.DXHK.4LBQ

Data: / / Assinatura:

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

CONFERE COM ORIGINAL

400

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.16
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307201800183980608 66
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 6.800,00
TARIFA: 10,00
DATA: 20/07/2023 - 16:17:01

PAGO PARA: Pedro Sant'Anna Servicos Medicos
CNPJ: 41.206.885/0001-67
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3120 - CONTA: 000000000000000052582
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/07/2023 - 16:17:02

==========

DOCUMENTO: 072011
AUTENTICACAO SISBB: 0.661.154.15D.E51.AD0

==========

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: 07/2023

Número da NFS-e	Código Autenticidade	Data/Hora de Emissão
202300000000046	eDaJjpNE	20/07/2023 08:30:40

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 06/2023

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 21/08/2023 (conforme estabelecido pela RFB).
- AIDF número: 3530; código autenticidade: N8E3ASR2; válida até: 16/09/2023.
- 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
21/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.16
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307201801289429470 97
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 11.200,00
DATA: 20/07/2023 - 16:17:13

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: 20/07/2023 - 16:17:14

==========

DOCUMENTO: 072012
AUTENTICACAO SISBB: 0.4A0.CB3.36A.FA9.BF2

==========

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
477

Código de Verificação de Autenticidade
9VLV8VHB7

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/07/2023 às 12:39:43

Chave de Acesso
1367308H7UL2M7A72JA887IIGENHKX6F

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
				19/07/2023

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**	**17 33327000**	**financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Médicos Prestados referente Laudos Raio x, Ultrassom pacientes internados Sus e pacientes Urgência Pronto Socorro do mês Junho de 2023.	10.017,04	R$ 10.017,04

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

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$ 10.017,04	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 10.017,04**	**R$ 300,51**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (10.017,04 x 0,65%)	COFINS (10.017,04 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.017,04 x 1,50%)	CSLL (10.017,04 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 65,11	**R$ 300,51**	**R$ 0,00**	**R$ 150,26**	**R$ 100,17**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 9.400,99

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE DIAGNOSTICOS DR.JORGE SUGIMOTO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **477** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9VLV8VHB7**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.16
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307201802457515056 78
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 9.400,99
TARIFA: 10,00
DATA: 20/07/2023 - 16:17:27

PAGO PARA: Clinica Dr. Jorge Sugimoto
CNPJ: 5.679.944/0001-50
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0182 - CONTA: 000000000000130021563
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/07/2023 - 16:17:28

==========

DOCUMENTO: 072013
AUTENTICACAO SISBB: 3.449.B2A.E3A.79B.F5F

==========

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
652

Código de Verificação de Autenticidade
HAOX2TQJG

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/07/2023 às 16:54:04

Chave de Acesso
1367581DREMV05C18WOCO7DYOIEVVTEN

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
				19/07/2023

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
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA MÊS 06/2023	4.720,00	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 **652** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HAOX2TQJG**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.17
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307201806022242534O4
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.429,72
TARIFA: 10,00
DATA: 20/07/2023 - 16:17:40

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: 20/07/2023 - 16:17:41

==========

DOCUMENTO: 072014
AUTENTICACAO SISBB: 4.635.4AA.E59.263.21E

==========

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
2

Código de Verificação de Autenticidade
TE7QWDNTW

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/07/2023 às 13:32:00

Chave de Acesso
1367319WHX0APHCUTAMPLVLDPYGG04J

Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/isswеb/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
				19/07/2023

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
49.530.440/0001-40		**166613050**	**000789231**	RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Av. 23, 1126	**COML (SALA 5)**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA-SP**	**(17)3332-8700**	**GIL_GUILMAR@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
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
348,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 348 CONSULTAS NA ESPECIALIDADE ORTOPEDIA NO MÊS DE 06/2023 VALOR R$ 13.920,00	40,00	R$ 13.920,00

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...	**2,01%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 13.920,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 13.920,00**	**R$ 279,79**	**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$ 13.920,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TE7QWDNTW**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.17
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: 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$ 13.920,00
DEBITO EM: 20/07/2023

DOCUMENTO: 072015
AUTENTICACAO SISBB: B.865.908.1BD.E7C.259

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: **35**
Série: **E**
Data Emissão: **20/07/2023**
Certificação: **4C81E-5A27D**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **MEDLEST LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **46.936.804/0001-06**
Endereço: **AV ROSA CRUZ MOLINA**
Bairro: **RESIDENCIAL UNIVERSITÁRIO**
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE**
E-mail: **razaoservicosadm@gmail.com**
Insc. Municipal: **116123**
Insc. Estadual:
N°: **77**
Compl.: **RES.**
UF: **SP** CEP: **19063-733**
Telefone: **1833111666**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
CNPJ/CPF: **48.341.283/0001-61**
Endereço: **R VINTE E QUATRO**
Bairro: **JARDIM PAULISTA**
Município: **GUAÍRA**
E-mail:
Insc. Municipal:
Insc. Estadual: **ISENTO**
N°: **872**
Compl.:
UF: **SP** CEP: **14790-000**
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 120 CONSULTAS NA ESPECIALIDADE CIRURCIA GERAL NO MÊS 06/2023.

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

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R$ 3.360,00

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	Sim	1,00	4.800,0000	4.800,00

Valor Tributável: **R$ 4.800,00**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 4.800,00**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 4.800,00**	Alíquota: **2,1619%**	Valor do ISS: **R$ 103,77**
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$ 4.800,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **07/2023**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE: **8630599**
Observações:
Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP**
Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III
Dt Competencia: **20/07/2023 10:58:40**

Impresso em: 20/07/2023 às 10:58:44

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: MEDLEST LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 35
Certificação
4C81E-5A27D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.17
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307201922445589747 88
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.360,00
TARIFA: 10,00
DATA: 20/07/2023 - 16:23:21

PAGO PARA: Medlest Ltda
CNPJ: 46.936.804/0001-06
CHAVE PIX: 46936804000106
INSTITUICAO: 37880206 CORA SCD S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000027153437
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/07/2023 - 16:23:22

==========

DOCUMENTO: 072016
AUTENTICACAO SISBB: A.BE4.F7C.623.2A0.F7B

==========

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

MUNICÍPIO DE UBERABA
Nota: 2023000
00000003
Código Verificação
G8VW-DCVN

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
19/07/2023 11:08:05	**07/2023**	**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. 15 PLANTÕES DE 24 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIAS 02,05,06,07,08,09,12,13,14,19,20,21,26,27,E 28 DE JUNHO DE 2023 NO VALOR DE R$ 3.960,00 CADA.
TOTAL: R$ 59.400,00

- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 4 PLANTÕES DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIAS 15,16,22 E 29 DE JUNHO de 2023 NO VALOR DE R$ 1.980,00 CADA.
TOTAL: R$ 7.920,00

- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.2 PLANTOES DE 12 HORAS (final de semana) REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIAS 03 E 04 DE JUNHO de 2023 NO VALOR DE R$ 1.850,00 CADA.
TOTAL: R$ 3.700,00

TOTAL: R$ 71.020,00

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$)	Outras Retenções (R$)
461,63	**2.130,60**	**0,00**	**1.065,30**	**710,20**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
71.020,00	**0,00**	**0,00**	**71.020,00**	**3,00**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
2.130,60	******	**0,00**	**66.652,27**	**71.020,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R$ 9.552,19 Federal e R$ 2.016,97 Municipal. Fonte: IBPT [75B7F2]

Visualizado em: 20/07/2023 10:33:02
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.

412

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.17
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307201838470340356 24
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 66.652,27
TARIFA: 10,00
DATA: 20/07/2023 - 16:23:56

PAGO PARA: Crsj Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 36.987.060/0001-97
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000000173552706
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/07/2023 - 16:23:57

==========

DOCUMENTO: 072017
AUTENTICACAO SISBB: F.91B.E90.A9D.C0B.322

==========

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 BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
000000000862 - 1
Autenticidade
1MA2-C3V8
Data de Emissão
19/07/2023

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 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000
Município: GUAIRA **UF:** SP **E-mail:** financeiro@santacasadeguaira.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 24 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NO DIA 01 DE JUNHO DE 2023 NO VALOR DE R$ 3.960,00 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	**59,40**	**25,74**	**118,80**	**39,60**

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	**3.960,00**	**0,000%**	**-**	**3.960,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 3.716,46

414

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.17
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307201843348100879O1
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.716,46
TARIFA: 10,00
DATA: 20/07/2023 - 16:24:08

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: 20/07/2023 - 16:24:09

==========

DOCUMENTO: 072018
AUTENTICACAO SISBB: B.BA6.F9B.E62.E4B.5AE

==========

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 BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série	Autenticidade	Data de Emissão
000000000860 - 1	2D2R-VSCY	19/07/2023

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 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 JUNHO DE 2023.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.17
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307201842362630753l4
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 14.077,50
TARIFA: 10,00
DATA: 20/07/2023 - 16:24:19

PAGO PARA: Servico de Nefrologia de Barretos Ss
CNPJ: 3.994.509/0001-95
CHAVE PIX: 03994509000195
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDICITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 000000000000001517376
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/07/2023 - 16:24:20

==========

DOCUMENTO: 072019
AUTENTICACAO SISBB: 3.888.F04.5B3.65E.D43

==========

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 BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série	Autenticidade	Data de Emissão
000000000861 - 1	4UVU-NIUG	19/07/2023

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 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 REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NO DIAS 17 E 18 DE JUNHO 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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.17
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307201842550026827 51
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 6.944,90
TARIFA: 10,00
DATA: 20/07/2023 - 16:24:36

PAGO PARA: Servico de Nefrologia de Barretos Ss
CNPJ: 3.994.509/0001-95
CHAVE PIX: 03994509000195
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDICITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 000000000000001517376
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/07/2023 - 16:24:38

==========

DOCUMENTO: 072020
AUTENTICACAO SISBB: 3.E63.E69.9A8.CFA.36F

==========

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 BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série	Autenticidade	Data de Emissão
000000000030 - 1	TFI7-FJ7L	20/07/2023

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 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000
Município: GUAIRA **UF:** SP **E-mail:** financeiro@santacasadeguaira.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTÃO DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NO DIA 11 DE JUNHO DE 2023, NO VALOR DE R$ 1.850,00 CADA.
TOTAL: R$ 1.850,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTÃO DE 24 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NO DIA 10 DE JUNHO DE 2023, NO VALOR DE R$ 3.700,00 CADA
TOTAL: R$ 3.700,00

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

420

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.17
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307201844251697564 68
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 5.550,00
DATA: 20/07/2023 - 16:24:49

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: 20/07/2023 - 16:24:49

==========

DOCUMENTO: 072021
AUTENTICACAO SISBB: 0.E47.917.553.9E5.23D

==========

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 SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20230720u07031266000140

Número da Nota	**00011809**
Data e Hora de Emissão	**20/07/2023 13:18:21**
Código de Verificação	**RXEZ-CEUV**

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: **Guaira** 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 03 E 04 DE JUNHO DE 2022 NO VALOR DE R$ 1.850,00CADA
TOTAL: R$ 3.700,00

02720-23

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
(Ø) 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: 10/08/2023;

422

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.17
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307201844429300767 52
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.700,00
TARIFA: 10,00
DATA: 20/07/2023 - 16:25:05

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: 00000000000000221974
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/07/2023 - 16:25:06

==========

DOCUMENTO: 072022
AUTENTICACAO SISBB: 2.575.85D.52D.E29.5EF

==========

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
00000104
Código Verificação
6Q89-YYNH

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
19/07/2023 15:49:04	**07/2023**	**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		**ISENTA**	**(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 24 DE JUNHO DE 2023 (FINAL DE SEMANA) NO VALOR DE R$ 3.700,00 CADA - TOTAL: R$ 3.700,00.

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 02 PLANTÕES DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NOS DIAS 23 E 30 DE JUNHO DE 2023 NO VALOR DE R$ 1.980,00 CADA - TOTAL: R$ 3.960,00.

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$)	Outras Retenções (R$)
49,79	**229,80**	**0,00**	**114,90**	**76,60**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
7.660,00	**0,00**	**0,00**	**7.660,00**	**3,00**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
229,80	******	**0,00**	**7.188,91**	**7.660,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R$ 1.030,27 Federal e R$ 217,54 Municipal. Fonte: IBPT [75B7F2]

Visualizado em: 20/07/2023 10:55:40
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
21/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.17
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307201845236189026 81
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 7.188,91
TARIFA: 10,00
DATA: 20/07/2023 - 16:25:14

PAGO PARA: Pardi Medicos Associados Ltda
CNPJ: 27.192.378/0001-90
INSTITUICAO: 00315557 CONF NAC COOP CENTRAIS UNI
AGENCIA: 5181 - CONTA: 000000000000208809
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/07/2023 - 16:25:16

==========

DOCUMENTO: 072023
AUTENTICACAO SISBB: 2.2D4.E69.419.66E.065

==========

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

MUNICÍPIO DE UBERABA
Nota: 2023000
00000103
Código Verificação
2WRF-1CXR

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
19/07/2023 15:43:59	**07/2023**	**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		**ISENTA**	**(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 JUNHO DE 2023 - TOTAL: R$ 10.000,00.

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$)	Outras Retenções (R$)
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 [75B7F2]

Visualizado em: 20/07/2023 14:01:00
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
21/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.17
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307201845564695347 75
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 9.385,00
TARIFA: 10,00
DATA: 20/07/2023 - 16:25:24

PAGO PARA: Pardi Medicos Associados Ltda
CNPJ: 27.192.378/0001-90
INSTITUICAO: 00315557 CONF NAC COOP CENTRAIS UNI
AGENCIA: 5181 - CONTA: 00000000000000208809
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/07/2023 - 16:25:26

==========

DOCUMENTO: 072024
AUTENTICACAO SISBB: B.106.597.174.058.C5F

==========

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.

MUNICÍPIO DE AMERICANA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

20230720u23553403000163

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Competência	Código de Verificação
00000343	**20/07/2023 14:56:20**	**07/2023**	**UMJB-G8MP**

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 06/2023

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$ 156,00	R$ 52,00	R$ 0,00	R$ 78,00	R$ 33,80	R$ 0,00

CNAE: 8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Subitem: 04.01 - Medicina e biomedicina.

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.200,00

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	**5.200,00**	**3,00%**	**156,00**	**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: 21/08/2023
- Esta NFS-e não gera crédito pois o Tomador de Serviço está localizado fora do município de Americana.
- Valor Líquido a Pagar: R$ 4.880,20

428

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.17
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307201846269656143O7
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.880,20
TARIFA: 10,00
DATA: 20/07/2023 - 16:25:40

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: 20/07/2023 - 16:25:42

==========

DOCUMENTO: 072025
AUTENTICACAO SISBB: F.E74.3F6.F3A.E53.9AE

==========

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
80
Código de Verificação de Autenticidade
04BIAQLOG
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/07/2023 às 15:36:01
Chave de Acesso
1367475QOQUQJH1KOB0TOCKHDKWYDD

Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:6661/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
				19/07/2023

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
R 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 25 DE JUNHO DE 2023 NO VALOR DE R$ 1850,00 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
2,35%	**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$ 43,48**	**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 **80** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **04BIAQLOG**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

430

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.18
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307201928466991435 85
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.850,00
TARIFA: 10,00
DATA: 20/07/2023 - 16:28:54

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

Notificacao enviada em: 20/07/2023 - 16:28:55

==========

DOCUMENTO: 072026
AUTENTICACAO SISBB: 4.9B9.9D2.732.AB4.778

==========

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 BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
000000000863 - 1

Autenticidade
TIZ8-NWK8

Data de Emissão
19/07/2023

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 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000
Município: GUAIRA **UF:** SP **E-mail:** financeiro@santacasadeguaira.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTOES DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NO DIAS 15 E 29 DE JUNHO 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	**59,40**	**25,74**	**118,80**	**39,60**

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	**3.960,00**	**0,000%**	**-**	**3.960,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 3.716,46

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.18
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307201929076864256 28
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.716,46
DATA: 20/07/2023 - 16:29:15

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: 20/07/2023 - 16:29:16

==========

DOCUMENTO: 072027
AUTENTICACAO SISBB: 2.6CC.8E1.4C4.4BA.415

==========

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 BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
000000000106 - 1
Autenticidade
U3B5-RV2S
Data de Emissão
20/07/2023

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 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 16,23 E 30 DE JUNHO 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**	**2,660%**	**158,00**	**5.940,00**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 5.940,00

434

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.18
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: 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: 20/07/2023
==========
DOCUMENTO: 072028
AUTENTICACAO SISBB: 9.4F4.397.8FA.9B8.8CF

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
21

Código de Verificação de Autenticidade
ZRD5Z3D4J

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/07/2023 às 16:02:43

Chave de Acesso
13675178CTJPJ9AJAWXFAGGP5RAK8PUI

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
				19/07/2023

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
49.757.154/0001-11		**163523050**	**000784582**	CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Av. 23, 1126		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA-SP**	**0033311575**	**SOMACONTABILIDADE@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
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 MEDICOS PRESTADOS REF AIHS SUS 05/2023 VALOR R$ 696,90	696,90	R$ 696,90

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
( ) 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...	**2,01%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 696,90	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 696,90**	**R$ 14,01**	**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$ 696,90

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **21** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZRD5Z3D4J**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.18
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307201850450861134l4
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 696,90
DATA: 20/07/2023 - 16:37:04

PAGO PARA: Clinica Medica Antoneli & Pierri Ltd
CNPJ: 49.757.154/0001-11
CHAVE PIX: 49757154000111
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 000000000000000497576
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 20/07/2023 - 16:37:05

==========

DOCUMENTO: 072029
AUTENTICACAO SISBB: 5.3D4.46C.819.AD8.3F8

==========

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.

PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
65

Código de Verificação de Autenticidade
CNOXU4XRT

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/07/2023 às 14:13:56

Chave de Acesso
1469498DHGNB0F14GXTZE980FPBSH4OP

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
				19/07/2023

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 05/2023	484,78	R$ 484,78

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$ 484,78	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 484,78**	**R$ 9,70**	**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$ 484,78

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MOREIRA & MOREIRA MEDICINA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **65** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CNOXU4XRT**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.18
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307201851056179362 31
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 484,78
TARIFA: 4,79
DATA: 20/07/2023 - 16:37:15

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

Notificacao enviada em: 20/07/2023 - 16:37:17

==========

DOCUMENTO: 072030
AUTENTICACAO SISBB: F.18F.289.567.226.2DF

==========

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
43

Código de Verificação de Autenticidade
OAC5MHDI2

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/07/2023 às 15:39:14

Chave de Acesso
1367479LA3LVTO6XZ1DRZ6SI96BO69DH

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
				19/07/2023

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
39.895.756/0001-81		**159912002**	**000783718**	R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua 16, 86		**RESIDENCIAL REYNALDO STEIN**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA-SP**		**CONTATO@SKCONTABILIDADE.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			**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	REPASSE REF AIHS 05/2023.	398,72	R$ 398,72

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$ 398,72	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 398,72**	**R$ 11,96**	**1 - Sim**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (398,72 x 0,65%)	COFINS (398,72 x 3,00%)	INSS	IRRF (398,72 x 1,50%)	CSLL (398,72 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 2,59	**R$ 11,96**	**R$ 0,00**	**R$ 5,98**	**R$ 3,99**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 362,24

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **R M DE MEDEIROS SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **43** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OAC5MHDI2**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

440

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.18
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307201854302931293 83
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 362,24
TARIFA: 3,58
DATA: 20/07/2023 - 16:37:25

PAGO PARA: R M de Medeiros Servicos Medicos Ltd
CNPJ: 39.895.756/0001-81
CHAVE PIX: 39895756000181
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 00000000000000571093
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/07/2023 - 16:37:27

==========

DOCUMENTO: 072031
AUTENTICACAO SISBB: 1.88D.964.BF1.70E.735

==========

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
00000108
Código Verificação
SNAG-9BBI

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
19/07/2023 15:59:06	**07/2023**	**Uberaba - MG**
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	**Exigível em Uberaba**	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME

Nome Fantasia				Email	
PARDI				**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		**ISENTA**	**(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 05/2023 - VALOR R$ 2.755,26

PAGO COM R...
PROCESSO Nº
CONVÊNIO Nº
FONTE ( ) FEDE...
( ) MUNI...

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$)	Outras Retenções (R$)
17,91	**82,66**	**0,00**	**41,33**	**27,55**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
2.755,26	**0,00**	**0,00**	**2.755,26**	**3,00**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
82,66	******	**0,00**	**2.585,81**	**2.755,26**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R$ 370,58 Federal e R$ 78,25 Municipal. Fonte: IBPT [75B7F2]

Visualizado em: 20/07/2023 10:57:40
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
21/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.18
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307201855035083587 65
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.585,81
TARIFA: 10,00
DATA: 20/07/2023 - 16:37:37

PAGO PARA: Pardi Medicos Associados Ltda
CNPJ: 27.192.378/0001-90
INSTITUICAO: 00315557 CONF NAC COOP CENTRAIS UNI
AGENCIA: 5181 - CONTA: 00000000000000208809
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/07/2023 - 16:37:38

==========

DOCUMENTO: 072032
AUTENTICACAO SISBB: 3.DCE.6AC.129.51E.B00

==========

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
90

Código de Verificação de Autenticidade
GPQVKTJBG

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/07/2023 às 14:02:46

Chave de Acesso
1367350PYBC2HQZZ4G7LPV24P0HRCGID

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
				19/07/2023

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 05/2023	777,65	R$ 777,65

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...	**2,7288%**	**0000040000003**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 777,65	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 777,65**	**R$ 21,22**	**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$ 777,65 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **90** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GPQVKTJBG**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.18
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307201855269207409l6
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 777,65
DATA: 20/07/2023 - 16:38:38

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: 20/07/2023 - 16:38:38

==========

DOCUMENTO: 072033
AUTENTICACAO SISBB: E.194.892.06C.9C2.8CA

==========

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.

MUNICÍPIO DE AMERICANA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

20230720u23553403000163

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Competência	Código de Verificação
00000344	**20/07/2023 15:00:17**	**07/2023**	**XGHE-JPNZ**

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 05/2023

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

CONFERE COM ORIGINAL

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção IR	Retenção de PIS	Outras Retenções
R$ 135,93	R$ 45,31	R$ 0,00	R$ 67,97	R$ 29,45	R$ 0,00

CNAE: 8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Subitem: 04.01 - Medicina e biomedicina.

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.531,20

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	**4.531,20**	**3,00%**	**135,93**	**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: 21/08/2023
- Esta NFS-e não gera crédito pois o Tomador de Serviço está localizado fora do município de Americana.
- Valor Líquido a Pagar: R$ 4.252,54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.18
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307201857283441311 63
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.252,54
TARIFA: 10,00
DATA: 20/07/2023 - 16:40:00

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: 20/07/2023 - 16:40:02

==========

DOCUMENTO: 072034
AUTENTICACAO SISBB: B.CEA.06F.EAB.BD1.B43

==========

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
654

Código de Verificação de Autenticidade
X5S0DBM9X

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/07/2023 às 15:16:02

Chave de Acesso
1367452ACJ6LF44LGZWN3C6J35OWNYH2

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
				19/07/2023

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 LTDA

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 05/2023	15.016,10	R$ 15.016,10

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$ 15.016,10	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 15.016,10**	**R$ 450,48**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (15.016,10 x 0,65%)	COFINS (15.016,10 x 3,00%)	INSS	IRRF (15.016,10 x 1,50%)	CSLL (15.016,10 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 97,60	**R$ 450,48**	**R$ 0,00**	**R$ 225,24**	**R$ 150,16**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 14.092,62

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **PARDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **654** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **X5S0DBM9X**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.18
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307201856237982514 37
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 14.092,62
TARIFA: 10,00
DATA: 20/07/2023 - 16:40:11

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: 20/07/2023 - 16:40:13

==========

DOCUMENTO: 072035
AUTENTICACAO SISBB: 1.75B.025.85E.C68.D79

==========

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
1297

Código de Verificação de Autenticidade
Z2HA075H1

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/07/2023 às 13:56:38

Chave de Acesso
1367793ADW8SRNK6QR157UCKCAWPMJJ

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
				20/07/2023

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 05/2023	896,06	R$ 896,06

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$ 896,06	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 896,06**	**R$ 26,88**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (896,06 x 0,65%)	COFINS (896,06 x 3,00%)	INSS	IRRF (896,06 x 1,50%)	CSLL (896,06 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 5,82	**R$ 26,88**	**R$ 0,00**	**R$ 13,44**	**R$ 8,96**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 840,96

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1297** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Z2HA075H1**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.18
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307201856504250721 91
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 840,96
TARIFA: 8,32
DATA: 20/07/2023 - 16:40:27

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

Notificacao enviada em: 20/07/2023 - 16:40:29

==========

DOCUMENTO: 072036
AUTENTICACAO SISBB: 2.8B0.2F5.482.803.6F9

==========

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
651

Código de Verificação de Autenticidade
ZHFW6AS47

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/07/2023 às 16:52:43

Chave de Acesso
1367577YT8CG8WTPUD3J0D7UEGCV9W2H

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
				19/07/2023

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
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS MÊS 05/2023	706,52	R$ 706,52

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
( ) 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$ 706,52	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 706,52**	**R$ 21,20**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (706,52 x 0,65%)	COFINS (706,52 x 3,00%)	INSS	IRRF (706,52 x 1,50%)	CSLL (706,52 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 4,59	**R$ 21,20**	**R$ 0,00**	**R$ 10,60**	**R$ 7,07**	**R$ 0,00**

Val. Aprox. Tributos:

Valor Líquido da NFS-e: R$ 663,06

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **651** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZHFW6AS47**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

452

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.18
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307201858404725253 82
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 663,06
TARIFA: 6,56
DATA: 20/07/2023 - 16:40:39

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

Notificacao enviada em: 20/07/2023 - 16:40:41

==========

DOCUMENTO: 072037
AUTENTICACAO SISBB: 9.BF0.E09.902.520.941

==========

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
338
Código de Verificação de Autenticidade
9DCVBATK6
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/07/2023 às 16:04:31
Chave de Acesso
1367519PM3JEIRIP4WZ248LPOV6X2432

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
				19/07/2023

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 05/2023 (DR LUIZ DOS REIS)	1.224,57	R$ 1.224,57

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$ 1.224,57	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.224,57**	**R$ 36,74**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (1.224,57 x 0,65%)	COFINS (1.224,57 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.224,57 x 1,50%)	CSLL (1.224,57 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 7,96	**R$ 36,74**	**R$ 0,00**	**R$ 18,37**	**R$ 12,25**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.149,25

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **L & M CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **338** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9DCVBATK6**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.18
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307201905128100352 32
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.149,25
TARIFA: 10,00
DATA: 20/07/2023 - 16:40:55

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

Notificacao enviada em: 20/07/2023 - 16:40:57

==========

DOCUMENTO: 072038
AUTENTICACAO SISBB: D.780.75B.65D.B95.3D1

==========

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.

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	**36**
Série:	**E**
Data Emissão:	**20/07/2023**
Certificação:	**56540-AF49F**

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: **ISENTO**
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. AIHS SUS MÊS 05/2023

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 MÉDICOS	Sim	1,00	7.501,0800	7.501,08

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R$ 5.250,76

Valor Tributável: **R$ 7.501,08**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 7.501,08**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 7.501,08**	Alíquota: **2,1619%**	Valor do ISS: **R$ 162,17**
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$ 7.501,08**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **07/2023** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt Competencia: **20/07/2023 11:01:22**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**
CNAE: **8630599** **Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III**
Observações:

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 20/07/2023 às 11:01:28

Recebi(emos) de: MEDLEST LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

____/____/____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 36
Certificação
56540-AF49F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.18
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307201942415829973 26
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 5.250,76
TARIFA: 10,00
DATA: 20/07/2023 - 16:42:51

PAGO PARA: Medlest Ltda
CNPJ: 46.936.804/0001-06
CHAVE PIX: 46936804000106
INSTITUICAO: 37880206 CORA SCD S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000027153437
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Notificacao enviada em: 20/07/2023 - 16:42:53

==========

DOCUMENTO: 072039
AUTENTICACAO SISBB: 9.B7F.18B.DBF.F65.967

==========

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
22

Código de Verificação de Autenticidade
KKUNIM5UJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/07/2023 às 15:43:35

Chave de Acesso
1367844BN3V58M9X6B7IIRDIUXQMZQCT

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
				20/07/2023

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
49.757.154/0001-11		**163523050**	**000784582**	CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Av. 23, 1126		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA-SP**	**0033311575**	**SOMACONTABILIDADE@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
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 OTORRINO NO MÊS DE 06/2023 VALOR R$ 1680,00	1.680,00	R$ 1.680,00

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

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...	**2,01%**	**0000040000003**			

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.680,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.680,00**	**R$ 33,77**	**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$ 1.680,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **22** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KKUNIM5UJ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

458

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.18
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307201944088138076 9
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.680,00
DATA: 20/07/2023 - 16:44:17

PAGO PARA: Clinica Medica Antoneli & Pierri Ltd
CNPJ: 49.757.154/0001-11
CHAVE PIX: 4975715400011 1
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 000000000000000497576
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 20/07/2023 - 16:44:18

==========

DOCUMENTO: 072040
AUTENTICACAO SISBB: 9.0C3.EF1.AF9.F24.F12

==========

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
23
Código de Verificação de Autenticidade
QZPPNGAXT
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/07/2023 às 15:44:41
Chave de Acesso
1367845LUYDJ4QJRC55Z3CUVQ5BB8L7S

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
				20/07/2023

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
49.757.154/0001-11		**163523050**	**000784582**	CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Av. 23, 1126		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA-SP**	**0033311575**	**SOMACONTABILIDADE@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
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 AIHS SUS 05/2023 VALOR : R$ 1.475,50	1.475,50	R$ 1.475,50

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...	**2,01%**	**0000040000003**			

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.475,50	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.475,50**	**R$ 29,66**	**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$ 1.475,50

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **23** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QZPPNGAXT**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/____	_____	_____

460

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.19
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307201944389187600 48
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.475,50
DATA: 20/07/2023 - 16:44:49

PAGO PARA: Clinica Medica Antoneli & Pierri Ltd
CNPJ: 49.757.154/0001-11
CHAVE PIX: 49757154000111
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 00000000000000497576
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 20/07/2023 - 16:44:49

==========

DOCUMENTO: 072041
AUTENTICACAO SISBB: 0.3A4.8AB.31C.E4F.0B3

==========

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 BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
000000000192 - 1

Autenticidade
GSIW-JBDN

Data de Emissão
20/07/2023

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: 4,776,CENTRO - CEP : 14780005
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 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 553 EXAMES REALIZADOS NO MÊS DE 06/2023 VALOR R$ 33.467,50

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE TOMOGRAFIA 433 EXAMES REALIZADOS NO MÊS DE 06/2023 VALOR R$46.994,42

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
( ) 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$ 10.733,62 - Aliq: 13,34%

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	1.206,93	523,00	2.413,86	804,62

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	80.461,92	3,000%	2.413,86	80.461,92

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 75.513,51

462

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.19
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307201945224486398 94
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 75.513,51
DATA: 20/07/2023 - 16:45:30

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: 000000000000130010337
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 20/07/2023 - 16:45:31

==========

DOCUMENTO: 072042
AUTENTICACAO SISBB: B.D03.A51.E96.148.E41

==========

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 BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série	Autenticidade	Data de Emissão
000000003264 - 1	PT5L-QJOM	20/07/2023

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 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$403,20
Valor liquído a receber = R$ 12.210,24
Serviços médicos prestados referente contratualização na especialidade de Psiquiatria, no mês 06/2023.

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$ 1.925,95 - Aliq: 14,33%

I.N.S.S. (R$)	I.RENDA (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)
0,00	201,60	37,36	403,20	134,40

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	13.440,00	3,000%	403,20	13.440,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 12.613,44

964

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.19
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307201945433432899 43
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 12.210,24
DATA: 20/07/2023 - 16:45:53

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: 000000000130016858
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 20/07/2023 - 16:45:54

==========

DOCUMENTO: 072043
AUTENTICACAO SISBB: 9.958.7A6.3D7.788.AFE

==========

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
24

Código de Verificação de Autenticidade
75WWNWM3F

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/07/2023 às 15:45:31

Chave de Acesso
1367846C85U25KZBIK78WYVN7YNZI82R

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
				20/07/2023

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
49.757.154/0001-11		**163523050**	**000784582**	CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Av. 23, 1126		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA-SP**	**0033311575**	**SOMACONTABILIDADE@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
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 1 PROCEDIMENTO DE TRAQUEOSTOMIA REALIZADA NO MES DE junho/2023 VALOR TOTAL: R$ 500,00	500,00	R$ 500,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
( ) 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...	**2,01%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 500,00**	**R$ 10,05**	**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$ 500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **24** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **75WWNWM3F**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.19
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307201946040957143 94
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 500,00
DATA: 20/07/2023 - 16:46:11

PAGO PARA: Clinica Medica Antoneli & Pierri Ltd
CNPJ: 49.757.154/0001-11
CHAVE PIX: 49757154000111
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 00000000000000497576
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 20/07/2023 - 16:46:11

==========

DOCUMENTO: 072044
AUTENTICACAO SISBB: E.5C3.A2B.6B3.74F.B6E

==========

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
525

Código de Verificação de Autenticidade
1F9WEJJ15

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/07/2023 às 16:50:51

Chave de Acesso
136786105ZUXWINXQV8Q3AG73XVAYE00

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
				20/07/2023

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 06/2023.	5.040,00	R$ 5.040,00

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, 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$ 5.040,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.040,00**	**R$ 151,20**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (5.040,00 x 0,65%)	COFINS (5.040,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.040,00 x 1,50%)	CSLL (5.040,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 32,76	**R$ 151,20**	**R$ 0,00**	**R$ 75,60**	**R$ 50,40**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.730,04

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **JORGE MASSARU MORITSUGU & CIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **525** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1F9WEJJ15**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.19
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307202001429839846 40
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.730,04
DATA: 20/07/2023 - 17:01:55

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: 20/07/2023 - 17:01:57

==========

DOCUMENTO: 072045
AUTENTICACAO SISBB: 7.D78.A2F.3A1.4C1.7F9

==========

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.

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

CONFERE COM ORIGINAL

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
44761/1	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$ 591,61** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF REPASSE AIHS 05/2023

(**Quinhentos e Noventa e Um Reais e Sessenta e Um Centavos**

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:)

INSS		
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR
R$ 768,32	**20,00%**	**R$ 153,66**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
INSS: **12856647180**
CPF: **34892209864**

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCALIDADE	DATA
GUAIRA	**20/07/2023**

DEMONSTRATIVO

VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	**R$ 768,32**
ACRESCIMOS:	**R$ 0,00**
DESCONTOS:	
INSS:	**R$ 153,66**
IMP. RENDA FONTE:	**R$ 0,00**
ISS:	**R$ 23,05**
OUTROS:	**R$ 0,00**
VALOR LÍQUIDO	**R$ 591,61**
VALOR ADIANTAMENTO	**R$ 0,00**

ASSINATURA

NOME COMPLETO

RENATA CRISTINA DOS SANTOS (CRM:193276)

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
44761/1	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$ 591,61** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF REPASSE AIHS 05/2023

(**Quinhentos e Noventa e Um Reais e Sessenta e Um Centavos**

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:)

INSS		
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR
R$ 768,32	**20,00%**	**R$ 153,66**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
INSS: **12856647180**
CPF: **34892209864**

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCALIDADE	DATA
GUAIRA	**20/07/2023**

DEMONSTRATIVO

VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	**R$ 768,32**
ACRESCIMOS:	**R$ 0,00**
DESCONTOS:	
INSS:	**R$ 153,66**
IMP. RENDA FONTE:	**R$ 0,00**
ISS:	**R$ 23,05**
OUTROS:	**R$ 0,00**
VALOR LÍQUIDO	**R$ 591,61**
VALOR ADIANTAMENTO	**R$ 0,00**

ASSINATURA

NOME COMPLETO

RENATA CRISTINA DOS SANTOS (CRM:193276)

237
1834.1
0015603-5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.19
0475800475 0007

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307202009268756163 21
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 591,61
TARIFA: 5,85
DATA: 20/07/2023 - 17:09:40

PAGO PARA: Renata C S Ferreira
CPF: ***.922.098-**
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1834 - CONTA: 00000000000000156035
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/07/2023 - 17:09:42

==========

DOCUMENTO: 072046
AUTENTICACAO SISBB: 4.A1F.2FF.3C8.52B.D7B

==========

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.

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

CONFERE COM ORIGINAL

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
44740/1	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$ 5.901,96** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 173 CONSULTAS HEPATO E GASTRO CONTRATUALIZAÇÃO 06/2023

(**Cinco Mil , Novecentos e Um Reais e Noventa e Seis Centavos**

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:)

INSS		
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR
R$ 6.920,00	**0,00%**	**R$ 0,00**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
INSS: **11453446618**
CPF: **14115874805**

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCALIDADE	DATA
GUAIRA	**20/07/2023**

DEMONSTRATIVO

VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	**R$ 6.920,00**
ACRESCIMOS:	**R$ 0,00**
DESCONTOS:	
INSS:	**R$ 0,00**
IMP. RENDA FONTE:	**R$ 1.018,04**
ISS:	**R$ 0,00**
OUTROS:	**R$ 0,00**
VALOR LÍQUIDO	**R$ 5.901,96**
VALOR ADIANTAMENTO	**R$ 0,00**

ASSINATURA

NOME COMPLETO

LAURIANO APARECIDO DIAS (CRM:93344)

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
44740/1	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$ 5.901,96** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 173 CONSULTAS HEPATO E GASTRO CONTRATUALIZAÇÃO 06/2023

(**Cinco Mil , Novecentos e Um Reais e Noventa e Seis Centavos**

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:)

INSS		
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR
R$ 6.920,00	**0,00%**	**R$ 0,00**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO
INSS: **11453446618**
CPF: **14115874805**

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCALIDADE	DATA
GUAIRA	**20/07/2023**

DEMONSTRATIVO

VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	**R$ 6.920,00**
ACRESCIMOS:	**R$ 0,00**
DESCONTOS:	
INSS:	**R$ 0,00**
IMP. RENDA FONTE:	**R$ 1.018,04**
ISS:	**R$ 0,00**
OUTROS:	**R$ 0,00**
VALOR LÍQUIDO	**R$ 5.901,96**
VALOR ADIANTAMENTO	**R$ 0,00**

ASSINATURA

NOME COMPLETO

LAURIANO APARECIDO DIAS (CRM:93344)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.19
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307202011153314598 39
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 5.901,96
TARIFA: 10,00
DATA: 20/07/2023 - 17:11:24

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: 20/07/2023 - 17:11:26

==========

DOCUMENTO: 072047
AUTENTICACAO SISBB: 1.8D0.E67.9CC.3EB.F80

==========

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
3
Código de Verificação de Autenticidade
ZZGRSDOLY
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/07/2023 às 13:32:56
Chave de Acesso
1367320ERP3V2CNR2BLHDST7WY8EZWM9

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
				19/07/2023

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
49.530.440/0001-40		**166613050**	**000789231**	RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Av. 23, 1126	**COML (SALA 5)**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA-SP**	**(17)3332-8700**	**GIL_GUILMAR@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
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. AIHS SUS MÊS 05/2023 VALOR : R$ 5.026,26	5.026,26	R$ 5.026,26

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...	**2,01%**	**0000040000003**			

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.026,26	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.026,26**	**R$ 101,03**	**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$ 5.026,26

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZZGRSDOLY**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.10
0475800475 SEGUNDA VIA 0008
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$ 5.026,26
DEBITO EM: 21/07/2023
==========
DOCUMENTO: 072101
AUTENTICACAO SISBB: 0.DB5.A35.1D0.DE8.191

475

Prefeitura do Municipio de Cajobi

Pref. Mun. de Cajobi

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
513

Código de Verificação de Autenticidade
H2AY1JA9B

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/07/2023 às 08:20:26

Chave de Acesso
92822EBT1H7DFSARYMHCQQ0P9WGQOVT

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
				21/07/2023

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 1 PLANTÃO DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NO DIA 22 DE JUNHO DE 2023, NO VALOR DE R$ 1980,00	1.980,00	R$ 1.980,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE A 2 PLANTÕES DE 12 HORAS (FINAL DE SEMANA) REALIZADOS NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NOS DIAS 11 E 25 DE JUNHO DE 2023, NO VALOR DE R$ 1850,00	3.700,00	R$ 3.700,00

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.

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	**0000040000001**			

Construção Civil

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$ 113,60**	**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

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 **513** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **H2AY1JA9B**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.10
0475800475 0007

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307211155182353432 52
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 5.330,68
DATA: 21/07/2023 - 08:56:35

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: 21/07/2023 - 08:56:35

==========

DOCUMENTO: 072102
AUTENTICACAO SISBB: 1.792.D13.E37.83D.A8B

==========

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 Municipio de Cajobi

Pref. Mun. de Cajobi

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
512

Código de Verificação de Autenticidade
VHSS08859

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/07/2023 às 08:17:42

Chave de Acesso
92821B3MZ6DDYFXWTGAQJLA918KQPDF

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
				21/07/2023

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 DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NO MÊS JUNHO 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 **512** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VHSS08859**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.10
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307211156517448144463
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 21.679,35
DATA: 21/07/2023 - 08:57:00

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: 21/07/2023 - 08:57:00

==========

DOCUMENTO: 072103
AUTENTICACAO SISBB: C.B94.FC8.1F4.423.55F

==========

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
4

Código de Verificação de Autenticidade
G87RDVHAS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/07/2023 às 15:23:35

Chave de Acesso
13674600B0AIIG8SGV0ZK6QROKOVORCP

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
				19/07/2023

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
47.595.501/0001-21		**159642002**	**000783677**	REGIANE APARECIDA FURLAN FERREIRA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Av. 25, 550		**MARACÁ**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA-SP**		**REGIANE-FURLAN@HOTMAIL.COM**

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	SV	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 70 CONSULTAS CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE DERMATOLOGIA 06/2023	5.600,00	R$ 5.600,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
( ) 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
0,00%	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.600,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.600,00**	**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$ 5.600,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **REGIANE APARECIDA FURLAN FERREIRA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **G87RDVHAS**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.10
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307211333020150138 91
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 5.600,00
TARIFA: 10,00
DATA: 21/07/2023 - 10:33:15

PAGO PARA: Regiane Aparecida Furlan Ferreira Lt
CNPJ: 47.595.501/0001-21
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 000000000000117005
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 21/07/2023 - 10:33:17

==========

DOCUMENTO: 072104
AUTENTICACAO SISBB: 2.7F6.4D8.14B.8E7.198

==========

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
86

Código de Verificação de Autenticidade
5U3QCDRAB

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/07/2023 às 10:33:25

Chave de Acesso
1368019ZC2KJ19PHBWLTDVKW7OE86ZUD

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
				21/07/2023

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 05/2023	1.020,64	R$ 1.020,64

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
( ) 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$ 1.020,64	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.020,64**	**R$ 30,62**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (1.020,64 x 0,65%)	COFINS (1.020,64 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.020,64 x 1,50%)	CSLL (1.020,64 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 6,63	**R$ 30,62**	**R$ 0,00**	**R$ 15,31**	**R$ 10,21**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 957,87

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **86** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5U3QCDRAB**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.57.11
0475800475 0007

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307211346450503099 61
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 957,87
TARIFA: 9,48
DATA: 21/07/2023 - 10:46:58

PAGO PARA: Medical Kids Cl
CNPJ: 43.363.919/0001-52
CHAVE PIX: 43363919000152
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000000155114360
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 21/07/2023 - 10:46:59

==========

DOCUMENTO: 072105
AUTENTICACAO SISBB: 7.E0D.03B.0DE.CD7.C90

==========

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.

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: 055.855
Série: 1 **FL: 1 /1**

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
3523.0602.7369.5100.0159.5500.1000.0558.5518.6409.7835

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
582475777112		02.736.951/0001-59

Protocolo de autorização
135231014862784 - 28/06/2023 09:34:43

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	28/06/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAIDA**
RUA VINTE E QUATRO,872		CENTRO	14.790-000	28/06/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
GUAIRA	(17) 3332-7000	SP		

FATURA

001 R$ 2.045,64 28/07/2023 |

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
2.045,64	368,21	0,00	0,00	2.045,64

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	2.045,64

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			1.700	1.700

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
268	CATGUT CROMADO 1 S/AG 1,5 M POINT SUTURE Validade: 18/11/2025 Lote: CC1SA/22111	30061020	000	5102	EV	24	8,0200	192,48	192,48	34,65	0,00	18,00	0,00
214	CATGUT SIMPLES 4-0 MR15 POINT SUTURE Validade: 22/09/2027 Lote: CS43A/22094	30061020	000	5102	EV	24	7,7300	185,52	185,52	33,39	0,00	18,00	0,00
130	NYLON 3-0 CT24 POINT SUTURE Validade: 15/05/2028 Lote: NP313F/23053	30061020	000	5102	EV	24	3,4400	82,56	82,56	14,86	0,00	18,00	0,00
143	NYLON 4-0 CT24 POINT SUTURE Validade: 28/09/2027 Lote: NP413F/22095	30061020	000	5102	EV	24	3,4400	82,56	82,56	14,86	0,00	18,00	0,00
559	NYLON 4-0 CT24 75CM POINT SUTURE Validade: 27/01/2028 Lote: NP413G/23014	30061020	000	5102	EV	48	3,4400	165,12	165,12	29,72	0,00	18,00	0,00
37	ABSORVIVEL SINTETICO 0 MR50 90CM POINT SUTURE Validade: 09/11/2026 Lote: BV07F/22104	30061020	000	5102	EV	36	12,8100	461,16	461,16	83,01	0,00	18,00	0,00
40	ABSORVIVEL SINTETICO 1 MT35 POINT SUTURE Validade: 02/08/2027 Lote: BV117A/22125	30061020	000	5102	EV	36	11,8100	425,16	425,16	76,53	0,00	18,00	0,00
16	ABSORVIVEL SINTETICO 1 MR40 POINT SUTURE Validade: 08/08/2027 Lote: BV47B/23051	30061020	000	5102	EV	36	12,5300	451,08	451,08	81,19	0,00	18,00	0,00

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

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	CONFERE COM ORIGINAL

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 28/06/2023 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Valor Total: 2.045,64

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e No: 055.855 SÉRIE: 1 FL: 1 /1

484

[redacted] **001-9**

Comprovante de Entrega

Beneficiário: CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0		Agencia / Codigo Beneficiário: 6504-8/1062-6	Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 53		Nosso Número: 28439230000035518	[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº. indicado
Vencimento: 28/07/2023	Número do Documento: 055855/1	Espécie: R$ / Valor do Documento: 2.045,64	[ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente
			[ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso)
Recebemos o Titulo com as características acima	Data	Assinatura	Data / Assinatura
Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO			Data do Processamento: 28/06/2023

[redacted] **001-9**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento: 28/07/2023

Beneficiário: CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, , / Fone:

Agência / Código Beneficiário: 6504-8/1062-6

Data do Documento	Numero do Documento	Especie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
28/06/2023	055855/1	DM	N	28/06/2023	28439230000035518
Uso do Banco	Carteira: 17/035 / Especie: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 2.045,64

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 4,09 por dia de atraso

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 53
RUA VINTE E QUATRO,872 - CENTRO, GUAIRA / SP - 14790000
Beneficiário Final:

CPF / CNPJ: 48.341.283/0001-61
Código de Baixa

Recebimento através do cheque número do banco.
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

[redacted] **001-9** 00190.00009 02843.923000 00035.518174 3 94250000204564

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO

Vencimento: 28/07/2023

Beneficiário: CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59
RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, , / Fone:

Agência / Código Beneficiário: 6504-8/1062-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
28/06/2023	055855/1	DM	N	28/06/2023	28439230000035518
Uso do Banco	Carteira: 17/035 / Espécie Moeda: R$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento: 2.045,64

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 4,09 por dia de atraso

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deducoes
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros Acrescimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 53
RUA VINTE E QUATRO,872 - CENTRO, GUAIRA / SP - 14790000
Beneficiário Final:

CPF / CNPJ: 48.341.283/0001-61
Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensaç

485

25/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:20:17
047500475 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090284392300000035518174394250000204564
BENEFICIARIO:
CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA ME
CNPJ: 02.736.951/0001-59
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	72.501
NOSSO NUMERO	28439230000035518
CONVENIO	02843923
DATA DE VENCIMENTO	28/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.045,64
VALOR COBRADO	2.045,64

NR.AUTENTICACAO F.777.15E.3ED.23E.110

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

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

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

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

Nota Fiscal 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
01/08/2023	13:58

Código Autenticidade: **843Q.7922.6767.4842399-S**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
940360	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0022512774	RP	01/08/2023

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** Inscrição Municipal **4.44096-8**
Telefone e-mail

Nome Tomador de Serviços: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** — CPF/CNPJ: **48.341.283/0001-61**

Endereço: RUA 24, 00872 — Complemento:

CEP: 14790-000 — Bairro: JARDIM PAULISTA — Cidade: Guaíra — UF: SP

E-mail: FINANCEIRO@SANTACASADEGUAIRA.COM.BR

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER	100203219	2,00	4,00	4,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

ALELO ALIMENTACAO = R$ 47.814,00
TOTAL DE TARIFA = R$ 4,00
TOTAL DE IMPOSTOS = R$ 0,06
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 47.818,00
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$ 47.814,00

Observações

ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,06	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA **47.818,00**

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
225127	R$ 47.818,00	Vcto=01/08/2023

Valor por Extenso: quarenta e sete mil oitocentos e dezoito 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: **843Q.7922.6767.4842399-S**

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

Número da Nota: **940360** Série da Nota:

Local ..... Data ..... Assinatura .....

487

Bradesco | 237-2 |

Recibo do Sacado

23792.37403 90301.981719 07018.139704 3 94280004781800

Cedente			Vencimento
ALELO S.A			31/07/2023
Agência/Código do Cedente	Número do Documento	Carteira / Nosso Número	(=) Valor do Documento
2374 - 4 / 181397 - 8		**09 / 00000000237 - 6**	**47.818,00**

Cobrança: 39532406

Pedido(s)

Número do Pedido	Beneficiários	CNPJ Faturamento	Data Disponibilização	Valor Total
46196675	242	48341283	01/08/2023	R$ 47.814,00

Serviço(s)

Número da Cobrança	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
39532406	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 90301.981719 07018.139704 3 94280004781800

Local de Pagamento
Pagavel em qualquer Banco ate o vencimento.

Vencimento: **31/07/2023**

Cedente
ALELO S.A

Agência/Código do Cedente: **2374 - 4 / 181397 - 8**

Data de emissão	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
25/07/2023		**R$**	**N**	**25/07/2023**

Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
8650	**000**	**9**	**R$**		

Carteira / Nosso Número: **09 / 03019817107 - 6**

(=) Valor do Documento: **47.818,00**

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
47.818,00

Sacado
SANTA CASA DE MISER
RUA 24, 872
- GUAIRA / SP

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica- Ficha de Compensação

25/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:20:17
047500475 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23792374039030198171907018139704394280004781800
BENEFICIARIO:
ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO
NOME FANTASIA:
ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA
CNPJ: 04.740.876/0001-25
BENEFICIARIO FINAL:
ALELO INSTITUICAO DE PAGAMENTO SA
CNPJ: 04.740.876/0001-25
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISER
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	72.502
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	47.818,00
VALOR COBRADO	47.818,00

==========

NR.AUTENTICACAO 6.32A.D40.DC8.67E.B07

==========

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.

Identificação do emitente

C M HOSPITALAR S.A (CTL)
EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A. MODULO 26 A 30
DIST.MINERO IND. CAT CEP:75709-685
CATALAO/GO
Fone: 556432210505

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 002554388
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5223 0612 4201 6400 0319 5500 1002 5543 8819 7394 5354

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 MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152236438814949 28/06/2023 17:59:07-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 105022500	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.:
	CNPJ: 12.420.164/0003-19

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (000076-0001)			CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61	DATA DE EMISSÃO: 28/06/2023
ENDEREÇO: RUA 24,872	BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA		CEP: 14790-000	DATA ENTRADA/SAÍDA:
MUNICIPIO: GUAIRA	FONE/FAX: 01733327000	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA ENTRADA/SAÍDA:

001
24/07/2023
876,00

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
876,00	35,04	0,00	0,00	876,00

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	876,00

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH LOG T2014	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO, 949	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXAS			3,0000	3,0000

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
904229	FITA ADESIVA HYP AFIX 10MX10CM RO LO - NEVE/BSN	30051090	200	6108	RL	12,0000	73,000000	876,00	876,00	0,00	35,04	0,00	4.00%	0.00%	12	23542230	02/08/2027	01/09/2022

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
121282			

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

774159
Nosso Pedido: DESBD9

895,27

A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissubomo como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110Valor 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$ 122.64.

Pedido: DESBD9
Rep.: 011807

Nº da OS	Volumes
600002878973 (P)	1
Total	1

RESERVADO AO FISCO

490

NF-e
Nº 002554388
SÉRIE 1
EMPRESA 001003
000005345775

TICKET

Mafra
distribuimos saúde

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (CTL)
EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A. MODULO 26 A 30
DIST.MINERO IND. CAT CEP:75709-685
CATALAO/GO
Fone: 556432210505

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 002554388
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5223 0612 4201 6400 0319 5500 1002 5543 8819 7394 5354

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 MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152236438814949 28/06/2023 17:59:07-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0003-19

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

CONFERE COM ORIGINAL

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

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (CTL) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO
19/9

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (000076-0001)

powered by TOTVS

Bradesco | 237-2 | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Cód. Beneficiário	Nro.Documento	
C M HOSPITALAR S.A. (CTL) CNPJ: 12.420.164/0003-19	3376-6/00002494-5	002554388	( ) Mudou-se
Pagador	**Vencimento**	**Valor do Documento**	( ) Ausente
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	24/07/2023	876,00	( ) Não existe nº indicado
			( ) Recusado
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	( ) Não procurado
			( ) Endereço insuficiente
	Data	Entregador	( ) Desconhecido
			( ) Falecido
			( ) Outros (anotar no verso)

Bradesco | 237-2 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO

Vencimento: 24/07/2023

Beneficiário/CNPJ/Endereço
C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19
EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685

Agência/Código do Beneficiário: 3376-6/00002494-5

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
28/06/2023	002554388	DM	N	28/06/2023

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	09	R$		

Nosso Número: 09/00001005222-2

Valor do Documento: 876,00

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 1,75 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM
O(OS) DEBITO(S).

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 - JD PAULISTA
GUAIRA - SP - 14790000

Código Interno: 000076-0001
CNPJ: 48.341.283/0001-61

MAFRA HOSPITALAR

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Bradesco | 237-2 | 23793.37609 90000.100520 22000.249403 7 94210000087600

Local de Pagamento
REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO

Vencimento: 24/07/2023

Beneficiário/CNPJ/Endereço
C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19
EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685

Agência/Código do Beneficiário: 3376-6/00002494-5

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
28/06/2023	002554388	DM	N	28/06/2023

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	09	R$		

Nosso Número: 09/00001005222-2

Valor do Documento: 876,00

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 1,75 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM
O(OS) DEBITO(S).

(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 - JD PAULISTA
GUAIRA - SP - 14790000

Código Interno: 000076-0001
CNPJ: 48.341.283/0001-61

MAFRA HOSPITALAR

Sacador/Avalista

492

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

25/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:20:17
047500475 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000010052022000249403794210000087600
BENEFICIARIO:
CM HOSPITALAR SA
NOME FANTASIA:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	72.503
DATA DE VENCIMENTO	24/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	876,00
JUROS/MULTA	19,27
VALOR COBRADO	895,27

==========

NR.AUTENTICACAO A.B87.2B3.D9D.B0E.404

==========

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.

Identificação do emitente

Mafra
distribuimos saúde

C M HOSPITALAR S.A (CTL)
EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A. MODULO 26 A 30
DIST.MINERO IND. CAT CEP:75709-685
CATALAO/GO
Fone: 556432210505

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 002553347
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5223 0612 4201 6400 0319 5500 1002 5533 4713 4690 3281

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
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE		152236432682993 26/06/2023 21:18:29-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
105022500		12.420.164/0003-19

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (000076-0001)			48.341.283/0001-61	26/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA 24,872	JD PAULISTA		14790-000	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
GUAIRA	01733327000	SP		

001 22/07/2023 48,00							

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	48,00

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	48,00

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH LOG T2014	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICIPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA OSASCO, 949	CAJAMAR			SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXAS			1,0000	1,0000

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
254926	DRENO TORAX N32 3/8 X 1/4 EST - CREMER	90183929	040	6108	UN	6,0000	8,000000	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	3 3	2100032721 2200025104	31/10/2023 03/09/2024	01/11/2021 04/10/2022

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
121282			

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONVENIO 01/99 - ANEXO IX, ART 7o, XXXII - RCTE - GO - DECR 4.852/97 - Produto(s): 254926
771747
Nosso Pedido: DESAIH
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissubomo como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110

Pedido: DESAIH
Rep.: 011807
Nº da OS **Volumes**
600002877035 (P) 1
Total 1

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE COM ORIGINAL

Bradesco | 237-2 | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência/Cód. Beneficiário	Nro.Documento	
C M HOSPITALAR S.A. (CTL) CNPJ: 12.420.164/0003-19	3376-6/00002494-5	002553347	( ) Mudou-se
Pagador	Vencimento	Valor do Documento	( ) Ausente
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	24/07/2023	48,00	( ) Não existe nº indicado
			( ) Recusado
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	( ) Não procurado
			( ) Endereço insuficiente
	Data	Entregador	( ) Desconhecido
			( ) Falecido
			( ) Outros (anotar no verso)

Bradesco | 237-2 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO

Vencimento: 24/07/2023

Beneficiário/CNPJ/Endereço
C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19
EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685

Agência/Código do Beneficiário: 3376-6/00002494-5

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
26/06/2023	002553347	DM	N	26/06/2023

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	09	R$		

Nosso Número: 09/00000996656-3

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 0,10 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM
O(OS) DEBITO(S).

Valor do Documento: 48,00
(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 - JD PAULISTA
GUAIRA - SP - 14790000

Código Interno: 000076-0001
CNPJ: 48.341.283/0001-61

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Bradesco | 237-2 | 23793.37609 90000.099664 56000.249401 1 94210000004800

Local de Pagamento
REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO

Vencimento: 24/07/2023

Beneficiário/CNPJ/Endereço
C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19
EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685

Agência/Código do Beneficiário: 3376-6/00002494-5

Data do Documento	Nro.Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
26/06/2023	002553347	DM	N	26/06/2023

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	09	R$		

Nosso Número: 09/00000996656-3

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R$ 0,10 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE
BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM
O(OS) DEBITO(S).

Valor do Documento: 48,00
(-)Desconto/Abatimento
(-)Outras Deduções
(+)Mora/Multa
(+)Outros Acréscimos
(=)Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 - JD PAULISTA
GUAIRA - SP - 14790000

Código Interno: 000076-0001
CNPJ: 48.341.283/0001-61

MAFRA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

496

25/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:20:17
047500475 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000009966456000249401194210000004800
BENEFICIARIO:
CM HOSPITALAR SA
NOME FANTASIA:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
BENEFICIARIO FINAL:
CM HOSPITALAR SA
CNPJ: 12.420.164/0001-57
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	72.504
DATA DE VENCIMENTO	24/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	48,00
JUROS/MULTA	1,06
VALOR COBRADO	49,06

==========

NR.AUTENTICACAO 5.44E.580.053.D67.29E

==========

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.

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: 055.427
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			3523.0602.7369.5100.0159.5500.1000.0554.2715.3009.4963
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de autorização
582475777112		02.736.951/0001-59	135230921915702 - 13/06/2023 13:20:53

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	13/06/2023
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
RUA VINTE E QUATRO,872		CENTRO	14.790-000	13/06/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GUAIRA	(17) 3332-7000	SP		

FATURA

001 R$ 1.645,28 13/07/2023 |

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
1.645,28	296,15	0,00	0,00	1.645,28

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	1.645,28

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
172	NYLON 8-0 13CM C/AG.0,65 CR POINT SUTURE Validade: 26/04/2028 Lote: NP82A/23044	30061020	000	5102	EV	8	40,0000	320,00	320,00	57,60	0,00	18,00	0,00
110	NYLON 0 CT20 POINT SUTURE Validade: 15/05/2028 Lote: NP013A/23053	30061020	000	5102	EV	24	3,4400	82,56	82,56	14,86	0,00	18,00	0,00
127	NYLON 2-0 CT40 POINT SUTURE Validade: 14/09/2027 Lote: NP213G/22093	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: 15/05/2028 Lote: NP313F/23053	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: 27/01/2028 Lote: NP413G/23014	30061020	000	5102	EV	48	3,4400	165,12	165,12	29,72	0,00	18,00	0,00
30	ABSORVIVEL SINTETICO 3-0 CR30 POINT SUTURE Validade: 17/06/2027 Lote: BV32A/22125	30061020	000	5102	EV	36	12,1400	437,04	437,04	78,67	0,00	18,00	0,00
2234	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

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

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NCM:30061020-REDUCAO A 0% DE PIS E COFINS CONFORME DECRETO 6426/08 PK	

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 13/06/2023 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Valor Total: 1.645,28

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
No: 055.427
SÉRIE: 1 **FL:** 1 /1

491

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.17
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307251716395396292 70
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.645,28
DATA: 25/07/2023 - 17:11:22

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: 000000000000000010626
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 25/07/2023 - 17:11:22

==========

DOCUMENTO: 072505
AUTENTICACAO SISBB: 9.41C.BEA.446.5D1.C8C

==========

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.

sta para 1050,87

NFS-e COMPOSTA POR 3 PÁGINA(S)

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1266
Código de Verificação de Autenticidade
AGLY9NLCZ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/07/2023 às 08:37:18
Chave de Acesso
1360762XC9CR48SDBU3Q1F90S20E0R0Z

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
				03/07/2023

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
06.880.352/0001-65		**76353029**	**000742951**	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Av. 23, 1116		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA-SP**	**0033314498**	

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
130,00	UN	HEMOGRAMA	4,11	R$ 534,30
109,00	UN	UREIA	1,85	R$ 201,65
119,00	UN	CREATININA	1,85	R$ 220,15
115,00	UN	SODIO	1,85	R$ 212,75
118,00	UN	POTASSIO	1,85	R$ 218,30
68,00	UN	PCR	2,83	R$ 192,44
11,00	UN	TGO	2,01	R$ 22,11
10,00	UN	TGP	2,01	R$ 20,10
12,00	UN	SWAB VIGILANCIA	28,00	R$ 336,00
1,00	UN	TSH	8,96	R$ 8,96
1,00	UN	T4L	11,60	R$ 11,60
11,00	UN	CPK	3,68	R$ 40,48
8,00	UN	TROPONINA	49,50	R$ 396,00
5,00	UN	CKMB	49,50	R$ 247,50
7,00	UN	LAVADO	28,00	R$ 196,00
1,00	UN	FOSFORO	1,85	R$ 1,85
1,00	UN	MAGNESIO	2,01	R$ 2,01
1,00	UN	PARTICULAR	115,00	R$ 115,00
1,00	UN	MONONUCLEOSE	27,00	R$ 27,00
1,00	UN	EPSTEIN BAAR IGG E IGM	100,00	R$ 100,00
1,00	UN	TOXOPLASMOSE IGG E IGM	50,00	R$ 50,00
1,00	UN	DENGUE IGG E IGM	94,00	R$ 94,00
1,00	UN	CITOMEGALOVIRUS IGG E IGM	66,00	R$ 66,00
1,00	UN	CITOLOGIA	60,00	R$ 60,00
1,00	UN	ADA	55,00	R$ 55,00
1,00	UN	BAAR	22,00	R$ 22,00
1,00	UN	BACTERIOSCOPIA	25,00	R$ 25,00
1,00	UN	CULTURA DE LIQUOR	55,00	R$ 55,00
1,00	UN	PESQUISA DE CELL NEOPLASICAS	50,00	R$ 50,00
1,00	UN	ROTINA LIQUIDO PLEURAL	50,00	R$ 50,00
10,00	UN	HEMOCULTURA	50,00	R$ 500,00
25,00	UN	URINA	3,70	R$ 92,50
13,00	UN	CULTURA URINA	10,60	R$ 137,80

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

CONFERE COM ORIGINAL

499

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1266
Código de Verificação de Autenticidade
AGLY9NLCZ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/07/2023 às 08:37:18
Chave de Acesso
1360762XC9CR48SD8U3Q1F90S20E0R0Z

Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os

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
				03/07/2023

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

PRESTADOR

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.880.352/0001-65		**76353029**	**000742951**	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Av. 23, 1116		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA-SP**	**0033314498**	

TOMADOR

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**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
8,00	UN	ALBUMINA	8,12	R$ 64,96
8,00	UN	BILIRRUBINAS	2,01	R$ 16,08
12,00	UN	COAGULOGRAMA	5,46	R$ 65,52
1,00	UN	GLICOSE	1,85	R$ 1,85
4,00	UN	FOSFATASE ALCALINA	2,01	R$ 8,04
5,00	UN	GAMA GT	3,51	R$ 17,55
8,00	UN	VDRL	2,83	R$ 22,64
7,00	UN	GRUPO SANGUINEO	2,74	R$ 19,18
1,00	UN	AMILASE	2,25	R$ 2,25
1,00	UN	HBA1C	36,00	R$ 36,00
1,00	UN	COLESTEROL	1,85	R$ 1,85
1,00	UN	HDL	3,51	R$ 3,51
1,00	UN	LDL	3,51	R$ 3,51
1,00	UN	TRIGLICERIDEOS	3,51	R$ 3,51
5,00	UN	DHL	3,68	R$ 18,40
1,00	UN	PACK	2,83	R$ 2,83
3,00	UN	ACIDO URICO	1,85	R$ 5,55
1,00	UN	PROTEINURIA	2,04	R$ 2,04
2,00	UN	SEMANAS	4.500,00	R$ 9.000,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

500

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1266
Código de Verificação de Autenticidade
AGLY9NLCZ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/07/2023 às 08:37:18
Chave de Acesso
1360762XC9CR48SDBU3Q1F90S20E0R0Z

Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os

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
				03/07/2023

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

PRESTADOR

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.880.352/0001-65		**76353029**	**000742951**	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Av. 23, 1116		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA-SP**	**0033314498**	

TOMADOR

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**

SERVIÇO

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**	**8640202**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 13.656,77	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 13.656,77**	**R$ 409,70**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

TRIBUTOS

PIS (13.656,77 x 0,65%)	COFINS (13.656,77 x 3,00%)	INSS	IRRF (13.656,77 x 1,50%)	CSLL (13.656,77 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 88,77	**R$ 409,70**	**R$ 0,00**	**R$ 204,85**	**R$ 136,57**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 12.816,88

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.836,84 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$367,37

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1266** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **AGLY9NLCZ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

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

CONFERE COM ORIGINAL

501

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.18
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307251715284741095 44
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 12.816,88
TARIFA: 10,00
DATA: 25/07/2023 - 17:11:31

PAGO PARA: Laboratorio de Analises Clinicas Mar
CNPJ: 6.880.352/0001-65
CHAVE PIX: 06880352000165
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 00000000000000033647
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 25/07/2023 - 17:11:33

==========

DOCUMENTO: 072506
AUTENTICACAO SISBB: 6.76D.5AE.E5F.4E2.1C2

==========

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.

ALBAN INDUSTRIA E COM. D E EMBALAGENS PLASTICAS L TDA
CAM QUINZE, 111
AGUA CHATA Cep:07251-005
GUARULHOS/SP
Fone: 551120204500

30107

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000174565
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0666 9089 5500 0150 5500 1000 1745 6518 8351 5884

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
VDA PROD ESTAB	135231029595674 30/06/2023 09:19:11-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
336659974111		66.908.955/0001-50

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48.341.283/0001-61	30/06/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R 24, 872	JARDIM PAULISTA	14790-000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GUAIRA		SP		

FATURA

001								
30/07/2023								
5.355,51								

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
5.162,97	929,33	0,00	0,00	5.162,97

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	192,54	5.355,51

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANS RIZZUTO TRANSPORTE DE CARGA EIRELI	0-REMETENTE				20.264.770/0001-59

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Avenida Faustino Ramalho 599	Guarulhos	SP	796220360110

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
17	CXS PAPELA			157,341	146,380

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
DT POT T 170	Tampa descart. Para pote - PET - Tr anparente - 60 ML	39235000	000	5101	CX	2,0000	164,705000	329,41	329,41	59,29	16,47	18.00%	5.00%
BB14-Q	Base da bandeja descart. c/ 3 divis oes. Cx c/ 500 unid.	39241000	000	5101	CX	4,0000	337,215000	1.348,86	1.348,86	242,80	87,68	18.00%	6.50%
BT14T-Q	Tampa Transparente da bandeja desca rt. Cx c/ 500 unid.	39235000	000	5101	CX	4,0000	281,255000	1.125,02	1.125,02	202,50	56,25	18.00%	5.00%
KIT L.19 - 750	Kit luxo biodegradavel (2 colheres, guardanapo), caixa c/ 750 unds	39269090	000	5101	CJ	2,0000	406,400000	812,80	812,80	146,31	0,00	18.00%	0.00%
KIT L.21 - 500	Kit luxo biodegradavel (garfo, faca , colher sobremesa, guardanapo), ca ixa c/ 500 unds	39269090	000	5101	CJ	3,0000	350,800000	1.052,40	1.052,40	189,43	0,00	18.00%	0.00%
DS POT BR 170	Pote Descartavel Biodegradavel - Br anco - PSAI - Capacidade 170 ML	39241000	000	5101	CX	2,0000	247,240000	494,48	494,48	89,00	32,14	18.00%	6.50%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Red Aliq IPI Dec 10.979 DOU 25.02.22 - Regime Especial,
proc.1000105-1082438-2011 Duplic: Caso nao receba ligar 11-20204510
Protocolo: 135231029595674
Cub. 253,89 Portaria CAT 036, de 29 05 2017 Portaria CAT 038, de 08 06 2017
HORARIO DE ENTREGA DE SEG. A SEX DAS 7.00 AS 9.00 . MERCADORIA A SER ENTREGUE NO ENDERECO: R 24, N 872 Bairro:JARDIM PAULISTA Cidade:Guaira/SP CEP:14790 000 CNPJ:48.3 41.283/0001 61 Inscricao Estadual:ISENTO CONTATO COM A TRANSPORTADORA: Fone: (11) 2304 8544 Email: claudinei@transrizzuto.com.br
DUPLICATA: CASO NAO RECEBA LIGAR/WHATSAPP 11 20204510 Pedido Nro: 29109
Cliente: 6975

16800

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 13/07/2023
Nome: Graziely

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

CONFERE COM ORIGINAL

powered by TOTVS

503

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.18
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307251716109218795 49
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 5.355,51
TARIFA: 10,00
DATA: 25/07/2023 - 17:11:42

PAGO PARA: Alban
CNPJ: 66.908.955/0001-50
CHAVE PIX: 66908955000150
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0110 - CONTA: 000000000000130091851
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 25/07/2023 - 17:11:43

==========

DOCUMENTO: 072507
AUTENTICACAO SISBB: 7.A90.EFB.3F1.7C7.ECB

==========

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.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e AVULSA

Número da NFS-e
16118

Código de Verificação de Autenticidade
TXZ136678

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/07/2023 às 14:38:57

Chave de Acesso
11361130YZ346789ABCDEFGHIIKLMNOP

Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os

Informações Gerais

Competência	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
03/07/2023	**GUAIRA-SP**	**GUAIRA - SP**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
272.490.618-79	**264447724**		**000741013**	FLAVIA AICO MURAISHI VALIZE

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua 26, 1364		**SANTA HELENA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14790-000	**GUAIRA - 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 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) 3332-7000**	**financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
41.0	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TESTE DA ORELHINHA REFERENTE AO MES DE JUNHO DE 2023	35.0	R$ 1.435,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

Informações sobre Serviços Prestados

LC 116/2003:

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
3,00%	**9999999999999**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.435,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.435,00**	**R$ 43,05**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções Federais

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$ 1.435,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FLAVIA AICO MURAISHI VALIZE** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **16118** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TXZ136678**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

506

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.18
0475800475 0008

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307251717470606297 79
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.435,00
TARIFA: 10,00
DATA: 25/07/2023 - 17:11:50

PAGO PARA: Flavia A M Valize
CPF: ***.490.618-**
CHAVE PIX: 27249061879
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 000000000000001504762
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 25/07/2023 - 17:11:51

==========

DOCUMENTO: 072508
AUTENTICACAO SISBB: 1.C7E.658.1D2.D27.939

==========

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.

SAC + 55 (11) 4615-5000
Ouvidoria 0800 769 5000

IMPAKTO
Higiene, Limpeza e Descartáveis
Estrada do Moinho Velho, 991 - Jd. Tomé - Embu das Artes/SP - CEP 06805-170

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
002.641.370
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0711 5887 5200 0131 5500 1002 6413 7013 6952 1414

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 ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERC		135231194585247 25/07/2023 13:46:22
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
298.253.154.114		11.588.752/0001-31

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (176496)				48.341.283/0001-61	25/07/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R 24, 872		JARDIM PAULISTA		14790-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
GUAIRA	SP	(17) 3332-7000			

FATURA / DUPLICATA

2641370/001 A Vista 3.588,16			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
910,14	163,82	0,00	0,00	3.588,16

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.213,72	3.588,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
NOSSO CARRO	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
89				312,340	308,860

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	V.APROX. TRIBUTOS
050362	PAPEL HIG. ROLAO 8 UN BRANCO INSTITUCIONAL GALDEN	48181000	060	5405	FD	10	23,73	237,30	0,00	0,00		74,63
050425	TOALHA 2 DB 20 CM X 20 CM ECO PAPEIS	48182000	060	5405	FD	300	6,88	2.064,00	0,00	0,00		714,14
021527	AGUA SANITARIA 1 L FUZETTO	282[illegible]	060	5405	UN	60	2,08	124,80	0,00	0,00		39,25
060415	ALCOOL GEL REFIL 700 ML MS-P700 GELSEPT MULTI SEPT	3[illegible]29	[illegible]	5102	UN	30	11,08	332,40	332,40	59,83	18,00	104,54
022124	DETERGENTE NEUTRO 500 ML ZELLO	[illegible]	[illegible]60	5405	[illegible]	[illegible]72	1,65	118,80	0,00	0,00		38,98
032042	LA DE ACO 01 PT X 6 UN QLUSTRO	[illegible]3	[illegible]	5405	PT	[illegible]	[illegible]08	133,12	0,00	0,00		46,06
021448	SABAO EM PEDRA 5 UN X 200 G GLICERINADO ZAVASKI	[illegible]011900	[illegible]	5102	PT	[illegible]	[illegible]10	50,46	50,46	9,08	18,00	15,87
041588	SACO DE LIXO 200 L PRETO REFORÇADO C.Z	39232190	000	5102	PT	[illegible]	[illegible]	390,00	390,00	70,20	18,00	135,33
020727	SAPONACEO PEDRA CLASSICO [illegible] RADIUM	34054000	000	5102	UN	[illegible]	[illegible]86	137,28	137,28	24,71	18,00	44,92

RECEBIDO
[illegible]

IMPAKTO
Higiene, Limpeza e Descartáveis
"A empresa na medida de suas necessidades"

RECEBEMOS
São Paulo de de

IPAKTO SISTEMAS DE LIMPEZA E DESCARTÁVEIS LTDA.

7104 | 7102 12019

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Seu pedido: ORC.001534447 ven: LAURA 25/07 25/07 13:46 Hor.ent: Imposto recolhido por subst.tributaria - art.313 E/H/K/Q/S/U/Z DO RICMS/00 Entrega: SANTA CASA DE GUAIRA R 24 872 CEP:14790.000/JARDIM PAULISTA/GUAIRA/SP N.PEDIDO: ORC.001534447	LANÇADO Data: 25/07/2023 Nome: Rosli

URGENTE

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
25/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.18
0475800475 0004

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307251853080714559 64
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.588,16
TARIFA: 10,00
DATA: 25/07/2023 - 17:12:04

PAGO PARA: Impakto Sistemas L D Ltda
CNPJ: 11.588.752/0001-31
CHAVE PIX: 11588752000131
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 6326 - CONTA: 00000000000000097141
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 25/07/2023 - 17:12:06

==========

DOCUMENTO: 072509
AUTENTICACAO SISBB: 7.FEB.D13.6F4.004.745

==========

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.

Preço baixo é aqui no MURAISHI SUPERMERCADO

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000001004 FL.1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0529 7891 4400 0150 5500 1000 0010 0410 0182 6340

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
135230690285755 06/05/2023 18:16:31

Natureza da operação: Venda merc. Subst.Tributária

Inscrição Estadual	Insc. Estadual Subst. Tributário	CNPJ
322062215115		29.789.144/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social		CPF / CNPJ	Data da Emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	82	48.341.283/0001-61	06/05/2023
Endereço RUA 24 872	**Bairro / Distrito** CENTRO	**CEP** 14790-000	**Data da Saída** 06/05/2023
Município GUAIRA	**Fone / Fax** 3332-7000	**UF** SP / **Inscrição Estadual**	**Hora da Saída** 18:16:30

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
0,00	0,00	0,00	0,00	190,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	0,00	190,00

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

7898948796016	VOVO CHICA FEIJAO CARIOCA 1KG	07133399	0/400	5102	UN	20	9,50	190,00	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

06/05

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares	Reservado ao Fisco
VR. APROX. TRIBUTOS: Fed:25.56 Est:34.20 Mun:0.00 Fonte:IBPT 66E459 DATA PAGAMENTO: 06/06/2023	LANÇADO Data: 06/05/2023 Nome: Graziely 16234

:.Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.21.03

Preço baixo é aqui no MURAISHI SUPERMERCADO

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000001003 FL.1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0529 7891 4400 0150 5500 1000 0010 0310 0182 3203

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
135230690277661 06/05/2023 18:13:19

Natureza da operação		
Venda merc. Subst.Tributária		
Inscrição Estadual	**Insc. Estadual Subst. Tributário**	**CNPJ**
322062215115		29.789.144/0001-50

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome / Razão Social			CPF / CNPJ	Data da Emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		82	48.341.283/0001-61	06/05/2023
Endereço	**Bairro / Distrito**		**CEP**	**Data da Saída**
RUA 24 872	CENTRO		14790-000	06/05/2023
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora da Saída**
GUAÍRA	3332-7000	SP		18:13:17

FATURA

06/06

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	66,33
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Desconto**	**Despesas Acessórias**	**Valor do IPI**	**Valor total da Nota**
0,00		0,00	0,00	0,00	66,33

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

63	ABOBRINHA CAIPIRA KG	07099300	0/400	5102	KG	5,83	4,99	29,09	0,00	0,00	0,00		0
149	BATATA DOCE KG	07142000	0/400	5102	KG	6,895	3,99	27,51	0,00	0,00	0,00		0
43	MAMAO FORMOSA KG	13021910	0/400	5102	KG	1,95	4,99	9,73	0,00	0,00	0,00		0

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

E COM ORIGINAL

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
VR. APROX. TRIBUTOS: Fed:8.92 Est:11.94 Mun:0.00 Fonte:IBPT 66E459 DATA PAGAMENTO: 06/06/2023	LANÇADO Data: 06/05/2023 Nome: Rosli

06/05
16362

Preço baixo é aqui ao
MURAISHI SUPERMERCADO

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000001006 FL.1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0529 7891 4400 0150 5500 1000 0010 0610 0176 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
135230700723967 08/05/2023 17:54:46

Natureza da operação: **Venda merc. Subst.Tributária**

Inscrição Estadual	Insc. Estadual Subst. Tributário	CNPJ
322062215115		29.789.144/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social			CPF / CNPJ	Data da Emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		82	48.341.283/0001-61	08/05/2023
Endereço	**Bairro / Distrito**		**CEP**	**Data da Saída**
RUA 24 872	CENTRO		14790-000	08/05/2023
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora da Saída**
GUAÍRA	3332-7000	SP		17:54:41

FATURA

1	141.65	08/05/2023

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	141,65

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	0,00	141,65

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

149	BATATA DOCE KG	07142000	0/400	5102	KG	7,06	3,99	28,16	0,00	0,00	0,00	0
1647	CHEIRO VERDE UN	07041000	0/400	5102	UN	4	3,99	15,96	0,00	0,00	0,00	0
33	LARANJA PERA RIO KG	08051000	0/400	5102	KG	3,995	2,99	11,94	0,00	0,00	0,00	0
38	CHUCHU KG	07099990	0/400	5102	KG	8,98	2,75	24,69	0,00	0,00	0,00	0
43	MAMAO FORMOSA KG	13021910	0/400	5102	KG	1,945	4,99	9,70	0,00	0,00	0,00	0
59	MELAO AMARELO KG	08071900	0/400	5102	KG	3,425	7,99	27,36	0,00	0,00	0,00	0
76	QUIABO KG	07089000	0/400	5102	KG	3,98	5,99	23,84	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: 906, VR. APROX. TRIBUTOS: Fed:19.06 Est:25.49 Mun:0.00 Fonte:IBPT 66E459 DATA PAGAMENTO:08/06/2023	LANÇADO Data: 08/05/2023 Nome: Gracielly 16230

:.Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.21.03

Preço baixo é aqui no
MURAISHI SUPERMERCADO

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000001017 FL.1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0529 7891 4400 0150 5500 1000 0010 1710 0123 3525

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
135230783419768 22/05/2023 12:23:40

Natureza da operação		
Venda merc. Subst.Tributária		
Inscrição Estadual	Insc. Estadual Subst. Tributário	CNPJ
322062215115		29.789.144/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social			CPF / CNPJ	Data da Emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		82	48.341.283/0001-61	22/05/2023
Endereço	Bairro / Distrito		CEP	Data da Saída
RUA 24 872	CENTRO		14790-000	22/05/2023
Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora da Saída
GUAÍRA	3332-7000	SP		12:23:35

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
0,00	0,00	0,00	0,00	380,24

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	0,00	380,24

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

7898340072015	RIVERSUL FEIJAO CARIOCA 1KG	07133399	0/400	5102	UN	30	7,89	236,70	0,00	0,00	0,00		0
5601216120114	ANDORINHA AZEITE TRADICIONAL VIDRO 500ML	15092000	0/400	5102	UN	4	29,90	119,60	0,00	0,00	0,00		0
7896004400013	SOCOCO COCO RALADO 100G	08011100	0/400	5102	UN	6	3,99	23,94	0,00	0,00	0,00		0

22106

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

6670

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares	Reservado ao Fisco
VR. APROX. TRIBUTOS: Fed:51.15 Est:68.45 Mun:0.00 Fonte:IBPT 66E459	LANÇADO Data: 30/05/2023

16335 30/05

Preço baixo é aqui no
MURAISHI SUPERMERCADO

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000001020 FL.1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0529 7891 4400 0150 5500 1000 0010 2010 0125 0654

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
135230783540471 22/05/2023 12:40:48

Natureza da operação		
Venda merc. Subst.Tributária		
Inscrição Estadual	**Insc. Estadual Subst. Tributário**	**CNPJ**
322062215115		29.789.144/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social			CPF / CNPJ	Data da Emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		82	48.341.283/0001-61	22/05/2023
Endereço	**Bairro / Distrito**		**CEP**	**Data da Saída**
RUA 24 872	CENTRO		14790-000	22/05/2023
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora da Saída**
GUAÍRA	3332-7000	SP		12:40:45

FATURA

22/06

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	79,02
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Desconto**	**Despesas Acessórias**	**Valor do IPI**	**Valor total da Nota**
0,00		0,00	0,00	0,00	79,02

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

1647	CHEIRO VERDE UN	07041000	0/400	5102	UN	4	3,99	15,96	0,00	0,00	0,00		0
33	LARANJA PERA RIO KG	08051000	0/400	5102	KG	4,29	3,99	17,12	0,00	0,00	0,00		0
76	QUIABO KG	07089000	0/400	5102	KG	4	8,99	35,96	0,00	0,00	0,00		0
43	MAMAO FORMOSA KG	13021910	0/400	5102	KG	2	4,99	9,98	0,00	0,00	0,00		0

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

Isabela Garcia Faleiros
Nutricionista
CRN-3 61186/P

CONFERE COM ORIGINAL

6648

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares	Reservado ao Fisco
VR. APROX. TRIBUTOS: Fed:10.63 Est:14.22 Mun:0.00 Fonte:IBPT 66E459 DATA PAGAMENTO:22/06/2023	LANÇADO Data: 22/05/2023 Nome: Rodi

16336 22/05

:.Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.21.03

5-13

Preço baixo é aqui no MURAISHI SUPERMERCADO

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000001018 FL.1/1

SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0529 7891 4400 0150 5500 1000 0010 1810 0123 9776

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
135230783463687 22/05/2023 12:30:02

Natureza da operação		
Venda merc. Subst.Tributária		
Inscrição Estadual	**Insc. Estadual Subst. Tributário**	**CNPJ**
322062215115		29.789.144/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social			CPF / CNPJ	Data da Emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		82	48.341.283/0001-61	22/05/2023
Endereço	**Bairro / Distrito**		**CEP**	**Data da Saída**
RUA 24 872	CENTRO		14790-000	22/05/2023
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora da Saída**
GUAÍRA	3332-7000	SP		12:29:59

FATURA

22/06

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	415,59
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Desconto**	**Despesas Acessórias**	**Valor do IPI**	**Valor total da Nota**
0,00		0,00	0,00	0,00	415,59

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

7896356800042	ALEGRETE ARROZ LONGO FINO TIPO 1 5KG	10063021	0/400	5102	UN	18	21,98	395,64	0,00	0,00	0,00		0
7622300119621	PO ROYAL FERMENTO EM PO 100G	21023000	0/400	5102	UN	5	3,99	19,95	0,00	0,00	0,00		0

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

Isabela Garcia Falleiros
Nutricionista
CRN-3 61186/P

CONFERE COM ORIGINAL

6624

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares	Reservado ao Fisco
VR. APROX. TRIBUTOS: Fed:55.89 Est:74.81 Mun:0.00 Fonte:IBPT 66E459 DATA PAGAMENTO:22/06/2023	LANÇADO Data: 22/05/2023 Nome: Kadi

16338
22/05

5.14

Preço baixo é aqui no MURAISHI SUPERMERCADO

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000001019 FL.1/1

SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0529 7891 4400 0150 5500 1000 0010 1910 0124 5587

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
135230783504481 22/05/2023 12:35:44

Natureza da operação		
Venda merc. Subst.Tributária		
Inscrição Estadual	**Insc. Estadual Subst. Tributário**	**CNPJ**
322062215115		29.789.144/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social			CPF / CNPJ	Data da Emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		82	48.341.283/0001-61	22/05/2023
Endereço	**Bairro / Distrito**		**CEP**	**Data da Saída**
RUA 24 872	CENTRO		14790-000	22/05/2023
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora da Saída**
GUAÍRA	3332-7000	SP		12:35:39

FATURA

19/06

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	190,00
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Desconto**	**Despesas Acessórias**	**Valor do IPI** / **Valor total da Nota**
0,00		0,00	0,00	0,00 / 190,00

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

7898948796016	VOVO CHICA FEIJAO CARIOCA 1KG	07133399	0/400	5102	UN	20	9,50	190,00	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
VR. APROX. TRIBUTOS: Fed:25.56 Est:34.20 Mun:0.00 Fonte:IBPT 66E459	LANÇADO Data: 22/05/2023 Nome: Roseli

16342 22/05

:.Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.21.03

5.15

Preço baixo é aqui no MURAISHI SUPERMERCADO

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000001025 FL.1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0529 7891 4400 0150 5500 1000 0010 2510 0191 9275

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
135230808554394 25/05/2023 19:09:06

Natureza da operação: **Venda merc. Subst.Tributária**

Inscrição Estadual	Insc. Estadual Subst. Tributário	CNPJ
322062215115		29.789.144/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social			CPF / CNPJ	Data da Emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	25/05/2023
Endereço: RUA 24 872	82	Bairro / Distrito: CENTRO	CEP: 14790-000	Data da Saída: 25/05/2023
Município: GUAÍRA	Fone / Fax: 3332-7000	UF: SP	Inscrição Estadual:	Hora da Saída: 19:09:02

FATURA

1	167.76	25/06/2023

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	167,76

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	0,00	167,76

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

7894904571963	DORIANA MARGARINA CREMOSA SEM SAL 500G	15171000	0/400	5102	UN	24	6,99	167,76	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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
Ref. Cupom Fiscal: 1176,
VR. APROX. TRIBUTOS: Fed:22.56 Est:30.20 Mun:0.00 Fonte:IBPT 66E459

16321

Reservado ao Fisco

LANÇADO
Data: 25/05/2023
Nome: Roseli

Preço bom é aqui no
MURAISHI SUPERMERCADO

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000001040 FL.1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0529 7891 4400 0150 5500 1000 0010 4010 0124 6919

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
135230832708593 30/05/2023 12:44:58

Natureza da operação: **Venda merc. Subst.Tributária**

Inscrição Estadual	Insc. Estadual Subst. Tributário	CNPJ
322062215115		29.789.144/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social			CPF / CNPJ	Data da Emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		82	48.341.283/0001-61	30/05/2023
Endereço	**Bairro / Distrito**		**CEP**	**Data da Saída**
RUA 24 872	CENTRO		14790-000	30/05/2023
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora da Saída**
GUAÍRA	3332-7000	SP		12:36:51

FATURA

1 132.70 30/05/2023

30/06

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	132,70

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	0,00	132,70

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

149	BATATA DOCE KG	07142000	0/400	5102	KG	5,91	3,49	20,62	0,00	0,00	0,00		0
43	MAMAO FORMOSA KG	13021910	0/400	5102	KG	2,125	4,99	10,60	0,00	0,00	0,00		0
59	MELAO AMARELO KG	08071900	0/400	5102	KG	7,015	7,99	56,04	0,00	0,00	0,00		0
62	BANANA NANICA KG	08031000	0/400	5102	KG	15,2	2,99	45,44	0,00	0,00	0,00		0

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE ( ) FEDERAL
( ) 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	Reservado ao Fisco
Ref. Cupom Fiscal: 1240, VR. APROX. TRIBUTOS: Fed:17.85 Est:23.89 Mun:0.00 Fonte:IBPT 66E459 DATA PAGAMENTO:30/06/2023 16407 30/05	LANÇADO Data: 30/05/2023 Nome: Rosli

Desenvolvido por Sifat Sistemas - v. v

517

Preço baixo é aqui ao MURAISHI SUPERMERCADO

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000001043 FL.1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0529 7891 4400 0150 5500 1000 0010 4310 0144 8572

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
135230841279545 31/05/2023 14:38:19

Natureza da operação		
Venda merc. Subst.Tributária		
Inscrição Estadual	**Insc. Estadual Subst. Tributário**	**CNPJ**
322062215115		**29.789.144/0001-50**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social			CPF / CNPJ	Data da Emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		82	48.341.283/0001-61	31/05/2023
Endereço	**Bairro / Distrito**		**CEP**	**Data da Saída**
RUA 24 872	CENTRO		14790-000	31/05/2023
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora da Saída**
GUAÍRA	3332-7000	SP		14:38:14

FATURA

1	265.52	01/06/2023

16/06

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	265,52
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Desconto**	**Despesas Acessórias**	**Valor do IPI**	**Valor total da Nota**
0,00		0,00	0,00	0,00	265,52

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

7622300119621	PO ROYAL FERMENTO EM PO 100G	21023000	0/400	5102	UN	6	3,99	23,94	0,00	0,00	0,00		0
7891098038456	MATTE LEAO CHA ORIGINAL 250G	09030090	0/400	5102	UN	8	7,49	59,92	0,00	0,00	0,00		0
7896045000197	CHA REAL MATE 250GR NATURAL	09030090	0/400	5102	UN	3	7,49	22,47	0,00	0,00	0,00		0
7896069572175	SIAMAR CHA MATTE 250G	09030090	0/400	5102	UN	5	7,49	37,45	0,00	0,00	0,00		0
7896102500608	QUERO MILHO VERDE LATA 170G	20058000	0/400	5102	UN	20	3,99	79,80	0,00	0,00	0,00		0
7896706300529	AMIDO DE MILHO MAISCERTA 500G	11081200	0/400	5102	UN	6	6,99	41,94	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

67,50

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: 1266, VR. APROX. TRIBUTOS: Fed:35.71 Est:47.79 Mun:0.00 Fonte:IBPT 66E459	LANÇADO Data: 31/05/2023 Nome: Rosi

31/05
16406

Preço baixo é aqui no MURAISHI SUPERMERCADO

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000001054 FL.1/1

SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0629 7891 4400 0150 5500 1000 0010 5410 0152 1064

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
135230901151717 09/06/2023 15:10:54

Natureza da operação		
Venda merc. Subst.Tributária		
Inscrição Estadual	**Insc. Estadual Subst. Tributário**	**CNPJ**
322062215115		29.789.144/0001-50

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome / Razão Social			CPF / CNPJ	Data da Emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		82	48.341.283/0001-61	09/06/2023
Endereço	**Bairro / Distrito**		**CEP**	**Data da Saída**
RUA 24 872	CENTRO		14790-000	09/06/2023
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora da Saída**
GUAÍRA	3332-7000	SP		15:10:52

FATURA

1 103.65 22/05/2023

22/06

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	103,65
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Desconto**	**Despesas Acessórias**	**Valor do IPI**	**Valor total da Nota**
0,00		0,00	0,00	0,00	103,65

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

43	MAMAO FORMOSA KG	13021910	0/400	5102	KG	2,1	X 4,99	10,47	X 0,00	0,00	0,00		0
59	MELAO AMARELO KG	08071900	0/400	5102	KG	3,48	X 0,99	3,44	X 0,00	0,00	0,00		0
59	MELAO AMARELO KG	08071900	0/400	5102	KG	3,545	X 7,99	28,32	X 0,00	0,00	0,00		0
62	BANANA NANICA KG	08031000	0/400	5102	KG	16,206	3,79	61,42	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 [illegible]/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: 1146, VR. APROX. TRIBUTOS: Fed:13.94 Est:18.66 Mun:0.00 Fonte:IBPT FADD79 DATA PAGAMENTO:22/06/2023	LANÇADO Data: 09/06/2023 Nome: Zoth

6723 16486 09/06

Preço baixo é aqui sempre

MURAISHI SUPERMERCADO

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000001053 FL.1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0629 7891 4400 0150 5500 1000 0010 5310 0151 7728

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
135230901122908 09/06/2023 15:07:22

Natureza da operação		
Venda merc. Subst.Tributária		
Inscrição Estadual	**Insc. Estadual Subst. Tributário**	**CNPJ**
322062215115		29.789.144/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social			CPF / CNPJ	Data da Emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	82		48.341.283/0001-61	09/06/2023
Endereço	**Bairro / Distrito**		**CEP**	**Data da Saída**
RUA 24 872	CENTRO		14790-000	09/06/2023
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora da Saída**
GUAÍRA	3332-7000	SP		15:07:19

FATURA

1	31.92	07/07/2023

07/07

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	31,92

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	0,00	31,92

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

7622300119621	PO ROYAL FERMENTO EM PO 100G	21023000	0/400	5102	UN	8	3,99	31,92	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: 1508, VR. APROX. TRIBUTOS: Fed:4.29 Est:5.75 Mun:0.00 Fonte:IBPT FADD79	LANÇADO Data: 09/06/2023 Nome: Rosh

6799 09/06 16487

Preço bateu é aqui no
MURAISHI SUPERMERCADO

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000001069 FL.1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0629 7891 4400 0150 5500 1000 0010 6910 0166 0989

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
135230923796721 13/06/2023 16:50:37

Natureza da operação: **Venda merc. Subst.Tributária**

Inscrição Estadual	Insc. Estadual Subst. Tributário	CNPJ
322062215115		29.789.144/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social			CPF / CNPJ	Data da Emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		82	48.341.283/0001-61	13/06/2023
Endereço	**Bairro / Distrito**		**CEP**	**Data da Saída**
RUA 24 872	CENTRO		14790-000	13/06/2023
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora da Saída**
GUAÍRA	3332-7000	SP		16:50:29

FATURA

1	940.80	13/06/2023

13/07

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	940,80

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	0,00	940,80

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

7896066767284	HERCULES LEITE INTEGRAL TP 1L	04012010	0/400	5102	UN	192	4,90	940,80	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: 42009, VR. APROX. TRIBUTOS: Fed:126.54 Est:65.86 Mun:0.00 Fonte:IBPT FADD79 DATA PAGAMENTO 13/07/2023	LANÇADO Data: 16/06/2023 Nome: Roseli

16543

Preço bom é aqui no
MURAISHI SUPERMERCADO

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000001067 FL.1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0629 7891 4400 0150 5500 1000 0010 6710 0144 8861

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
135230922586318 13/06/2023 14:38:23

Natureza da operação: Venda merc. Subst.Tributária

Inscrição Estadual	Insc. Estadual Subst. Tributário	CNPJ
322062215115		29.789.144/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social			CPF / CNPJ	Data da Emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		82	48.341.283/0001-61	13/06/2023
Endereço	**Bairro / Distrito**		**CEP**	**Data da Saída**
RUA 24 872	CENTRO		14790-000	13/06/2023
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora da Saída**
GUAÍRA	3332-7000	SP		14:38:19

FATURA

1 215.84 10/07/2023

10/07

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	215,84

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	0,00	215,84

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

7898994790525	TRUVILLE CAFE TRADICIONAL 500G	09012100	0/400	5102	UN	16	13,49	215,84	0,00	0,00	0,00		0

CONFERE COM ORIGINAL

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

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: 1589, VR. APROX. TRIBUTOS: Fed:29.03 Est:38.85 Mun:0.00 Fonte:IBPT FADD79	LANÇADO Data: 13/06/2023 Nome: Roseli

6859 16545

Emitido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.21.04

Preço baixo é aqui no
MURAISHI SUPERMERCADO

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000001074 FL.1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0629 7891 4400 0150 5500 1000 0010 7410 0155 5042

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
135230960029185 19/06/2023 15:48:49

Natureza da operação		
Venda merc. Subst.Tributária		
Inscrição Estadual	**Insc. Estadual Subst. Tributário**	**CNPJ**
322062215115		29.789.144/0001-50

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome / Razão Social			CPF / CNPJ	Data da Emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		82	48.341.283/0001-61	19/06/2023
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data da Saída**
RUA 24 872		CENTRO	14790-000	19/06/2023
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora da Saída**
GUAÍRA	3332-7000	SP		15:44:30

FATURA

1 344.73 16/07/2023

16/07

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	344,73
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Desconto**	**Despesas Acessórias**	**Valor do IPI** / **Valor total da Nota**
0,00		0,00	0,00	0,00 / 344,73

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

7896069572175	SIAMAR CHA MATTE 250G	09030090	0/400	5102	UN	6	6,99	41,94	0,00	0,00	0,00		0
7896069573974	SIAMAR BATATA PALHA TRADICIONAL 100G	20052000	0/400	5102	UN	6	7,69	46,14	0,00	0,00	0,00		0
7896090500963	VINAGRE VINARO ALCOOL 750 ML	22090000	0/400	5102	UN	3	2,49	7,47	0,00	0,00	0,00		0
7897517209650	FUGINI ERVILHAS EM CONSERVA SACHE 170G	20054000	0/400	5102	UN	12	3,29	39,48	0,00	0,00	0,00		0
7898340072015	RIVERSUL FEIJAO CARIOCA 1KG	07133399	0/400	5102	UN	30	6,99	209,70	0,00	0,00	0,00		0

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

Isabela Garcia Faleiros
Nutricionista
CRN 371186/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: 1770, VR. APROX. TRIBUTOS: Fed:46.36 Est:62.06 Mun:0.00 Fonte:IBPT FADD79	LANÇADO Data: 19/06/2023 Nome: Rosli

19/06

6841 16573

Sifat EPP 8.21.04

523

Preço baixo é aqui no MURAISHI SUPERMERCADO

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000001080 FL.1/1

SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0629 7891 4400 0150 5500 1000 0010 8010 0106 6960

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
135230973251261 21/06/2023 10:56:19

Natureza da operação: Venda merc. Subst.Tributária

Inscrição Estadual	Insc. Estadual Subst. Tributário	CNPJ
322062215115		29.789.144/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social			CPF / CNPJ	Data da Emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		82	48.341.283/0001-61	21/06/2023
Endereço	**Bairro / Distrito**		**CEP**	**Data da Saída**
RUA 24 872	CENTRO		14790-000	21/06/2023
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora da Saída**
GUAÍRA	3332-7000	SP		10:56:16

FATURA

1 175.78 21/07/2023

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	175,78

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	0,00	175,78

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

7893000383005	QUALY MARGARINA CREMOSA SEM SAL 500G	15171000	0/400	5102	UN	22	7,99	175,78	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

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: 42337, VR. APROX. TRIBUTOS: Fed:23.64 Est:31.64 Mun:0.00 Fonte:IBPT FADD79	LANÇADO Data: 22/06/2023 Nome: Graziely

J6642

:.Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.21.04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.20.18
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307252014111073381 24
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.841,53
DATA: 25/07/2023 - 17:14:26

PAGO PARA: Muraishi Valize Comercio de Produto
CNPJ: 29.789.144/0001-50
CHAVE PIX: 29789144000150
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 000000000000000041610
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 25/07/2023 - 17:14:28

==========

DOCUMENTO: 072510
AUTENTICACAO SISBB: 7.4A6.70C.C02.1A5.036

==========

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

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

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

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

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

RECEBEMOS DE ABSOLUTA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR TOTAL DA NOTA: 1.520,00

DATA DA EMISSÃO: 26/07/2023

NF-e
Nº 000026383
SÉRIE 0

ABSOLUTA
PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES

ABSOLUTA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA.
RUA CORONEL OSCAR RAFAEL JOST, 905 SALA 208
SANTO INÁCIO - Santa Cruz do Sul/RS
CEP: 96820-505 - Fone: 51 21091249
vendas@absolutamed.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000026383
SÉRIE 0

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS		143230168459975 26/07/2023 14:13:04-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ/CPF** / **CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR**
1080177890		15.131.757/0001-91 / 43230715131757000191550000000263831601145055

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61	26/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA 24, 872	JARDIM PAULISTA	14790-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
Guaíra	17 33327000 / SP		

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
26383-1	26/07/2023	1.520,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.520,00

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	1.520,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			0,272	0,272

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
V3120-1	CLIP MÉDIO/GRANDE SLS V3120-1 - VITALITEC PETERS Reg. Anvisa: 10230390041 Lote: 2208 V109 Val.: 31/07/2027	90189095	040	6.108	CARGA	40	38,0000	1.520,00					

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
AMBASAMENTO LEGAL ISENTO CONFORME LIVRO I ART. 9 XCVIII DO RICMS E DECRETO 01-99
EDIDO REALIZADO POR GRAZIELY VIA PORTAL APOIO
ANCO: BANCO DO BRASIL
CÓD: 001
AGÊNCIA: 2768-5
ONTA CORRENTE: 29461-6
LC.: 792159
edido: 7110

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
ata: 03/08/23
me: Carla

WME Sistemas

526

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.00
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307261930010520290l0
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.520,00
DATA: 26/07/2023 - 16:45:45

PAGO PARA: Absoluta Comercio de Produtos Medico
CNPJ: 15.131.757/0001-91
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2768 - CONTA: 000000000000000294616
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 26/07/2023 - 16:45:46

==========

DOCUMENTO: 072601
AUTENTICACAO SISBB: 4.C87.955.287.F52.EBE

==========

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.

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 60.222
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0711 8726 5600 0200 5500 1000 0602 2212 3803 6080

Consulte 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 TERCEIRC	135231202487302 26/07/2023 14:17:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
279054104117		11.872.656/0002-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	2283	48.341.283/0001-61	26-07-2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	
SEM ENDERECO Nº 872	SEM BAIRRO	14.790-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
GUAIRA		SP		14:17:33

DADOS DA FATURA

A VISTA | BOL=001 Venc=26/07/2023 Valor=1.098,00

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
1.098,00	167,16	0,00	0,00	1.098,00

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	1.098,00

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				1567022	21,7000 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

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
3405	AGULHA DESCARTAVEL 40X12 18G C/100 UN | 0353601 | 0010330669063 | DESCARPACK | Lote: 2AGAAAC13G D.Fab: 01/03/23 D. Val: 28/02/28 | 0,0000Referencia: 0353601	90183219	200	5102	UN	80	6,35	0,00	0,00	508,00	508,00	60,96	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1629	AVENTAL PROCEDIMENTO MANGA LONGA TNT 20G C/10 UN PUNHO ELASTICO SLIM SOFT 0,90X1,40M | 018/782 / 801 | 80175349006 | ANADONA | Lote: 10723 D. Fab: 05/07/23 D.Val: 04/07/25 | 0,0000 Referencia:018/782 / 801	62101000	000	5102	UN	50	11,80	0,00	0,00	590,00	590,00	106,20	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS ALIQUOTA 12%, SERINGA E AGULHAS CONF ART 54. INCISO XV ITEM A E B RICMS-SP
Id Pedido: 792159 | () () () () ()

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data 02/08/2023
Nome: Letícia

328

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.00
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307261930432792916l0
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.098,00
DATA: 26/07/2023 - 16:45:56

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: 26/07/2023 - 16:45:56

==========

DOCUMENTO: 072602
AUTENTICACAO SISBB: E.356.ACF.5C2.D05.E02

==========

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.

529

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: 762,72	NF-e Nº 225719
		DATA DE EMISSÃO: 26/07/2023	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 225719
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3123 0721 6813 2500 0157 5500 1000 2257 1912 5069 0491

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 desti		131235498334000	26/07/2023 15:41:05
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	26/07/2023
ENDEREÇO			BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA 24, 872			JARDIM PAULISTA	14.790-000	26/07/2023
MUNICÍPIO	UF	PAIS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Guaira	SP	Brasil	(17)3332-7000		15:38:35

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
225719	762,72	0,00	762,72

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR							
001	26/07/2023	762,72							

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA	VALOR
Boleto Bancario	762,72

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
762,72	91,53	0,00	0,00	762,72

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	195,14	762,72

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS	REMETENTE				06.321.409/0013-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER	Campinas	SP	122819217110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	caixas		0	15,360	15,360

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR DESC	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2003028	**CAMPO OPERATORIO ESTERIL 45X50 RX(25X28) ENVELOPE C/5 UNID** **Lt: B18-2 | Qnt: 160.0 | Fab: 01/05/2023 | Val: 31/05/2028 | VPMC: 0.0**	30059020	0/00	6108	ENV	160,0000	4,7670		762,72	195,14	762,72	91,53	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 792159 Banco Santander: Agencia: 3523 Banco: 033 Conta corrente: 13003227-3Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente R$ 0,00 - vr. Difal ICMS Destino R$ 45,76 - Vr fundo de combate a pobreza R$ 0,00 Operacao contratada na modalidade nao presencial. Valor do ICMS para a UF de Destino....R$ = 45.76	LANÇADO Data. 01/08/2023 Nome: Patricia

530

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.00
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307261931485996309 38
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 762,72
TARIFA: 7,55
DATA: 26/07/2023 - 16:46:05

PAGO PARA: Multifarma Comercio e Representacoes
CNPJ: 21.681.325/0001-57
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3523 - CONTA: 000000000130032273
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 26/07/2023 - 16:46:06

==========

DOCUMENTO: 072603
AUTENTICACAO SISBB: 9.B87.B63.5A0.A06.B5D

==========

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.

531
~~530~~

NFe v4.0 - VERSÃO

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000488949
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3123 0800 8749 2900 0140 5500 1000 4889 4910 3251 6273

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131235509031425 02/08/23 16:41:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.
813015791118

CNPJ
00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

C.N.P.J / C.P.F.
48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO
02/08/2023

ENDEREÇO
RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CEP
14790-000

DATA DA ENTR/SAÍDA
02/08/2023

MUNICÍPIO
GUAIRA

FONE / FAX
1733327000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
16:41:21

FATURA / DUPLICATA

001 03/08/2023 800,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	800,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

C.N.P.J / C.P.F.
12270745000150

ENDEREÇO
RUA SAO PAULO, 41

MUNICÍPIO
SANTOS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
633751854115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)		511347	6,544 Kg	6,544 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	%.IPI
01707500 9018.39.29	**CATETER 18 SIMPLES - INT. - 22599/FAB.01/09/22/VAL.30/09/27 C/ 100 UN**	0 400	6108 240	4 CV	55,000000	0,00% 0,00	220,00	220,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		4,00	0,00
01208800 9018.39.29	**CATETER 24 SIMPLES - INT. - 2CTPAA014G/FAB.01/02/23/VAL.31/01/28 C/ 100 UN**	0 1.000	6108 240	10 CV	58,000000	0,00% 0,00	580,00	580,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		4,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CARTEIRA
PEDIDO 792159 VIA APOIO GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRATelefone (17) 3332-7000E-mail compras@santacasadeguaira.com.br#Local de entrega RUA 24 , 872, JARDIM PAULISTA, Guaira - SP, CEP: 14790000
Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/
Pedido: 511347
Volume M3: 0.032360
Rota: 9
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data. 03/08/23
Nome: Mateus

Desenvolvido por Dual Consultoria e Sistemas - www.dualmais.com.br

03/08/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.01
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307261932382699299 50
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 800,00
DATA: 26/07/2023 - 16:46:15

PAGO PARA: Med Center Comercial Ltda
CNPJ: 874.929/0001-40
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0368 - CONTA: 00000000000000011622
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 26/07/2023 - 16:46:16

==========

DOCUMENTO: 072604
AUTENTICACAO SISBB: 4.C2D.E0D.AE2.CCD.32E

==========

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.

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98
MILHO BRANCO
JUIZ DE FORA
MG
CEP: 36083770
TELEFONE: 3221011556
E-MAIL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.219.209
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3123 0709 1827 2500 0112 5500 1000 2192 0913 0194 8013

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	DN	131235499760075 - 27/07/2023 12:33:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
0010511450001		09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
11165 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				48.341.283/0001-61	27/07/2023
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
R 24, 872		JARDIM PAULISTA		14790-000	27/07/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
GUAIRA	(17) 3332-7000	SP			00:00:00

FATURA

Número: 219209 Valor Original: 1.701,56 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.701,56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.701,56	204,19	0,00	0,00	1.701,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	498,55	1.701,56

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA (QUALITY	0 - Rem.				06.321.409/0013-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900	CONTAGEM	MG	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUMES	1203/1039	0	19,550	19,550

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
187403	ATROPINA 0,25MG 1ML INJ (ATROFARMA) - FARMACE Lote: AT23B008 Dt. Validade: 03/02/2025	30039099	0 00	6108	AP	100,0000	1,0282000	102,82	102,82	12,34	0,00	12	0,00	19,28
204986	CLONAZEPAM 0,5MG CPR (ZILEPAM) - GEOLAB (B1) Lote: 2302561 Dt. Validade: 31/03/2025	30049069	0 00	6108	CP	480,0000	0,1603958	76,99	76,99	9,24	0,00	12	0,00	14,44
167967	COMPLEXO B 2ML IM/IV INJ (HYPLEX B) - HYPOFARMA Lote: 23050405 Dt. Validade: 01/05/2025	30039019	0 00	6108	AP	500,0000	2,8881000	1.444,05	1.444,05	173,29	0,00	12	0,00	444,05
204872	DICLOF SODICO 50MG CPR LIB PROL (SODIX) - GEOLAB Lote: 2215198 Dt. Validade: 31/10/2024	30049037	0 00	6108	CP	500,0000	0,1554000	77,70	77,70	9,32	0,00	12	0,00	20,78

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NCULADO AO PROCESSO No 1005815-30.2022.8.26.0053 Valor do ICMS Uf Destinatario: R$216,48.
Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 102,09

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

CONFERE COM ORIGINAL

LANÇADO
Data. 01/08/2023
Nome: Letícia

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 27/07/2023, Valor: 1.701,56 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 498,55 Fonte IBPT. BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NÂ° DO CNPJ - PRAÇA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: CORB04476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 2535 1660945 ,AE25351664532 - APOIO: 792163 Vendedor: 1140 - Usuario: LUCIA NA DAV: 1044561 - DIFAL/FCP RECOLHIDO POR MEIO DE DEPOSITO JUDICIAL VI	

Este documento não possui Valor Fiscal - Não é Válido como Garantia de Mercadoria

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.01
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307261933148867889 63
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.701,56
TARIFA: 10,00
DATA: 26/07/2023 - 16:46:25

PAGO PARA: Ativa Medico Cirurgica Eireli
CNPJ: 9.182.725/0001-12
CHAVE PIX: 09182725000112
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3163 - CONTA: 000000000000000438744
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 26/07/2023 - 16:46:26

==========

DOCUMENTO: 072605
AUTENTICACAO SISBB: 9.B16.847.8C2.540.A1C

==========

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.

C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA
RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS Cep:03043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 551133472700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001346191
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0748 7916 8500 0168 5500 3001 3461 9113 9884 2405

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
SAIDA POR VENDA	135231207716351 27/07/2023 09:40:30-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
109793403114		48.791.685/0001-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48.341.283/0001-61	27/07/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R 24, 872	JARDIM PAULISTA	14790-000	27/07/2023

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
GUAIRA	1733327000	SP		09:35:00

FATURA

001 27/07/2023 503,82								

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
503,82	90,69	0,00	0,00	503,82

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	0,00	503,82

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RDGS CERRUTI TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	0-REMETENTE				30.300.117/0001-51

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R SANTA CLARA	COTIA	SP	278329128116

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CAIXA(S)			4,950	3,250

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
007972	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 6, 0 BCI MEDICAL Lote: 230 201 Dt Valid: 31/01/2 8	90183929	200	5102	UN	30,0000	4,377666670	131,33	131,33	23,64	0,00	18.00%	0.00%
007975	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 7, 5 BCI MEDICAL Lote: 230 301 Dt Valid: 29/02/2 8	90183929	200	5102	UN	50,0000	4,377800000	218,89	218,89	39,40	0,00	18.00%	0.00%
001414	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 8, 5 SOLIDOR Lote: 292 22091 Dt Valid: 30/09/2 7	90183929	200	5102	UN	50,0000	3,072000000	153,60	153,60	27,65	0,00	18.00%	0.00%

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

CONFERE COM ORIGINAL

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
83374230			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATENCAO: DADOS PARA DEPOSITO/ Banco Itau (341) Agencia: 0072 C/C: 67066-4 - CBS
Medico CNPJ 48.791.685/0001-68
Protocolo: 135231207716351
APOIO 792159 VOLUME(S): 0001225553/0001225564/ **Cubagem: 0.02821 PV: 646246**
Forma de pagamento: DEPOSITO ANTECIPADO

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 28/07/23
Nome: Carla

Rota/Zona: 50 - MEMFS - INTERIOR SP

CBS: 646246

Powered by TOTVS

536

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.01
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307261934325335662244
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 503,82
TARIFA: 4,98
DATA: 26/07/2023 - 16:46:39

PAGO PARA: C.b.s. Medico Cientifica Ltda
CNPJ: 48.791.685/0001-68
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0072 - CONTA: 000000000000670664
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 26/07/2023 - 16:46:40

==========

DOCUMENTO: 072606
AUTENTICACAO SISBB: 0.7E2.FF7.6CC.9E9.5DC

==========

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

ALFALAGOS LTDA
AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3701-0450

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 333.698
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3123.0705.1945.0200.0114.5500.1000.3336.9811.2097.4500

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
131235496885238 - 25/07/2023 19:06:58

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	25/07/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R. R 24, 872		JARDIM PAULISTA	14790-000	25/07/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Guaira	(017)3332-7000	SP		19:06:51

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		
	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS

333698/1 - 25/07/23 - 605,00

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
605,00	72,60	0,00	0,00	605,00

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	605,00	

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
6				18,500	18,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CST/CSOSN	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESC	VALOR BRUTO	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
27675 30049099	(+) GLICOSE HIP 50% AMP 10 ML Lote: 2040053 - 03/04/2024 Qtde: 1100.00 / CEST: 13.003.00	000 6108	AMP	1100,0000	0,5500	0,0000 0,0000 %	605,00	605,00	72,60 0,00	0,00	12,00	0,00

CONFIRA OS VOLUMES
E AVARIA NO ATO
DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS O RECEBIMENTO

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
Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / VENDA DIRETA APOIO 792163/ Pedidos de Venda utilizados: 12097327 / IE DIFAL: 813015151117 Tributo aproximado R$: 81,37 Federal R$: 42,35 Estadual Fonte: IBPT /	Nome: Bruno Data: 28 / 07 / 23 LANÇADO

Estadual Fonte: IBPT /

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.01
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307261937007322711187
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 605,00
DATA: 26/07/2023 - 16:47:04

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: 26/07/2023 - 16:47:05

==========

DOCUMENTO: 072607
AUTENTICACAO SISBB: 6.289.541.615.677.362

==========

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 Farmater Medicamentos Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000068075
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

Farmater Medicamentos Ltda

Rua Domingos Vieira, 591 - Santa Efigenia - CEP:30150-242 - Belo Horizonte - MG
TEL: (31)3224-2465

480

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000068075 1. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3123 0704 3425 9500 0203 5500 1000 0680 7510 0122 1725

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 FORA DO ESTADO P/ NAO CONTRIBUINTE	131235500144935 27/07/2023 15:53:19

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

CONFERE COM ORIGINAL

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

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 13110-5			48.341.283/0001-61	27/07/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA 24, 872		JARDIM PAULISTA	14790-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GUAIRA	(17)33327-0000	SP		

FATURA

DADOS DA FATURA	68075	660,03	0,00	660,03

DUPLICATAS

001	27/07/2023	660,03			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	660,03

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	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS	0 - REMETENTE				44.914.992/0033-15

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OITO, 412	CONTAGEM	MG	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	1,920	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
108050	BISOPROLOL 5mg 30cpr *GENERICO* - C.P. ANVISA 1023508920196 - PMC: R$53,69 - - LOTE: 3J3135 - QTD: 4,00 - FAB: 01/01/2023 - VAL: 30/01/2025 -	30049039	000	6108	CX	4,00	47,10	188,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57935	CETOC+BETAMETASONA Cr 30g.*GENERICO* - C.P. ANVISA 1023505910017 - PMC: R$22,48 - - LOTE: 3H2852 - QTD: 8,00 - FAB: 01/01/2023 - VAL: 30/01/2025 -	30049077	000	6108	TB	8,00	21,00	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28431	DOXAZOSINA 4mg 30cpr *GENERICO* - C.P. ANVISA 1438102170086 - PMC: R$75,00 - - LOTE: 2215636 - QTD: 2,00 - FAB: 11/05/2023 - VAL: 30/07/2024 -	30049099	000	6108	CX	2,00	57,90	115,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
99911	DROPROPIZINA Xpe AD 120ml *GENERICO* - C. P. ANVISA 1558402210041 - PMC: R$16,31 - - LOTE: 2305304 - QTD: 3,00 - FAB: 01/05/2023 - VAL: 30/05/2025 -	30049067	000	6108	UN	3,00	16,10	48,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
141952	GABAPENTINA 300mg 30cap *BIOLAB GENERICO*(C1) - C.P. ANVISA 1049201770030 - PMC: R$83,06 - - LOTE: 30200199 - QTD: 2,00 - FAB: 01/04/2023 - VAL: 30/04/2025 -	30049039	000	6108	CX	2,00	36,00	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
79145	VIBRAL Xpe Ped 120ml *M* - C.P. ANVISA 1055303480052 - PMC: R$25,01 - - LOTE: 1192535 - QTD: 3,00 - FAB: 01/10/2022 - VAL: 30/10/2025 -	30049069	000	6108	FR	3,00	22,51	67,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

GARANTIMOS A SUBSTITUIÇÃO DE TODOS OS ITENS DESTA NOTA FISCAL QUE FOREM ENVIADOS COM VALIDADE INFERIOR A 12 MESES.

FARMATER MEDICAMENTOS LTDA

LANÇADO
Data 31/07/2023
Nome

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

//Bco BRASIL Ag 1229-7 C/C 69547-5/ SANTANDER Ag 3470 C/C 130073-3 / ITAU Ag 14 03 - C/C 96001-4 ** MERC. C/ IMPOSTO RETIDO POR SUBST. TRIB. NA AQUISICAO, CONFORME ART. 20, CAPITULO 13 DA PARTE 2 DO ANEXO XV DO DECRETO 43.080/2008. * ENTREGAR SEMPRE NO SETOR DE RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS OU FARMACIA CENTRAL * Decreto 12342/1978 (codigo sanitario) Artigo 570 Paragrafo unico -- Pedido 122172 -- OC:792163 DIFAL R$ 6,95 Tributos aproximados desta NF-e (32,04%) R$ 211,47

RESERVADO AO FISCO

590

Recebemos
Belo Horizonte, 26 de 07 de 2023

FARMATER MEDICAMENTOS LTDA.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.01
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307261937428574656 26
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 660,03
DATA: 26/07/2023 - 16:47:13

PAGO PARA: Farmater Medicamentos Ltda
CNPJ: 4.342.595/0002-03
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 1229 - CONTA: 000000000000695475
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 26/07/2023 - 16:47:13

DOCUMENTO: 072608
AUTENTICACAO SISBB: C.B5B.67A.66D.F69.0F6

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.

EMISSÃO: 26/07/2023 — DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU — Total NF: 999,30 — NF-e Nº: 297475 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2

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 297.475
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523.0704.1928.7600.0138.5500.1000.2974.7510.0874.6056

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
135231200107324 - 26/07/2023 09:28:02

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: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA — CNPJ: 48.341.283/0001-61 — DATA EMISSÃO: 26/07/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R 24, 872	JARDIM PAULISTA	14790-000	26/07/2023

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Guaira	(017)3332-7000	SP		09:27:58

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

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

MUNICÍPIO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	UF	FONE / FAX
	CONFERE COM ORIGINAL			

FATURA/DUPLICATAS
297475/1 - 26/07/23 - 999,30

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
999,30	120,13	0,00	0,00	999,30

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	0,00	999,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATARIO)	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
1				0,0000	0,1400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO / ANVISA	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESC	VALOR BRUTO	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
21750 30049077	(-) CETOCONAZOL 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G Marca: VITAMEDIC Princípio Ativo: CETOCONAZOL 2% CREME 30G Modelo: BISNAGA C/ 30G Lote: 71587 - 30/08/2024 Qtde: 6.00	000 5102	BNG	6,0000	5,4600	0,0000	32,76	32,76	3,93	0,00	12,00	0,00
21618 30049069	(+) CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA 100 MCG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 2 ML Marca: UNIAO QUIMICA Princípio Ativo: DEXMEDETOMIDINA, CLORIDRATO Modelo: CX C/ 5 FA Lote: 2331563 - 30/06/2025 Qtde: 20.00 Lista: A1	000 5102	CX	20,0000	45,6000	0,0000	912,00	912,00	109,44	0,00	12,00	0,00
18517 30049079	(+) MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG CP DUOMO Marca: EUROFARMA Princípio Ativo: DOXAZOSINA, MESILATO 2MG Modelo: CX C/30 CP Lote: 846946 - 30/03/2025 Qtde: 1.00	000 5102	CX	1,0000	3,5400	0,0000	3,54	3,54	0,64	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 7252 / / Local Entrega: N - - - - / Obs: COT 792163 - Entrega 27/07/2023 - Pagamento a vista - BANCO DO BRASIL AG 3359-6 C/C 25002-3 Confirmar Pagamento / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09/ IR retido 1.2%, no valor de R$0.00 Conforme Art. 2-A da IN RFB 1234/2012. Valor liquido a receber R$ 0.00 Tributo aproximado R$: 129,69 Federal R$: 109,44 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 28 / 04 / 2023
Nome: Bianca

RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA

54

...MED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
...023 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

...CEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU Total NF: 999,30	NF-e Nº: 297475 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2

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 297.475
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523.0704.1928.7600.0138.5500.1000.2974.7510.0874.6056

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
135231200107324 - 26/07/2023 09:28:02

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

20363 30043290	(+) PREDNISOLONA 20 MG X 100 CPR Marca: PRATI DONADUZZI Princípio Ativo: PREDNISOLONA 20MG Modelo: CX C/ 100 Lote: 23C13F - 30/03/2025 Qtde: 1.00	000 5102	CX	1,0000	51,0000	0,0000	51,00	51,00	6,12	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
PEDIDO: 7252 / / Local Entrega: N - - - - / Obs: COT 792163 - Entrega 27/07/2023 - Pagamento a vista - BANCO DO BRASIL AG 3359-6 C/C 25002-3 Confirmar pagamento / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09/ IR retido 1.2%, no valor de R$0.00 Conforme Art. 2-A da IN RFB 1234/2012. Valor liquido a receber R$ 0.00 Tributo aproximado R$: 129,69 Federal R$: 109,44 Estadual Fonte: IBPT /	

543

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.01
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307261938253067547O1
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 999,30
DATA: 26/07/2023 - 16:47:21

PAGO PARA: Crismed Comercial Hospitalar Ltda.
CNPJ: 4.192.876/0001-38
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3359 - CONTA: 000000000000250023
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 26/07/2023 - 16:47:22

==========

DOCUMENTO: 072609
AUTENTICACAO SISBB: E.197.CB3.B40.FDF.836

==========

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.

ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

ELPACKING EMBALAGEM
AV RAPOSO TAVARES, Nº1652, -
JD GLORIA
PIRACICABA, SP
Fone: 1934324792
CEP: 13401457

ELPACKING
EMBALAGENS

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 6987
Série 1
Pág 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523 0733 3991 9600 0198 5500 1000 0069 8710 0047 9755

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA		135231201965007 26/07/2023 13:11:09
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.**	**CNPJ/CPF**
535741660112		33.399.196/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61	DATA DE EMISSÃO: 26/07/2023 13:10:21
ENDEREÇO: R 24, Nº 872		BAIRRO / DISTRITO: JARDIM PAULISTA	DATA SAÍDA / ENTRADA
MUNICÍPIO: GUAIRA	FONE / FAX	UF: SP / CEP: 14.790-000	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURAS / DUPLICATAS

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
6987	1521.80	0.00	1521.80

001 1.521,80 26/07/2023

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
1.521,80	273,92	0,00	0,00	1.521,80

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	9,00	0,00	0,00	0,80	119,15	1.521,80

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
493	COPO EPS 177ML 06OZ C/50PCX20UN DARNEL REFD690601N	39241000	000	5102	CX	4,0000	148,4500	593,80	78,92	593,80	106,88	0.00	18,00	0.00
3875	POTE 200ML TR CAIXA 20PCX50UN COPOMAIS	39239090	000	5102	CX	5,0000	95,8000	479,00	0,00	479,00	86,22	0.00	18,00	0.00
1652	TAMPA TR TSF500 P/ 200/250 C/ 400/440/500/550 CX 20PCX50UN COPOMAIS	39235000	000	5102	CX	5,0000	89,8000	449,00	40,23	449,00	80,82	0.00	18,00	0.00

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

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBIDO
03 / 08 / 23
Weslei Marques

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- PEDIDO 46995 - END. ENTREGA - PLANO AVISTA ANTECIPADO/DINHEIRO - 790832 - NOME FANTASIA SANTA CASA DE M DE GUAIRA - Valor aproximado de tributos: R$119,15 (Fonte: IBPT)

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
Data: 09/08/2023
Nome: Roseli

1202

545

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.01
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307261938558770269999
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.521,80
TARIFA: 10,00
DATA: 26/07/2023 - 16:47:30

PAGO PARA: Elpacking Embalagens e Produtos L. L
CNPJ: 33.399.196/0001-98
CHAVE PIX: 33399196000198
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0145 - CONTA: 000000000000288217
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 26/07/2023 - 16:47:31

==========

DOCUMENTO: 072610
AUTENTICACAO SISBB: F.DFE.4EB.8CE.F1E.6F7

==========

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.

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]

44.511
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0667 4408 5900 0192 5500 1000 0445 1110 8955 0980

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		135230972836349 21/06/2023 10:13:58
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	21/06/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA 24, 872	CENTRO	14790-000		21/06/2023
MUNICÍPIO	**UF** / **FONE / FAX**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GUAIRA	SP / (17) 3332-7000			10:15:47

FATURA / DUPLICATA

46085/001 16/07/2023 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			1,000	

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: 71UF23EH Validade: 21/07/2023.	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

400,78

Nota fiscal com boleto anexo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 46085 - Cliente 3753	

RECEBEMOS DE REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 44.511. EMISSÃO: 21/06/2023 VALOR TOTAL: 390,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA - RUA 24, 872, CENTRO, 14790-000-GUAIRA-SP		NF-e 44.511 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

547

Comprovante de Entrega

Beneficiário			Agência/Código do Beneficiário	Vencimento
REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA - EPP CNPJ: 67440859000192			**0623/55870-7**	**16/07/2023**
Pagador			Número do Documento	Nosso Número
SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA			**046085**	**109/00007602-5**
Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	(-) Desconto
R$			**390,00**	
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Referente a compras do pedido 46085 Nota Fiscal 044511				

Corte Aqui

Recibo do Pagador

Beneficiário			Agência/Código do Beneficiário	Vencimento
REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA - EPP CNPJ: 67440859000192			**0623/55870-7**	**16/07/2023**
Pagador			Número do Documento	Nosso Número
SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA			**046085**	**109/00007602-5**
Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento	(-) Desconto
R$			**390,00**	
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Referente a compras do pedido 46085 Nota Fiscal 044511				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09008 00760.250621 35587.070000 4 94130000039000

Local de Pagamento **PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO**					Vencimento **16/07/2023**
Cedente **REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA - EPP CNPJ: 67.440.859/0001-92**					Agência/Código Cedente **0623/55870-7**
Data Documento **21/06/2023**	Número do Documento **046085**	Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **21/06/2023**	Nosso Número **109/00007602-5**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **390,00**
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente)					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
Cobrar juros de mora por dia atraso R$ 0,98					(+) Outros Acréscimos
SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS APÓS O VENCIMENTO					(=) Valor Cobrado
Sacado **SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA** **RUA 24 872 CENTRO GUAIRA SP 14790-000** Sacador/Avalista					**CNPJ: 48.341.283/0001-61**

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

548

Consultas - Emissão de comprovantes

28/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:50:15
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080076025062135587070000494130000039000
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	72.701
DATA DE VENCIMENTO	16/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	390,00
JUROS/MULTA	10,78
VALOR COBRADO	400,78

==========

NR.AUTENTICACAO 8.138.873.F5E.D95.8FB

==========

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.

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]

44.542
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0667 4408 5900 0192 5500 1000 0445 4211 2645 0995

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		135230982515036 22/06/2023 14:46:14
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	22/06/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA 24, 872	CENTRO		14790-000	22/06/2023
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
GUAIRA	SP	(17) 3332-7000		14:48:03

FATURA / DUPLICATA

46124/001 22/07/2023 208,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
208,40	37,51	0,00	0,00	208,40

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	208,40

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
4515	ANTI A 10ML FRESENIUS Lote: 71TK01EB Validade: 01/09/2024.	38221300	000	5102	FR	2	35,20	70,40	70,40	12,67	18
4519	ANTI B 10ML FRESENIUS Lote: 71TH01EA Validade: 01/07/2024.	38221300	000	5102	FR	1	40,00	40,00	40,00	7,20	18
235	TUBO 12X75MM PS CRISTAL C/ 1000UN. NJ Lote: THC110523 Validade: 11/05/2028.	39269040	000	5102	PC	1	98,00	98,00	98,00	17,64	18

CONFERE COM ORIGINAL

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

21,00

Nota fiscal com boleto anexo

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 46124 - Cliente 3753 Trib Aproximado R$ 21,56 Federal e R$ 17,64 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 2BCEA2	

RECEBEMOS DE REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 44.542. EMISSÃO: 22/06/2023 VALOR TOTAL: 208,40 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
44.542
SÉRIE 1

Comprovante de Entrega

Beneficiário **REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA - EPP CNPJ: 67440859000192**	Agência/Código do Beneficiário **0623/55870-7**	Vencimento **22/07/2023**
Pagador **SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA**	Número do Documento **046124**	Nosso Número **109/00007644-7**
Espécie **R$** / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento **208,40**	(-) Desconto
	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Demonstrativo: Referente a compras do pedido 46124 Nota Fiscal 044542		

Corte Aqui

Recibo do Pagador

Beneficiário **REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA - EPP CNPJ: 67440859000192**	Agência/Código do Beneficiário **0623/55870-7**	Vencimento **22/07/2023**
Pagador **SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA**	Número do Documento **046124**	Nosso Número **109/00007644-7**
Espécie **R$** / Quantidade / (x) Valor	(=) Valor do Documento **208,40**	(-) Desconto
	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Demonstrativo: Referente a compras do pedido 46124 Nota Fiscal 044542		

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09008 00764.470621 35587.070000 1 94190000020840

Local de Pagamento **PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO**					Vencimento **22/07/2023**
Cedente **REAL LAB PRODUTOS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA - EPP CNPJ: 67.440.859/0001-92**					Agência/Código Cedente **0623/55870-7**
Data Documento **22/06/2023**	Número do Documento **046124**	Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data Processamento **22/06/2023**	Nosso Número **109/00007644-7**
Uso do Banco	Carteira **109**	Espécie **R$**	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento **208,40**
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente) **Cobrar juros de mora por dia atraso R$ 0,52** **SUJEITO A PROTESTO 05 DIAS APÓS O VENCIMENTO**					(-) Desconto (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Sacado **SANTA CASA DE MIS DE GUAIRA** **RUA 24 872 CENTRO GUAIRA SP 14790-000** Sacador/Avalista					**CNPJ: 48.341.283/0001-61** **Ficha de Compensação**

Autenticação Mecânica

551

28/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:50:15
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080076447062135587070000194190000020840
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	72.702
DATA DE VENCIMENTO	22/07/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/07/2023
VALOR DO DOCUMENTO	208,40
JUROS/MULTA	2,60
VALOR COBRADO	211,00

NR.AUTENTICACAO C.246.88C.1E9.78F.CD7

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.

DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI
AV DAS AMERICAS, 500, BL 9 LOJA 129, barra da tijuca, Rio de Janeiro - RJ - 22.640-904
Fone (21) 3030-0618
bruno@drluvas.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 134.433
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3323 0728 3209 0600 0102 5500 1000 1344 3315 4658 1549
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 mercadorias não contribuinte Interestadual		333230159228115 - 28/07/2023 14:47:21
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
87405222		28.320.906/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	28/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
R 24, 872	JARDIM PAULISTA		14.790-000	28/07/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Guaíra	(17) 3332-7000	SP		14:47

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
1.067,80	124,31	0,00	0,00	1.067,80

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	1.067,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTADORA RODOVIARIO CAMILO DOS SANTOS FILHO LTDA	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				19.451.038/0003-70

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rodovia Presidente Dutra, 2700	Rio de Janeiro	RJ	84327565

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	Caixa			45,960	45,160

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
1782	ALGODAO HIDROFILO 500 GRAMAS DR. LUVAS	30051090	000	6.108	RL	80	12,7500	1.020,00	1.020,00	122,40	0,00	12,00	0,00
2847	Sonda Folcy 2V Fr Bal 5-15ml - Descarpack - 12	90183921	200	6.108	UND	20	2,3900	47,80	47,80	1,91	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tributos aproximados: R$ 144,58 (Federal) e R$ 193,16 (Estadual). Fonte: IBPT 75B7F2
Cotação
792159

Nº Pedido: 39300

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data 04 / 08 / 2023
Nome: Letícia

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/nfe

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
28/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.50.15
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307271934329229869 22
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.067,80
TARIFA: 10,00
DATA: 27/07/2023 - 16:50:19

PAGO PARA: Drl Comercio Importacao e Exportacao
CNPJ: 28.320.906/0001-02
INSTITUICAO: 08561701 PAGSEGURO S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000026887505
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 27/07/2023 - 16:50:20

==========

DOCUMENTO: 072703
AUTENTICACAO SISBB: 0.EFA.098.DA6.E3E.E54

==========

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 Farmater Medicamentos Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
—	480

NF-e
Nº 000068118
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Farmater Medicamentos Ltda

Rua Domingos Vieira, 591 - Santa Efigenia - CEP:30150-242 - Belo Horizonte - MG
TEL: (31)3224-2465

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000068118 1. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3123 0704 3425 9500 0203 5500 1000 0681 1810 0121 3748

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 FORA DO ESTADO P/ NAO CONTRIBUINTE	131235501401066 28/07/2023 11:26:21

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 13110-5			48.341.283/0001-61	28/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA 24, 872	JARDIM PAULISTA		14790-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
GUAIRA	(17)33327-0000	SP		

FATURA

DADOS DA FATURA	68118	764,90	0,00	764,90

DUPLICATAS

001	28/07/2023	764,90			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	764,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS	0 - REMETENTE				44.914.992/0033-15

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OITO, 412	CONTAGEM	MG	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	7,600	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CST	UNID	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
12633	ATENSINA 150mg 30cpr *M* - C.P. ANVISA 1036700580049 - PMC: R$12,44 - - LOTE: D49087 - QTD: 14,00 - FAB: 01/10/2021 - VAL: 30/10/2024 -	30049069	000	6108	CX	14,00	12,30	172,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12880	BUSCOPAN 10mg 20dgr *M* BOEHRINGER - C.P. ANVISA 1036700140235 - PMC: R$21,40 - - LOTE: E20726 - QTD: 10,00 - FAB: 01/08/2022 - VAL: 30/08/2024 -	30044990	000	6108	CX	10,00	21,20	212,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
127142	DARAPRIM 30cpr *M* FARMOQUIMICA - C.P. ANVISA 1039001480015 - PMC: R$3,86 - - LOTE: 220927 - QTD: 3,00 - FAB: 01/04/2022 - VAL: 30/04/2027 -	30049069	000	6108	CX	3,00	3,60	10,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
83865	HIDROXIDO ALUMINIO Susp 240ml *S* - C.P. ANVISA 1023504940028 - PMC: R$16,55 - - LOTE: 312753 - QTD: 20,00 - FAB: 01/06/2023 - VAL: 30/06/2025 -	30049099	000	6108	FR	20,00	16,11	322,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6973	PERMANGANATO POTASSIO 100mg C/30 *S* - C. P. ANVISA ISENTO - - LOTE: 2211123 - QTD: 3,00 FAB: 01/11/2022 - VAL: 30/11/2025 -	30049099	000	6108	CX	3,00	15,90	47,70	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

LANÇADO
Data: 01/08/23
Nome: Carla

GARANTIMOS A SUBSTITUIÇÃO DE TODOS OS ITENS DESTA NOTA FISCAL QUE FOREM ENVIADOS COM VALIDADE INFERIOR A 12 MESES.

FARMATER MEDICAMENTOS LTDA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

//Bco BRASIL Ag 1229-7 C/C 69547-5/ SANTANDER Ag3476 C/C 130072388 / ITAU Ag 1403 - C/C 96001-4 ** MERC. C/ IMPOSTO RETIDO POR SUBST. TRIB. NA AQUISICAO, CONFORME ART. 20, CAPITULO 13 DA PARTE 2 DOANEXO XV DO DECRETO 43.080/2008. * ENTREGAR SEMPRE NO SETOR DE RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS OU FARMACIA CENTRAL * Decreto 12342/1978 (codigo sanitario) Artigo 570 Paragrafo unico -- Pedido 121374 -- OC:788363 DIFAL R$ 45,89 Tributos aproximados deste item (IBPT 20.04%) R$ 245,07

CONFERE COM ORIGINAL

RESERVADO AO FISCO

565

Recebemos

Belo Horizonte, 27 de 07 de 2023

FARMATER MEDICAMENTOS LTDA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.50.15
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307271935272035935 85
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 764,90
DATA: 27/07/2023 - 16:50:28

PAGO PARA: Farmater Medicamentos Ltda
CNPJ: 4.342.595/0002-03
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 1229 - CONTA: 00000000000000695475
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 27/07/2023 - 16:50:28

==========

DOCUMENTO: 072704
AUTENTICACAO SISBB: 8.C3E.664.7F1.55C.C72

==========

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.

ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

ELPACKING EMBALAGEM
AV RAPOSO TAVARES, Nº1652, -
JD GLORIA
PIRACICABA, SP
Fone: 1934324792
CEP: 13401457

ELPACKING
EMBALAGENS

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 6996
Série 1
Pág 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523 0733 3991 9600 0198 5500 1000 0069 9610 0047 9975

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	135231203591746 26/07/2023 16:25:24

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	26/07/2023 16:25:18

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
6996	1997.35	0.00	1997.35

001 1.997,35 26/07/2023

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
1.997,35	359,52	0,00	0,00	1.997,35

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	327,26	1.997,35

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
3258	SABONETE ANTI-SEPTICO TRICLOSAN 0,5% 800ML PREMISSE	34011110	000	5102	UN	48,0000	10,2950	494,16	89,99	494,16	88,95	0.00	18,00	0.00
5009	SABONETE LIQUIDO ERVA DOCE REFIL 800ML C/ MANGUEIRA TRILHA	34013000	000	5102	UN	48,0000	5,9220	284,25	64,07	284,25	51,16	0.00	18,00	0.00
2296	SACO DE LIXO PRETO 60LTS PRIME C/100UN	39232190	000	5102	PC	10,0000	11,7700	117,70	11,98	117,70	21,19	0.00	18,00	0.00
7891022861112	SAPOLIO RADIUM CREMOSO CLASSICO 450ML BOM BRIL	34054000	000	5102	UN	60,0000	18,3540	1.101,24	161,22	1.101,24	198,22	0.00	18,00	0.00

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

RECEBIDO
03 / 08 / 23
WESLEI MARQUES

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- PEDIDO 48713 - END. ENTREGA - PLANO AVISTA ANTECIPADO/DINHEIRO - AGENCIA 145 CONTA CORRENTE 0028821-7 BRADESCO / COTACAO 790625 - NOME FANTASIA SANTA CASA DE M DE GUAIRA - Valor aproximado de tributos: R$327,26 (Fonte: IBPT)

17020

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 26 / 07 / 2023
Nome:

557

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.50.15
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307271937310770559 44
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.997,35
TARIFA: 10,00
DATA: 27/07/2023 - 16:50:39

PAGO PARA: Raposo Embalagens
CNPJ: 33.399.196/0001-98
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0145 - CONTA: 0000000000000288217
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 27/07/2023 - 16:50:40

==========

DOCUMENTO: 072705
AUTENTICACAO SISBB: 9.966.BDF.E2B.76D.07C

==========

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.

belive MEDICAL

BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
R TEONILIO NIQUINI, 580
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL
32669-700 Betim - MG
Fone: (31)3046-6175

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 44.173
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3123.0732.7578.2400.0105.5500.1000.0441.7310.1420.0595

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
131235498619568 - 26/07/2023 17:57:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6102 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA RECEBIDA D TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
003.378.508.0034	813021221110	32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	26/07/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**	
RUA VINTE E QUATRO, 872	JARDIM PAULISTA	14790-000	26/07/2023	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Guaira	(017)3332-7000	SP		17:57:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**

FATURA/DUPLICATAS
44173/1 - 26/07/23 - 1176,96

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
1.176,96	141,23	0,00	0,00	1.176,96

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	1.176,96

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
AV 10. 1126	RIO CLARO	SP	Isento

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15	CAIXAS			15,0000	15,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO / NCM/SH	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST / CSOSN	UNID	QTDE.	VALOR UNIT	VALOR DESC	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2247 30049047	ESCOVA DESC. SCRUB MX (Clorexidina) CX48UN CRISTALIA Principio Ativo: DIGLICONATO DE CLOREXIDINA Lote: 23050353 - 02/05/2025 Qtde: 13.00 Numero da FCI: CAE75513-9746-45E4-B345-EACCBE438548	500 6102	CX	13,0000	78,7200	0,0000	1.023,36	1.023,36	122,80	0,00	12,00	0,00
562 30049099	ESCOVA DESC. SCRUB MN (PVPI) CX48UN CRISTALIA Principio Ativo: IODOPOLIVIDONA Modelo: HOSPITALAR Lote: 23020358 - 01/02/2025 Qtde: 2.00 Numero da FCI: 693343BB-8C6F-4612-A2B6-A70B49C2F7CD	000 6102	CX	2,0000	76,8000	0,0000	153,60	153,60	18,43	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
OC 792159 / Numero do Pedido BELIVE 44802 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 / / / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 1176,96/ ICMS Destino: R$ 70,62 (100% em 2020) /

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 31/07/23
Nome: Carla

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.50.16
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307271938213087996 29
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.176,96
TARIFA: 10,00
DATA: 27/07/2023 - 16:50:48

PAGO PARA: Belive Medical
CNPJ: 32.757.824/0001-05
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 6468 - CONTA: 000000000000000061832
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 27/07/2023 - 16:50:49

==========

DOCUMENTO: 072706
AUTENTICACAO SISBB: 9.DB7.E1C.0A1.744.8A5

==========

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.

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 714434
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3123 0711 2060 9900 0107 5500 1000 7144 3410 0007 2656

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
131235498602638 26/07/2023 17:46:43

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	26/07/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAIDA**
R 24, 872		JD.PAULISTA	14790-000	28 JUL 2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
GUAIRA	1733327000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 26/07/2023 565,99

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
565,99	67,92	0,00	0,00	565,99

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	565,99

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			4,99	4,99

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
29284	SONDA FOLEY 2V N.14 30CC C/1-0-DESCARPACK LT 2SFAAA006G (24) 01/2028 (Fornecedor: 1494, Lote: 2SFAAA006G, Qtde: 24 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 31/01/2028)	90183921	700	6108	PCT	24	23,5829	565,99	565,99	67,92		12,00	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R4P1V1 #||
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 33,96
Pedido: 682876
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 48341283000161)
Setor de 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

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data. 03/08/2023
Nome: Thayene

Mercadoria avariadas ou faltas só serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.50.16
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307271939596048529 87
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 565,99
TARIFA: 5,60
DATA: 27/07/2023 - 16:51:14

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

Notificacao enviada em: 27/07/2023 - 16:51:15

==========

DOCUMENTO: 072708
AUTENTICACAO SISBB: 9.404.78B.8FD.551.022

==========

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.

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 536604
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0711 2060 9900 0441 5500 1000 5366 0410 0136 1320

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
135231204762590 26/07/2023 19:36:56

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	26/07/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R 24, 872	JD.PAULISTA	14790-000	28 JUL 2023

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
GUAIRA	1733327000	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 26/07/2023 599,87

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
599,87	107,98	0,00	0,00	599,87

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	599,87

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
1	CAIXA			13,33	13,33

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
24538	PAPEL GRAU CIRURG.150MMx100M RL-POLLITEX LT 1541 (2) 05/2028 (Fornecedor: 1982, Lote: 1541, Qtde: 2 ,Data Fab: 05/05/2023, Data Val: 05/05/2028)	48043990	000	5102	RL	2	59,4450	118,89	118,89	21,40		18,00	
24542	PAPEL GRAU CIRURG.300MMx100M RL-POLLITEX LT 3041 (2) 05/2028 (Fornecedor: 1982, Lote: 3041, Qtde: 2 ,Data Fab: 05/05/2023, Data Val: 05/05/2028)	48043990	000	5102	RL	2	120,6500	241,30	241,30	43,44		18,00	
13822	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.14 C/10-BIOSANI LT 61162 (20) 05/2026 (Fornecedor: 7824, Lote: 61162, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 31/05/2026)	90183929	000	5102	PCT	20	5,7780	115,56	115,56	20,80		18,00	
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	62,0600	124,12	124,12	22,34		18,00	

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R2P3V1 #||
Pedido: 534025
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: 0,06

R8 - 9

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 01/08/23
Nome: Thayane

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.50.16
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307271940314720482S6
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 599,87
TARIFA: 5,93
DATA: 27/07/2023 - 16:51:22

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

Notificacao enviada em: 27/07/2023 - 16:51:23

==========

DOCUMENTO: 072709
AUTENTICACAO SISBB: C.E18.40D.023.F0B.45D

==========

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.

NF-e
255.219
SÉRIE:2

RECEBEMOS DE Cirurgica Sao Jose Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 4918 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - <SEM REGIAO> - (R$ 644,91)(seiscentos e quarenta e quatro reais e noventa e um centavos)

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Cirurgica Sao Jose Ltda
Rodovia Geraldo Scavone N.2300 - Gal 23, 24
Bairro Rio Comprido,Jacarei, SP
Fone: (12) 3925-9000, CEP:12305900

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 255.219

SÉRIE 2 FOLH 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0755 3090 7400 0104 5500 2000 2552 1915 2214 8501

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
Vda merc adq ou rec terceiros		135231229803978 31/07/2023 11:39:02
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
392118024118		55.309.074/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	4918	48.341.283/0001-61	31-07-2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Quadra 24 Nº 872	JARDIM PAULISTA	14.790-000	31-07-2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
GUAIRA	(17) 3332-7000 / SP		11:38:58

À vista| OUT=001 Venc=31/07/2023 Valor=644,91

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
644,91	116,08	0,00	0,00	644,91

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	644,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA	0 - Emitente				44.914.992/0001-38
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS N. 550	RIBEIRAO PRETO			SP	582249216111
QUANTIDADE / **ESPÉCIE** / **MARCA** / **NÚMERO**			**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**
4,00			7,6990 Kg		7,6990 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QTDE	V.UNITÁRIO	V.DESC	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
3000	SONDA ASP TRAQ 08 C/VA PGC - MARKMED | Lote: 20364 D.Fab: 09/11/22 D.Val: 01/05/27	90183929	000	5102	UN	500	0,74	0,00	0,00	370,00	370,00	66,60	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
3002	SONDA ASP TRAQ 10 EMB. PGC - MARKMED | Lote: 20202 D.Fab: 01/04/23 D.Val: 01/04/27	90183929	000	5102	UN	200	0,53	0,00	0,00	106,00	106,00	19,08	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
3065	SONDA URETRAL 10 EMB. PGC - MARKMED | Lote: 20331/1 D.Fab: 01/05/23 D.Val: 01/05/27	90183929	000	5102	UN	205	0,55	0,00	0,00	112,75	112,75	20,30	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
3070	SONDA URETRAL 16 EMB. PGC - MARKMED | Lote: 19110 D.Fab: 01/09/22 D.Val: 01/09/26	90183929	000	5102	UN	84	0,54	0,00	0,00	45,36	45,36	8,16	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
3070	SONDA URETRAL 16 EMB. PGC - MARKMED | Lote: 19254 D.Fab: 01/10/22 D.Val: 01/10/26	90183929	000	5102	UN	20	0,54	0,00	0,00	10,80	10,80	1,94	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

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

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total Aproximado dos Tributos da Nota (Fonte: IBPT - LEI NRO 12.741 DE 8 DE DEZEMBRO DE 2012): 116,08 | Nro do Pedido do Cliente: 792159 | Nro Unico da nota: 168517 | Pedidos Origem: 24229, | Vendedor: 20 | | Ordem de Carga: 1045 |

ITAÚ S/A 0250 11142-4
BRASIL 3358-8 5117-9

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 01/08/23
Nome: Carla

28/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:30:53
047500475 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	28/07/2023
NR. DOCUMENTO	553.358.000.005.117
VALOR TOTAL	644,91

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CIRURGICA SAO JOSE LTDA
AGENCIA: 3358-8 CONTA: 5.117-9

NR. DOCUMENTO	550.475.000.101.028
NR.AUTENTICACAO	5.258.7EE.817.FA8.69F

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

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			
20110531536	TAIANE DA SILVA NOGUEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
AVENIDA 3C, NUMERO 653				RESIDENCIAL CALIFORNIA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
Guaíra	SP	14790-000	070551 00279 SP	401.442.558-47
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
28/10/1991	EUNICE MARIA DA SILVA NOGUEIRA			

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
1.625,21	02/05/2019	30/06/2023	30/07/2023	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 30 dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R$ 1.481,10	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 68,46 Horas a 35,00%	R$ 196,96
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$ 59,82
63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R$ 863,94	64.1 13º Salário-Exerc./12 avos	R$ 0,00	65 Férias Proporc 03/12 avos	R$ 370,28
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 02/05/22 a 01/05/23	R$ 1.481,04	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 617,11	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$ 5.070,25**

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$ 131,22	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R$ 64,79
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	**TOTAL DEDUÇÕES**	**R$ 196,01**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 4.874,24**

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
01/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.33.12
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202307311831100006137702
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.874,24
TARIFA: 10,00
DATA: 31/07/2023 - 15:31:22

PAGO PARA: Taiane S Nogueira
CPF: ***.442.558-**
CHAVE PIX: 40144255847
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1333 - CONTA: 000000000000000120473
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

Notificacao enviada em: 31/07/2023 - 15:31:23

==========

DOCUMENTO: 073101
AUTENTICACAO SISBB: 4.403.50C.792.936.1BF

==========

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.

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

Logradouro

Rua 24

Bairro

PARQUE PARANOA

Cidade

GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Número

872

Complemento

CEP

14790000

UF

SP

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o contribuinte acima descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente ao Tributos Municipais Mobiliários, Imobiliários e Diversos.
ATENÇÃO : Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados

Emitida às 09:30:14 do dia 22/08/2023

Válida até 21/09/2023

Código de Controle da Certidão/Número 56F8D54787483ACE

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 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:09/08/2023 a 07/09/2023

Certificação Número: 2023080918204519069620

Informação obtida em 22/08/2023 09:31:39

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

572

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.

513

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100005368 656401792300 804678053840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
COMP: 06/2023 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 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
VALERIA VIVIANA CARDOSO CIRIACO	0,00	0,00	124.26607.83-3 0,00	07/04/2021 0,00	01		22/03/2023 0,00	P1 0,00
ELAINE CRISTINA GERMANA	0,00	0,00	125.02205.05-2 0,00	24/09/2007 0,00	01		28/07/2016 0,00	P1 0,00
SIMONE APARECIDA DE JESUS ALMEIDA	65,65	820,60	127.22278.14-8 820,60	12/02/2020 66,46	01		01/06/2023 70,91	J 03222
ALINE DE OLIVEIRA MARTINS	1.504,97	0,00	161.01194.73-7 0,00	24/09/2021 117,26	01		08/04/2023 120,39	P1 05142
ALINE DE OLIVEIRA MARTINS			161.01194.73-7	24/09/2021	01		07/06/2023	Z5 05142
VANESSA DOMINGUES DE MIRANDA	1.969,44	0,00	165.80485.86-9 0,00	17/01/2022 157,44	01	05	03/04/2023 157,55	Q1 03222
ANNA LUIZA QUEIROZ BARBOSA	1.706,85	0,00	200.59627.38-1 0,00	01/06/2017 133,81	01	05	24/04/2023 136,54	P1 03222
ANNA LUIZA QUEIROZ BARBOSA			200.59627.38-1	01/06/2017	01		04/06/2023	Z5 03222
ISABELA GARCIA FALEIROS	3.207,94	0,00	200.59627.38-1 0,00	01/06/2017 293,95	01		04/06/2023 256,63	Q1 02237
JOSE ROBERTO RIQUIEL NETO	922,78	0,00	201.10522.06-5 0,00	21/09/2022 69,20	01		31/05/2023 73,82	P1 05174
ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES	2.109,66	0,00	3.207,94 201.10522.18-9 0,00	17/01/2022 170,06	01	05	12/06/2023 168,77	P3 03222
ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES			204.48393.46-2 0,00	07/12/2015 170,06	01	05	27/06/2023 0,00	Z5 03222
ELIZABETE VIEIRA DA SILVA FORTUNATO	1.610,95	0,00	204.48393.46-2 204.58446.08-9 0,00	07/12/2015 01/09/2021 126,80	01 01		27/06/2023 14/06/2023 128,87	Q1 P1 03222 05163 0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100005368 656401792300 804678053840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
COMP: 06/2023 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
PAULA APARECIDA LEONCINI DA SILVA COSTA		267.03064.46-4	12/01/2023	01	05	19/06/2023 Q1	05211
1.481,08	0,00	0,00	113,49			118,48	0,00
ADRIANA APARECIDA DA SILVA		212.04578.26-7	02/12/2019	01			03222
1.969,44	0,00	0,00	159,06			157,55	0,00
ADRIANA CRISTINA BORGES LEITE		209.74816.87-0	01/02/2023	01			03222
1.969,44	0,00	0,00	159,06			157,55	0,00
ADRIANA CRISTINA FICHER VILELA		127.63153.15-3	11/01/2010	01			05211
1.617,06	0,00	0,00	127,35			129,37	0,00
ADRIANE CRISTINA VICENTINE RAFACHINE		127.80682.15-0	01/09/2014	01			03222
2.447,06	0,00	0,00	202,64			195,77	0,00
ADRIELE MENDES FERREIRA		161.69782.61-8	21/06/2023	01			03222
656,50	0,00	0,00	49,23			52,52	0,00
ADRIELI DE ALMEIDA GOMES		204.01491.05-0	06/04/2021	01			02236
4.759,41	0,00	0,00	502,49			380,75	0,00
ALANA GARCIA LEAL LELIS		209.74819.85-3	13/05/2013	01			02235
4.591,31	0,00	0,00	478,95			367,30	0,00
ALANITA DA SILVA		161.47268.12-1	21/02/2020	01			04110
1.519,68	0,00	0,00	118,59			121,57	0,00
ALESSANDRA RIBEIRO DE CARVALHO		128.04529.89-6	05/06/2023	01			05142
1.726,89	0,00	0,00	137,24			138,16	0,00
ALICIA DUTRA SANTANA		267.81634.65-6	21/06/2023	01			02235
1.384,25	0,00	0,00	106,40			110,74	0,00
ALIER CARLOS DE FREITAS		126.87088.16-3	06/06/2005	01			03241
7.152,97	0,00	0,00	828,38			572,24	0,00
ALINE DE MELO		127.07472.16-8	20/03/2002	01			02235
3.870,23	0,00	0,00	378,00			309,62	0,00
ALINE LUIZA DA SILVEIRA COSTA		161.01193.30-7	09/12/2019	01			03222
2.456,13	0,00	0,00	203,73			196,49	0,00
ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIVEIRA		127.58958.16-5	21/01/2002	01			02235
5.213,87	0,00	0,00	566,11			417,11	0,00

545

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100005368 656401792300 804678053840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
COMP: 06/2023 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 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
ANA ELIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA	1.666,50	0,00	204.01494.89-0 0,00	21/09/2020 131,80	01		133,32	05132 0,00
ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA	1.833,63	0,00	138.05761.53-7 0,00	03/01/2022 146,84	01		146,69	04131 0,00
ANA LUCIA TOMAZ	1.856,83	0,00	124.38254.98-1 0,00	10/10/2005 148,93	01		148,55	05163 0,00
ANA PAULA BEMFICA	2.574,00	0,00	126.23011.18-6 0,00	07/04/2021 217,87	01		205,93	05142 0,00
ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES	2.393,70	0,00	161.01496.22-9 0,00	01/07/2021 197,25	01		191,49	03222 0,00
ANA PAULA DE SOUZA	2.518,95	0,00	210.02685.07-0 0,00	01/11/2016 211,27	01		201,51	03222 0,00
ANDREIA APARECIDA BORGES	2.393,70	0,00	161.01259.76-6 0,00	23/04/2012 197,25	01		191,49	03222 0,00
ANTONIO CARLOS CAETANO DE PAULA	3.558,00	0,00	104.21610.75-9 0,00	02/05/2019 335,95	01		284,65	03516 0,00
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
ARIANE MENDES DO CARMO	656,50	0,00	204.85806.48-1 0,00	21/06/2023 49,23	01		52,52	03222 0,00
BARBARA KOL DE LIMA	4.759,52	0,00	204.01497.00-8 0,00	04/10/2022 502,50	01		380,76	02236 0,00
BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES	6.600,00	0,00	200.88483.03-1 0,00	01/04/2008 760,17	01		528,00	02521 0,00
BIANCA CRISTINA ALVES PRATA	656,50	0,00	161.01698.54-9 0,00	21/06/2023 49,23	01		52,52	03222 0,00
BIANCA DAMASCENO SANTANA	1.489,21	0,00	268.91951.33-8 0,00	20/07/2021 115,84	01		119,13	05211 0,00
BRENER RODRIGUES DA SILVA	2.333,07	0,00	126.96650.15-4 0,00	04/02/2022 191,79	01		186,65	03222 0,00

546

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100005368 656401792300 804678053840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
COMP: 06/2023 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

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	INSCRIÇÃO: CBO JAM
BRUNA GABRIEL	1.481,04	0,00	212.02732.40-4 0,00	19/06/2013 115,11	01			04221 0,00
BRUNA GABRIELA VELOSO ALVES	2.111,29	0,00	127.79578.14-0 0,00	14/01/2022 171,83	01		118,48	03222 0,00
CAMILA DANIELI LOPES JACOMINI	5.370,23	0,00	128.74160.86-7 0,00	24/03/2020 588,00	01		168,91	02235 0,00
CAMILA MARQUES MORSOLETO DE ANDRADE	5.323,99	0,00	201.10522.34-0 0,00	06/03/2020 581,53	01		429,62	02235 0,00
CAMILA MARTINS DOS SANTOS	1.833,63	0,00	238.64996.27-5 0,00	01/12/2022 146,84	01		425,91	04110 0,00
CAMILA SILVERIO ANTONIO	1.969,44	0,00	142.72676.06-3 0,00	04/02/2022 159,06	01		146,69	03222 0,00
CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA	3.401,39	0,00	127.67771.16-1 0,00	01/02/2023 317,16	01		157,55	02234 0,00
CAROLINE CRISTINA MALTA	2.345,32	0,00	203.74468.40-5 0,00	16/07/2020 192,89	01		272,12	03222 0,00
CAROLINI DE CASSIA JORGE MARQUES	2.113,37	0,00	129.65243.15-3 0,00	14/12/2022 172,02	01		187,62	03222 0,00
CATIELI DE OLIVEIRA SILVA	1.519,51	0,00	204.89241.47-0 0,00	08/07/2021 118,57	01		169,07	05211 0,00
CELIA MARIA SANTOS BERNAL	2.625,92	0,00	128.64685.16-9 0,00	01/11/2016 224,10	01		121,56	03222 0,00
CINTIA VIEIRA DE SOUSA	1.481,04	0,00	165.30130.71-4 0,00	21/02/2020 115,11	01		210,08	05211 0,00
CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO	3.030,52	0,00	126.40379.15-3 0,00	03/08/1998 272,66	01		118,48	01422 0,00
CLAUDINEIA MARQUES DE SOUZA	4.350,95	0,00	127.09223.24-6 0,00	03/08/2022 445,30	01		242,45	02235 0,00
DAIANA APARECIDA DA SILVA	2.625,92	0,00	161.47285.88-3 0,00	18/08/2020 224,10	01		348,08	03222 0,00
							210,07	

574

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100005368 656401792300 804678053840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
COMP: 06/2023 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 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
DAIENE FERRAZ CUSTODIO PEREIRA	1.737,66	0,00	190.29219.03-6 0,00	04/08/2020 138,20	01			04221 0,00
DAILA MARA DE OLIVEIRA NOBRE	2.048,86	0,00	203.53912.64-0 0,00	23/03/2021 166,21	01		139,01	03222 0,00
DANIELA EVANGELISTA DA SILVA	1.938,24	0,00	167.57077.56-7 0,00	24/11/2022 156,26	01		163,90	05142 0,00
DANIELI DE CAMPOS RUFINO	1.969,44	0,00	201.10528.53-5 0,00	01/08/2019 159,06	01		155,05	03222 0,00
DANILO RODRIGUES TOMAZ	1.283,62	0,00	128.72947.18-5 0,00	05/06/2023 97,34	01		157,55	05174 0,00
DANUBIA MARQUES DA SILVA	2.212,45	0,00	127.67551.18-8 0,00	04/01/2016 180,94	01		102,69	05142 0,00
DENISE MADALOSSI DIAS CUNHA	1.978,85	0,00	127.55927.18-8 0,00	04/01/2023 159,91	01		177,00	03222 0,00
DINAMAR TUISSI	2.665,02	0,00	121.42272.31-4 0,00	02/03/2001 228,80	01		158,31	04131 0,00
EDER GIROLAMO	2.523,05	0,00	127.36841.18-4 0,00	23/03/2021 211,76	01		213,21	03222 0,00
EDINEA APARECIDA DOS SANTOS	1.930,50	0,00	212.13954.99-3 0,00	18/08/2014 155,56	01		201,85	05142 0,00
EDIVANIA ANTONIA DE BARROS	1.905,14	0,00	212.10563.75-6 0,00	11/10/2021 153,28	01		154,44	05132 0,00
EDMARA CANDIDA TAVARES	4.763,86	0,00	126.32522.15-5 0,00	01/09/2015 503,11	01		152,41	02235 0,00
EDNEI JUNIOR DE OLIVEIRA DOS SANTOS	1.969,44	0,00	160.02296.29-9 0,00	01/06/2022 159,06	01		381,11	03222 0,00
EDNEIA CARLA FERREIRA FIGUEIREDO	1.938,24	0,00	161.47296.09-5 0,00	01/09/2021 156,26	01		157,55	05142 0,00
ELAINE CRISTINA ARQUIMAN	2.170,63	0,00	128.00781.14-0 0,00	13/02/2006 177,17	01		155,05	03222 0,00
							173,66	

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100005368 656401792300 804678053840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
COMP: 06/2023 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
ELAINE CRISTINA MENDES							
1.746,17	0,00	124.72317.49-4	05/06/2023	01			05142
		0,00	138,97			139,70	0,00
ELIANA CRISTINA DE SOUSA BARBOSA MATOS							
1.666,50	0,00	129.44357.17-6	05/02/2010	01			05163
		0,00	131,80			133,33	0,00
ELIANE CRISTINA MAZZARON							
2.302,78	0,00	210.19818.53-2	01/07/2020	01			03222
		0,00	189,07			184,22	0,00
ELIEZER MAGALHAES CASTRO							
3.575,58	0,00	201.10522.80-4	05/08/2019	01			01427
		0,00	338,06			286,04	0,00
ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS							
1.969,44	0,00	267.47236.20-1	01/07/2020	01			03222
		0,00	159,06			157,55	0,00
ELTON DOMINGOS PAIAO							
2.479,45	0,00	210.23833.55-9	01/07/2020	01			03222
		0,00	206,53			198,35	0,00
ELVIS MARTINS PEREZ							
2.151,78	0,00	126.74686.15-6	25/03/2020	01			05174
		0,00	175,48			172,15	0,00
ERICA APARECIDA GONCALVES							
3.079,75	0,00	129.08497.14-1	14/01/2022	01			03222
		0,00	278,56			246,39	0,00
ERICA APARECIDA PAULA SOUSA							
2.576,97	0,00	160.03944.19-7	01/04/2021	01			03222
		0,00	218,23			206,15	0,00
ERIKA PEREIRA DE SOUZA							
1.666,50	0,00	201.49847.23-2	08/03/2019	01			05132
		0,00	131,80			133,32	0,00
ERLANE GUERATO COELHO							
2.165,99	0,00	128.00067.14-6	01/02/2023	01			03222
		0,00	176,75			173,28	0,00
ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA							
1.666,50	0,00	122.81562.43-5	08/03/2010	01			05132
		0,00	131,80			133,33	0,00
ESTEFANI TRINCK SA DA SILVA							
3.934,31	0,00	204.01494.83-1	14/01/2022	01			02235
		0,00	386,97			314,74	0,00
EVERTON DOS SANTOS DA COSTA							
7.107,99	0,00	128.88483.17-5	07/06/2021	01			03241
		0,00	828,38			568,64	0,00
FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES							
2.446,86	0,00	127.22641.14-5	03/10/2011	01			03222
		0,00	202,62			195,75	0,00

549

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100005368 656401792300 804678053840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
COMP: 06/2023 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 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
FABIANA GUERATO COELHO	2.363,40	0,00	128.73593.26-3 0,00	14/01/2022 194,52	01		189,08	03222 0,00
FABIO DOS SANTOS RIBEIRO	1.481,04	0,00	134.47763.61-1 0,00	03/04/2023 115,11	01		118,49	05211 0,00
FABRICIA MISAEL DE SOUZA	2.149,66	0,00	212.06646.90-1 0,00	13/01/2016 175,28	01		171,97	05142 0,00
FATIMA GALANTI SILVA	1.974,72	0,00	203.74467.15-8 0,00	20/07/2021 159,54	01		157,97	05211 0,00
FERNANDA BORGES TALARICO DE OLIVEIRA	1.519,68	0,00	127.38113.15-1 0,00	18/02/2008 118,59	01		121,58	04221 0,00
FERNANDA JABUR	4.370,23	0,00	128.85155.16-9 0,00	11/02/2022 448,00	01		349,62	02236 0,00
FERNANDA MORAIS NUNES BARROS	1.290,10	0,00	126.59589.16-1 0,00	21/06/2023 97,92	01		103,21	02235 0,00
FERNANDO LUIZ MENDES GONCALVES	7.141,93	0,00	127.01833.16-9 0,00	19/02/2001 828,38	01		571,36	03241 0,00
FRANCIELE CONTI DA SILVA	1.833,63	0,00	200.59533.29-8 0,00	01/04/2021 146,84	01		146,69	04131 0,00
FRANCIELE DA SILVA SANTOS	2.433,41	0,00	162.78881.06-4 0,00	07/04/2021 201,00	01		194,67	03222 0,00
FRANCIELE RODRIGUES DIAS	1.875,59	0,00	125.88030.61-2 0,00	20/07/2021 150,62	01		150,05	05211 0,00
GABRIELI BENTO DA SILVA	3.128,17	0,00	207.94330.31-7 0,00	23/03/2020 284,37	01		250,25	02212 0,00
GABRIELLE VICTORIA FELICIANO BALDUINO	1.833,63	0,00	163.24016.49-9 0,00	04/01/2021 146,84	01		146,69	04110 0,00
GABRIELY APARECIDA DA SILVA	1.691,46	0,00	155.76969.19-0 0,00	01/04/2021 134,05	01		135,31	05211 0,00
GEIZE APARECIDA DOS SANTOS	2.625,92	0,00	161.76994.53-6 0,00	17/08/2020 224,10	01		210,07	03222 0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100005368 656401792300 804678053840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
COMP: 06/2023 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

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
GILVANIA CRISTINA MOREIRA		127.21332.18-1	26/06/2013	01			03222
1.969,44	0,00	0,00	159,06			157,56	0,00
GISLENE CRISTINA XAVIER		126.99469.16-7	03/07/2008	01			03222
1.969,44	0,00	0,00	159,06			157,56	0,00
GLEISON DA SILVEIRA SILVA		125.98821.14-0	15/05/2007	01			02235
4.779,84	0,00	0,00	505,35			382,39	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
1.969,44	0,00	0,00	159,06			157,55	0,00
HELENA REIS NOGUEIRA		203.87415.23-2	14/01/2022	01			04221
1.515,51	0,00	0,00	118,21			121,24	0,00
HETIRLHENE ADRIANO SILVA		128.61373.15-8	24/11/2022	01			05142
1.938,24	0,00	0,00	156,26			155,06	0,00
HILDA JOEBER GARCIA LUCAS		121.32077.17-9	01/08/1982	01			04110
2.383,72	0,00	0,00	196,35			190,70	0,00
IOLETE CAROLINA DE ALMEIDA		122.78794.37-1	07/06/2000	01			05142
2.095,50	0,00	0,00	170,41			167,65	0,00
IONEIDE TEIXEIRA BARCELOS		136.19809.81-9	21/06/2023	01			03222
717,12	0,00	0,00	53,78			57,37	0,00
ISAMARA FERREIRA DE BARROS		162.75129.77-9	17/01/2022	01			02235
4.190,68	0,00	0,00	422,87			335,25	0,00
JANAINA ALVES DA SILVA RIBEIRO		119.58255.91-7	04/02/2022	01			03222
1.969,44	0,00	0,00	159,06			157,56	0,00
JANAINA BERALDO DA SILVA SANTOS		126.83565.18-8	11/08/2020	01			02235
5.410,95	0,00	0,00	593,70			432,88	0,00
JANAINA DA SILVA		190.16727.57-7	08/02/2022	01			02235
4.639,35	0,00	0,00	485,68			371,14	0,00
JAQUELINE ANDRADE SANTOS DEL ROSSI		128.83697.14-2	01/12/2021	01			04110
2.078,53	0,00	0,00	168,88			166,29	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100005368 656401792300 804678053840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
COMP: 06/2023 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 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
JAQUELINE CARDOSO DE ALMEIDA DA SILVA	691,60	0,00	206.53915.78-5 0,00	21/06/2023 51,87	01			03222 0,00
JAQUELINE VIEIRA DA SILVA	1.969,44	0,00	161.81084.76-3 0,00	12/04/2021 159,06	01		55,32	03222 0,00
JEFALE GONCALVES FELICIANO DOS SANTOS	2.333,63	0,00	162.30277.82-5 0,00	08/09/2016 191,84	01		157,55	04110 0,00
JOANA D ARC DA COSTA	1.945,99	0,00	161.83154.64-5 0,00	16/01/2008 156,95	01		186,69	05142 0,00
JOAO JOSE DE OLIVEIRA	4.575,28	0,00	122.79565.80-5 0,00	17/02/2020 476,71	01		155,67	02235 0,00
JOBES PINTO DE LIMA COUTINHO DA SILVA	747,42	0,00	126.71707.15-2 0,00	21/06/2023 56,05	01		366,03	03222 0,00
JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO	3.417,87	0,00	157.06721.04-5 0,00	13/01/2022 319,14	01		59,80	03222 0,00
JULI CASSIA DOS SANTOS ASSUNCAO	1.829,29	0,00	128.39378.18-5 0,00	27/06/2022 146,45	01		273,42	03222 0,00
JULIA SANTOS DE OLIVEIRA	4.728,97	0,00	142.13995.22-0 0,00	14/06/2019 498,23	01		146,35	03222 0,00
JULIANA DA SILVA OTAVIO FERREIRA	1.546,80	0,00	201.04956.63-6 0,00	24/02/2020 121,03	01		378,31	02236 0,00
JULIANA FERNANDES PLATA CARVALHO	2.530,06	0,00	127.77651.49-5 0,00	21/02/2020 212,60	01		123,74	04221 0,00
JULIANA GARCIA CIRILO	1.969,44	0,00	127.32789.16-1 0,00	19/04/2021 159,06	01		202,41	03222 0,00
KASSANDRA VICTORIA ALVES VILELA	1.481,04	0,00	164.63510.19-0 0,00	05/04/2021 115,11	01		157,56	03222 0,00
KELI CRISTINA AVELINO ALVES	2.181,57	0,00	161.83114.26-0 0,00	03/01/2013 178,16	01		118,48	04221 0,00
KENIA DE LIMA SILVA	6.886,02	0,00	127.85968.16-8 0,00	27/01/2020 800,21	01		174,52	03222 0,00
							550,89	02235 0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100005368 656401792300 804678053840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
COMP: 06/2023 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

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	INSCRIÇÃO: CBO / JAM
KEROLAINE APARECIDA ALVES		236.33932.98-0	07/04/2021	01			03222
1.969,44	0,00	0,00	159,06			157,55	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
2.333,07	0,00	0,00	191,79			186,64	0,00
LAIS STUQUE GARCIA DOS SANTOS		204.89241.29-2	01/04/2014	01			02235
4.275,93	0,00	0,00	434,80			342,07	0,00
LAMYA TAMAM KASSEN PINHEIRO		128.04132.14-7	22/05/2013	01			02235
4.650,97	0,00	0,00	487,31			372,08	0,00
LARISSA GEISE AVELINO ALVES		164.52802.33-0	01/08/2022	01			05142
1.937,13	0,00	0,00	156,16			154,97	0,00
LARYSSA SILVA PEREIRA		268.69797.69-0	04/02/2022	01			02235
4.350,95	0,00	0,00	445,30			348,07	0,00
LAUREANE BARBOSA DE MATOS		204.89239.58-1	21/06/2023	01			02235
1.364,34	0,00	0,00	104,61			109,14	0,00
LEA FERNANDA DA COSTA CAMARGO		127.33222.17-3	11/05/2021	01			03241
5.004,63	0,00	0,00	536,82			400,38	0,00
LEINA JUNIOR FERREIRA ROCHA		127.52687.17-8	01/02/2022	01			02235
5.095,82	0,00	0,00	549,59			407,67	0,00
LEONARDO EVANGELISTA VICTOR		267.82564.16-3	14/01/2022	01			05174
1.895,30	0,00	0,00	152,39			151,62	0,00
LETICIA CRISTINA LIMA VIEIRA		207.16756.19-0	21/01/2022	01			03222
1.969,44	0,00	0,00	159,06			157,55	0,00
LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA		203.87416.02-6	19/08/2020	01			03222
1.978,85	0,00	0,00	159,91			158,30	0,00
LETICIA GABRIELE PEREIRA DE OLIVEIRA		129.88713.18-0	20/07/2021	01			05211
1.481,04	0,00	0,00	115,11			118,49	0,00
LIDIANE PEREIRA DE OLIVEIRA		207.36318.52-0	12/02/2020	01			05132
1.666,50	0,00	0,00	131,80			133,32	0,00

383

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100005368 656401792300 804678053840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
COMP: 06/2023 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 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
LIDIANI CARVALHO DOS SANTOS ARAUJO	5.646,27	0,00	126.57983.17-2 0,00	27/01/2020 626,65	01			02235 0,00
LINDICI MARIA DE PAULA RODRIGUES	2.266,37	0,00	128.85062.14-4 0,00	23/04/2021 185,79	01		451,71	04221 0,00
LIVIA MARQUES DOS SANTOS	2.447,56	0,00	210.04186.66-7 0,00	06/11/2017 202,70	01		181,31	05152 0,00
LUCIANA APARECIDA DA SILVA	2.144,94	0,00	127.23140.17-4 0,00	01/12/2014 174,86	01		195,80	03222 0,00
LUCIANA CHAVES DE OLIVEIRA	2.118,83	0,00	206.02039.08-2 0,00	20/03/2015 172,51	01		171,60	04110 0,00
LUCIENE DE FATIMA NUNES DOS SANTOS	1.831,50	0,00	123.62760.59-8 0,00	01/04/2003 146,65	01		169,50	05163 0,00
LUIZ FERNANDO DE SOUZA SILVA	493,70	0,00	270.79901.73-7 0,00	21/06/2023 37,02	01		146,53	05174 0,00
MARA FERREIRA CUSTODIO	656,50	0,00	164.04126.09-6 0,00	21/06/2023 49,23	01		39,49	03222 0,00
MARAISA APARECIDA DOS SANTOS	1.969,44	0,00	125.81886.94-5 0,00	27/01/2023 159,06	01		52,52	03222 0,00
MARCELA OSORIO DE OLIVEIRA	1.284,45	0,00	127.75572.14-8 0,00	07/06/2023 97,42	01		157,56	04221 0,00
MARCELENE MARIA DA CONCEICAO	1.930,50	0,00	124.72466.55-4 0,00	23/06/2021 155,56	01		102,76	05142 0,00
MARIA APARECIDA ALVES TEODORO	1.666,50	0,00	204.01496.09-5 0,00	24/10/2022 131,80	01		154,45	05132 0,00
MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA DA SILVA	1.666,50	0,00	164.90517.55-9 0,00	05/10/2009 131,80	01		133,32	05132 0,00
MARIA APARECIDA DIAS DA COSTA	1.666,50	0,00	203.67353.08-8 0,00	20/10/2022 131,80	01		133,32	05163 0,00
MARIA CONCEICAO DA COSTA SANTOS	1.944,25	0,00	108.64256.88-1 0,00	05/04/2021 156,80	01		155,55	05132 0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100005368 656401792300 804678053840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
COMP: 06/2023 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 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
MARIA CRISTINA MARTINS DE OLIVEIRA	1.938,24	0,00	127.96440.14-3 0,00	05/11/2007 156,26	01		155,06	05142 0,00
MARIA DA CONCEICAO SORATI	2.834,38	0,00	127.93847.14-5 0,00	15/03/2019 249,12	01		226,76	03222 0,00
MARIA EDILENE ROCHA	3.454,00	0,00	124.72588.63-3 0,00	22/05/2023 323,47	01		276,33	02516 0,00
MARIA GABRIELE SANTOS DE LIMA	1.879,60	0,00	236.86381.51-2 0,00	03/01/2023 150,98	01		150,36	04221 0,00
MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS	3.886,52	0,00	203.89162.10-2 0,00	08/04/2021 380,28	01		310,92	02235 0,00
MARIA VERONICE DA SILVA NASCIMENTO PINTO	2.532,10	0,00	201.10525.92-7 0,00	14/05/2019 212,85	01		202,56	03222 0,00
MARIANA DA SILVA FERNANDES	1.969,44	0,00	204.89241.20-9 0,00	07/12/2015 159,06	01		157,55	03222 0,00
MARIANA MORIS	2.126,15	0,00	203.62240.35-8 0,00	27/05/2022 173,17	01		170,09	03222 0,00
MARIETE MARIA DA SILVA	1.969,44	0,00	164.60923.21-4 0,00	01/12/2008 159,06	01		157,55	03222 0,00
MARLI ALVES FERREIRA	2.583,40	0,00	108.76941.75-4 0,00	01/03/1979 219,00	01		206,68	03222 0,00
MARTA ALVES CIPRIANO BIANCO	2.461,29	0,00	127.06455.16-2 0,00	06/11/2015 204,35	01		196,91	03222 0,00
MATEUS RICARDO PEREIRA BORGES FURLANETTO	452,50	0,00	228.00859.89-9 0,00	22/06/2023 33,93	01		36,20	05211 0,00
MICHELE CRISTINA FERREIRA	2.242,19	0,00	119.99103.94-1 0,00	03/11/2020 183,61	01		179,38	03222 0,00
MICHELE GONCALVES	1.969,44	0,00	165.28317.50-0 0,00	01/06/2017 159,06	01		157,55	03222 0,00
MICHELE VENANCIO GONCALVES	1.617,61	0,00	145.85875.39-1 0,00	20/04/2021 127,40	01		129,40	05163 0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100005368 656401792300 804678053840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
COMP: 06/2023 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 SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
MILEIDE DOS SANTOS TAVARES DE VICTOR	1.969,44	0,00	206.67287.89-7 0,00	24/03/2021	01			
MILEIDE MARQUES DA SILVA	1.930,50	0,00	127.27929.16-3 0,00	159,06 01/10/2021	01		157,55	03222 0,00
MIRELA DE PAULA NICODEMOS	2.609,47	0,00	127.97792.16-7 0,00	155,56 14/01/2020	01		154,45	05142 0,00
MONICA CRISTINA INACIO DA SILVA	1.969,44	0,00	203.53915.05-4 0,00	222,13 10/06/2013	01		208,76	03222 0,00
MONISE CRISTINA BENTO QUINTANILHA	3.870,23	0,00	203.53913.69-8 0,00	159,06 10/11/2010	01		157,55	03222 0,00
MURIEL ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS	1.969,44	0,00	127.70372.17-5 0,00	378,00 01/04/2021	01		309,61	02235 0,00
NADIA ABDALA IBRAHIM	5.178,30	0,00	128.85362.18-0 0,00	159,06 14/01/2022	01		157,56	03222 0,00
NADIEGE DA SILVA SANTANA DE FREITAS	3.454,00	0,00	128.32579.16-9 0,00	561,13 06/11/2017	01		414,27	02235 0,00
NAIARA FIRMINO TOMAZ	1.969,44	0,00	165.32556.82-4 0,00	323,47 14/01/2020	01		276,33	02516 0,00
NAIARA FURINI DE SOUZA	4.535,03	0,00	203.89161.68-8 0,00	159,06 03/06/2013	01		157,55	03222 0,00
NAIARA SOARES DE SOUSA	2.826,58	0,00	200.59533.24-7 0,00	471,08 13/05/2019	01		362,80	02236 0,00
NATALIA CRISTINA CONEGUNDES DAVANCO	1.945,99	0,00	166.46818.22-4 0,00	248,18 01/04/2021	01		226,12	03222 0,00
OSVANIA TEODORO DA SILVA	2.302,78	0,00	201.04959.69-4 0,00	156,95 06/05/2022	01		155,67	05142 0,00
PAMELA ALVES EVANGELISTA	1.999,73	0,00	166.92204.50-0 0,00	189,07 06/05/2022	01		184,22	03222 0,00
PAMELA CRISTINA DOS ANJOS	2.432,72	0,00	204.89240.07-5 0,00	161,79 20/10/2016	01		159,97	03222 0,00
				200,92			194,61	03222 0,00

986

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100005368 656401792300 804678053840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
COMP: 06/2023 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 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
PATRICK FERREIRA LIMA	7.153,25	0,00	129.08652.15-5 0,00	10/03/2008 828,38	01		572,27	03241 0,00
RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA	2.083,08	0,00	166.86879.63-1 0,00	01/07/2021 169,29	01		166,64	03222 0,00
REGIANE BARBOSA DOS SANTOS	2.665,02	0,00	126.83472.17-1 0,00	13/10/2004 228,80	01		213,21	04131 0,00
REGINA DAS GRACAS LEONCINI DA SILVA	1.943,65	0,00	121.24676.68-9 0,00	05/05/1994 156,74	01		155,50	04110 0,00
REGINA MARCIA ALVES DOS SANTOS	1.930,50	0,00	126.06003.18-9 0,00	21/09/2009 155,56	01		154,45	05142 0,00
REGINALDO ANTONIO DA SILVA	2.517,30	0,00	128.91229.77-2 0,00	26/08/2022 211,07	01		201,39	05174 0,00
RENATA MAIARA FERREIRA	5.446,27	0,00	128.13266.17-7 0,00	21/01/2009 598,65	01		435,71	03241 0,00
RENATA MARTINS DE LIMA	2.477,16	0,00	132.16878.81-2 0,00	01/04/2021 206,25	01		198,18	03222 0,00
RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES	2.400,85	0,00	125.20860.83-0 0,00	14/03/2016 197,89	01		192,07	04221 0,00
RICKELMI MACHADO DA SILVA	1.655,18	0,00	137.34923.57-2 0,00	27/01/2023 130,78	01		132,42	05211 0,00
RODRIGO DE SOUZA FERREIRA	4.767,57	0,00	127.08183.18-6 0,00	01/04/2021 503,63	01		381,41	03222 0,00
ROSANA COSTA REIS DE SOUZA	1.489,21	0,00	203.74464.44-2 0,00	25/08/2022 115,84	01		119,13	04221 0,00
ROSANGELA NOGUEIRA DA SILVA CELA	1.930,50	0,00	126.60027.17-1 0,00	02/10/2020 155,56	01		154,45	05142 0,00
ROSELI GONCALVES LELLIS	3.030,52	0,00	124.50748.87-5 0,00	09/09/2005 272,66	01		242,45	04110 0,00
ROSELI MEIRE DE SENA	5.285,56	0,00	190.21325.96-1 0,00	14/02/2022 576,15	01		422,84	02236 0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100005368 656401792300 804678053840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
COMP: 06/2023 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 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
ROSIMAR DE OLIVEIRA DE PINA	1.666,50	0,00	209.45347.31-0 0,00	01/08/2005 131,80	01			05163
SABRINA NICOLAU DA SILVA	1.969,44	0,00	165.28375.72-1 0,00	05/04/2011 159,06	01		133,32	03222
SHEILA APARECIDA PEREIRA RODRIGUES DE PA	2.423,99	0,00	203.89161.32-7 0,00	22/06/2022 199,97	01		157,55	03222
SILVERIA NUNES MOREIRA	1.969,44	0,00	210.03583.11-5 0,00	15/03/2023 159,06	01		193,91	03222
SILVIA DOS SANTOS PARREIRA	1.631,30	0,00	126.09162.17-2 0,00	12/02/2020 128,63	01		157,55	03222
SILVIO ROMAO DA SILVA	2.154,36	0,00	121.91031.41-4 0,00	24/06/2003 175,71	01		130,51	04221
SIMONE CRISTINA DE SOUSA BARBOSA	2.403,11	0,00	126.22468.15-8 0,00	26/02/2008 198,09	01		172,35	05174
SONIA DONISETI DE SOUSA	1.969,44	0,00	126.89277.18-4 0,00	01/08/2022 159,06	01		192,25	03222
SONIA PEREIRA DE SOUZA	2.512,06	0,00	124.85445.90-9 0,00	02/01/2003 210,44	01		157,56	03222
SONIELI VIEIRA MANSO	2.266,10	0,00	165.27149.56-6 0,00	07/04/2021 185,76	01		200,97	03222
STHEFANY FIGUEIRA DINIZ	1.969,44	0,00	162.30064.03-1 0,00	25/11/2022 159,06	01		181,28	05142
TAIANE DA SILVA NOGUEIRA	1.625,21	0,00	201.10531.53-6 0,00	02/05/2019 128,08	01		157,55	03222
TAIMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN	2.088,82	0,00	166.53377.32-7 0,00	10/05/2017 169,81	01		130,01	05211
TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA	1.969,44	0,00	200.59532.69-0 0,00	04/02/2022 159,06	01		167,10	03222
TAIS MAIRA SILVA RODRIGUES	1.184,88	0,00	167.54286.41-6 0,00	07/06/2023 88,86	01		157,55	03222
							94,79	04221

282

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100005368 656401792300 804678053840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
COMP: 06/2023 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 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
TAISA DOS SANTOS GONCALVES	1.666,50	0,00	201.10534.17-9 0,00	20/03/2019 131,80	01		133,32	05132 0,00
TAISNARA CRISTINA RAMOS SILVEIRA	6.412,15	0,00	202.23064.66-6 0,00	05/04/2021 733,87	01		512,97	02235 0,00
TALITA SILVEIRA SANTANA	1.751,84	0,00	166.76956.52-8 0,00	05/06/2023 139,48	01		140,14	05142 0,00
TALYSON JOSE PEREIRA DE ASSIS	2.363,40	0,00	201.10521.54-9 0,00	05/04/2021 194,52	01		189,07	03222 0,00
TATIANE MARQUES DA SILVA	1.969,44	0,00	128.04937.18-8 0,00	02/05/2019 159,06	01		157,56	03222 0,00
TAYNARA SABINO CIRILO	5.352,21	0,00	203.53913.73-6 0,00	05/04/2021 585,48	01		428,17	02235 0,00
TED DENER PEREIRA DA SILVA	2.091,80	0,00	165.28816.33-7 0,00	17/01/2022 170,08	01		167,34	05174 0,00
THAYENE SOUSA COSTA	1.666,50	0,00	166.32926.11-9 0,00	17/02/2020 131,80	01		133,32	05163 0,00
THIFANI SILVERIO DE OLIVEIRA	656,50	0,00	129.61797.16-2 0,00	21/06/2023 49,23	01		52,53	03222 0,00
ULYSSES GABRIEL DOS SANTOS DIAS	2.182,40	0,00	203.87416.17-4 0,00	17/01/2022 178,23	01		174,59	05174 0,00
VALDENIR PEREIRA DA SILVA	2.272,48	0,00	165.90005.60-6 0,00	16/07/2020 186,34	01		181,79	03222 0,00
VANESSA DE CARVALHO CHAVES CASTRO	1.645,67	0,00	166.26552.83-0 0,00	09/05/2019 129,93	01		131,65	05211 0,00
VINICIUS ALMEIDA DE SOUZA	2.012,55	0,00	206.17849.55-7 0,00	03/01/2023 162,94	01		161,00	04221 0,00
VITOR MASCARENHAS DE SOUZA	4.284,83	0,00	130.65903.26-0 0,00	17/01/2022 436,05	01		342,79	02235 0,00
VITORIA MARIA FERREIRA DE SOUZA	5.160,31	0,00	166.25611.35-3 0,00	11/02/2022 558,61	01		412,82	02236 0,00

689

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100005368 656401792300 804678053840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
COMP: 06/2023 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
VIVIANE ISAURA TOSTA							
5.871,55	0,00	127.99248.15-4	03/06/2013	01			03241
		0,00	658,19			469,73	0,00
WALISSON SILVINO BORGES DA SILVA							
1.360,72	0,00	168.34803.95-6	05/06/2023	01			05174
		0,00	104,28			108,85	0,00
WESLEI MARQUES							
3.388,82	0,00	131.91905.77-3	25/03/2020	01			04141
		0,00	315,65			271,11	0,00
WILIAM MARQUES							
2.897,48	0,00	127.54949.16-1	01/06/2020	01			05143
		0,00	256,69			231,80	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR					
605.410,57	820,60	820,60	55.432,39	48.498,49	0,00

590

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100005368 656401792300 804678053840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA N° DE CONTROLE: L3Ba6H5luGj0000-0 N° ARQUIVO: KIYVKEOPx0v0000-2
COMP: 06/2023 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
LOGRADOURO: RUA 24 872 INSCRIÇÃO:
CIDADE: GUAIRA UF: SP CEP: 14790-000 BAIRRO: JARDIM PAULISTA CNAE PREPONDERANTE 8610101
CNAE: 8610101

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	237	605.410,57	820,60	600.994,29	820,60
TOTAIS:	237	605.410,57	820,60	600.994,29	820,60

591

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
COMP: 06/2023 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 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
LAURIANO APARECIDO DIAS	7.040,00	0,00	114.53446.61-8 0,00	0,00	13	05	0,00	02231 0,00
PAULO DE TARSO CALIL	28.270,20	0,00	170.41035.93-8 0,00	0,00	13	05	0,00	02231 0,00
RENATA CRISTINA DOS SANTOS FERREIRA	10.633,17	0,00	128.56647.18-0 0,00	1.501,49	13	05	0,00	02231 0,00
TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR	45.943,37	0,00	0,00	1.501,49			0,00	0,00

169

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
COMP: 06/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA:
N° DE CONTROLE: L3Ba6H51uGj0000-0
N° ARQUIVO: KIYVKEOPx0v0000-2
INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 24 872
CIDADE: GUAIRA UF: SP CEP: 14790-000 BAIRRO: JARDIM PAULISTA
CNAE PREPONDERANTE 8610101
CNAE: 8610101

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
13	3	45.943,37	0,00	45.943,37	0,00
TOTAIS:	3	45.943,37	0,00	45.943,37	0,00

393

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
COMP: 06/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA:
LOGRADOURO: RUA 24 872
CIDADE: GUAIRA UF: SP CEP: 14790-000 BAIRRO: JARDIM PAULISTA

Nº DE CONTROLE: L3Ba6H5luGj0000-0
Nº ARQUIVO: KIYVKEOPx0v0000-2
INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:
CNAE PREPONDERANTE 8610101
CNAE: 8610101

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%(TX 3%)
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	605.410,57
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	820,60
QUANTIDADE TRABALHADORES	237

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%(TX 3%)
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO	0,00
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	0

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO 04/08/2023

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
48.498,49	5.167,15	0,00	0,00	53.665,64

694

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (23/08/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 03/08/2023
HORA: 09:12:28
PÁG : 0022/0022

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
COMP: 06/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
Nº DE CONTROLE: L3Ba6H51uGj0000-0
Nº ARQUIVO: KIYVKEOPx0v0000-2
INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 24 872
CIDADE: GUAIRA UF: SP CEP: 14790-000 BAIRRO: JARDIM PAULISTA TELEFONE: 0017 3332 7000
CNAE PREPONDERANTE 8610101
CNAE: 8610101

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:		CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	56.933,88
SALÁRIO FAMÍLIA:	51.251,41	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0,00
SALÁRIO MATERNIDADE:	1.266,19	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	4.416,28	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:
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:
QUANTIDADE: 0,00 QUANTIDADE: 0,00 QUANTIDADE: 0,00
0 0 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	1	K :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	1	O2:	0	O3:	0	P1:	6	P2:	0
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	3	Z6:	0	Z6:	0		

L :	0	M :	0		
P3:	0	Q1:	4		
S2:	0	S3:	0		
X1:	0	Y :	0		

695